



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LINEA GESTIÓN EDUCATIVA, POLÍTICAS PÚBLICAS E INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO DE INVESTIGACION FORMATIVA- TRABAJO DE GRADO
ESTRATEGIAS MÁS FAVORABLES EN NIÑOS CON TDAH DEL JARDÍN INFANTIL EL
REFUGIO DE HEIDY

PRESENTAN:

DIANA CATALINA CANOA PALOMINO – 1221810145
MARÍA ALEJANDRA DÍAZ ZABALA – 1421023940
MANUEL FERNANDO GROSSO CHARRIS – 1510010913
LAURA MARCELA MANCIPE MURILLO – 1111020408

ASESOR:

CRISTIAN IVÁN GIRALDO LEÓN. MGS.

BOGOTÁ, SEPTIEMBRE - DICIEMBRE DE 2019

Tabla de Contenidos

Resumen.....	¡Error! Marcador no definido.
Capítulo 1. Introducción.	2
Descripción del contexto general del tema.	2
Planteamiento del problema.....	3
Pregunta de investigación.	4
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos.	4
Justificación.	4
Capítulo 2. Marco de referencia.....	5
Marco conceptual.....	5
Marco teórico.....	5
Marco Empírico.	6
Capítulo 3. Metodología.	8
Tipo y diseño de investigación.	8
Participantes.....	9
Instrumentos de recolección de datos.	9
Estrategia del análisis de datos.	10
Consideraciones éticas.....	11
Capítulo 4. Resultados.	10
Discusión	13
Conclusiones	14
Limitaciones	14
Recomendaciones	15
Referencias bibliográficas.....	16
Anexos.	18
Anexo 1. Consentimiento informado.....	18
Anexo 2. Entrevista estructurada. Preguntas.	20
Anexo 3. Entrevista estructurada. Muestra.	23
Anexo 4. Gráficas.	28
Anexo 5. Fotos.....	31
Anexo 6. Borrador de la cartilla	33

Resumen

Reconocer las diferencias individuales es una de las necesidades del mundo moderno. Es por ello por lo que las distintas escuelas del mundo se han ocupado por implementar políticas de inclusión que permitan que todo individuo pueda desarrollar sus capacidades al máximo. Esta investigación pretende generar alternativas de inclusión en el jardín infantil El Refugio de Heidy, ubicado en la ciudad de Bogotá, para aprovechar las herramientas pedagógicas y psicológicas ya existentes, específicamente para atender las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de un niño de 6 años diagnosticado con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad). Basados en el análisis documental, observaciones registradas en diario de campo y entrevistas estructuradas a una muestra de veinte adultos (padres, maestros y terapeutas con y sin niños, estudiantes y pacientes caracterizados por el TDAH), se determinaron las estrategias más exitosas que estas personas han implementado con éxito para redactarlas en una cartilla que incluye técnicas basadas en la teoría del aprendizaje social, a la luz de la terapia del comportamiento. De esta manera, los adultos que rodean al niño con TDAH pueden recibir entrenamiento en la enseñanza de habilidades que conduzcan a lograr que los infantes se desempeñen exitosamente en su vida académica y social.

Palabras clave: Necesidades Educativas Especiales, Inclusión, Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), Integración.

Capítulo 1

Introducción

Todos los seres humanos son muy diferentes y, curiosamente, esto es lo que todos tienen en común. No todas las personas aprenden de la misma manera, ni se relacionan con su entorno de la misma forma; reconocer y aceptar esa verdad es un deber de maestros, padres y de toda la sociedad en general. Es bien sabido que la mayoría de sistemas escolares a nivel mundial han implementado estrategias y soluciones para atender a las variadas dificultades de aprendizaje, pero una de las más valiosas posturas para los efectos de esta investigación es la que afirma que “la superación progresiva de la integración escolar da paso al modelo de escuela inclusiva, en la que se toma como valor que la escuela se adapte a los alumnos, y no que los alumnos se ajusten a la medida de la escuela” (Botias y otros, 2012, pág. 17).

Descripción del contexto general del tema

De acuerdo con el Manual de estadística y diagnóstico DSM IV, el término conocido como TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) es un “Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por inatención y/o hiperactividad e impulsividad” (American Psychiatric Association, APA, 2014). Estos patrones de conducta se pronuncian durante un tiempo prolongado de más de seis meses y comprometen de manera significativa el desempeño del niño en todos sus ámbitos.

En el ámbito escolar, existen condiciones individuales consideradas Necesidades Educativas Especiales (NEE) dentro de las cuales se encuentra el TDAH, el cual no sólo afecta de manera directa la salud del niño, sino que es de suma prevalencia para su proceso de aprendizaje. Pese a esto, son pocos los datos a nivel nacional e internacional que se han obtenido con respecto al nivel de dominio del tema y son muy pocas las políticas existentes acerca de cómo abordar esta problemática. Uno de los pocos estudios que se conocen es el emitido por el Consejo Nacional sobre las Adicciones (2002) de México, en el cual se plantea que “es un factor de preocupación en el funcionamiento de las familias y es un antecedente frecuente en la aparición de adicciones que van desde el tabaco hasta drogas de consumo ilícito” (pág. 3). Es por eso que este proyecto de

investigación presentará un estudio basado en el análisis documental que conlleve al verdadero entendimiento del problema para el consecuente diseño de una propuesta concreta enfocada a la atención primaria e inmediata de los niños con TDAH, que involucre a los agentes directos implicados en su proceso de aprendizaje: docentes y padres de familia.

Estudios como el de Vélez Van y otros (2005) revelan que de 8454 encuestas realizadas a niños que se encontraban estudiando en jardines infantiles y grados de primaria en colegios públicos y privados de Bogotá, un 54,4% de la población, es decir, 4602 niños presentaron trastornos de déficit de atención, una cifra preocupante si se tiene en cuenta que genera afectaciones significativas para unos niños que en su vida adulta podrían sufrir efectos en su desarrollo social, psicológico e intelectual. El estudio destaca que, en su mayoría, los niños carecen de un tratamiento especial en cuanto a su diagnóstico se trata, ya sea por temas económicos o sociales, y genera una propuesta que disminuya estos factores limitantes e integren a profesionales de la salud junto con docentes y padres de familia para actuar de manera conjunta en el tratamiento temprano de las necesidades detectadas en los niños.

Planteamiento del problema

El Jardín Infantil el Refugio de Heidy, ubicado en la localidad de Kennedy en la ciudad de Bogotá, tiene a su cargo un grupo de 18 estudiantes del grado kínder de un estrato socioeconómico de niveles 2 y 3, entre los cuales hay un niño de 6 años que ha sido diagnosticado con TDAH. Los directivos de la institución han manifestado su interés en el tema y han puesto todos los recursos que posee la institución para crear una alternativa viable que genere inclusión y aprovechamiento de las herramientas pedagógicas y psicológicas ya existentes. Todo lo anterior no sólo beneficiaría al niño en mención sino a posibles estudiantes que ingresen al jardín infantil con el mismo diagnóstico en el futuro. Es así como esta investigación propone la elaboración de una cartilla guía que proponga acciones encaminadas a la intervención de dicho trastorno, que beneficie en primera instancia a quienes lo padecen, pero también a los adultos implicados, quienes requieren de conocimiento y guía en el proceso para poder enfrentar el reto como padres, como maestros y como terapeutas.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las estrategias más favorables que padres y maestros de niños infantes con TDAH del jardín El Refugio de Heidy pueden implementar, tanto en casa como en la escuela, para lograr su buen desempeño social y académico?

Objetivo general

Elaborar una propuesta dirigida a toda la comunidad escolar adulta (profesores, padres de familia, terapeutas, etc.) que, apuntando a la inclusión como premisa fundamental, permita un trabajo en equipo de tal manera que todos los niños, pero en especial aquellos con TDAH, se beneficien de las mejores estrategias que se puedan aplicar tanto en casa como en el colegio, a la luz de la terapia del comportamiento.

Objetivos específicos

- Identificar cuáles han sido las estrategias de mayor éxito que maestros y padres de familia han aplicado a sus alumnos e hijos.
- Establecer las condiciones que favorecen los tratamientos clínicos de niños con TDAH, a partir de las experiencias registradas en las entrevistas.
- Reconocer cuáles son las rutinas y hábitos más favorecedores para que los niños con TDAH logren un desempeño exitoso en la escuela y en su vida social.
- Proponer la implementación de una cartilla guía que permita acciones dirigidas a niños con TDAH y beneficie en primera instancia a quienes lo padecen, pero también a los adultos implicados: padres y maestros.

Justificación

De acuerdo con Korseniowsk e Ison (2008), es de gran importancia abordar la forma en la que se realiza el tratamiento del TDAH ya que se debe hacer una intervención en la que prime el saber hacer para tener resultados exitosos. De lo contrario, se corre el riesgo de que el individuo desarrolle otros trastornos en comorbilidad con el TDAH porque, tal como lo afirma Díaz-Atienza (2006), hallar este trastorno en su forma pura es muy poco frecuente, lo cual resulta muy importante a la hora de tratarlo tanto desde el punto de vista farmacológico, como desde la intervención psicológica y psicosocial. Korseniowsk e Ison (2008) afirman que para que sea exitoso un tratamiento es importante tener presente a la persona, comprender su ser y apoyarse en la confianza para

poder analizar sus habilidades extraordinarias y desarrollar su potencial ya que los niños que padecen esta patología tienden a tener enorme energía para realizar las cosas, excelente memoria visual y auditiva y gran capacidad creativa. Por lo tanto, esta investigación considera que hay que aprovechar todos los talentos y fortalezas de estas personas para conducirlos bajo una intervención completa interdisciplinar que involucre tanto al profesorado, para evitar la estigmatización, como a su entorno familiar, el cual debe recibir apoyo conducente a mejorar la calidad de vida de todos los implicados.

Capítulo 2

Marco de referencia

Marco conceptual

Las funciones ejecutivas, necesarias para planificar, organizar, guiar, revisar, regularizar y evaluar el comportamiento, son fundamentales en la autorregulación emocional para poder interpretar y entender la diferencia entre los sentimientos propios y los de los demás. Además, también presentan dificultad en el control inhibitorio, lo que hace que la memoria de trabajo se vea notoriamente alterada, ocasionando así síntomas conductuales asociados a la falta de autocontrol, monitoreo de la conducta, organización, planeación y fallas en el manejo del tiempo. Todo esto hace que se refleje en el niño una disfunción a nivel ejecutivo que no le permite ser exitoso en los ámbitos académico y social.

Todo lo anterior conduce a deducir que el TDAH debe ser considerado como parte de la salud pública por los múltiples efectos y consecuencias que sus características implican para quienes lo padecen, al punto de constituirse como una NEE que debería ser contemplada en el plan de salud de los niños en edad de infancia. Según Pinto (s.f.):

Cuando se presenta una discapacidad bien física, sensorial, intelectual, emocional o social, deben ser abordadas por el profesor ordinario desde el propio currículum, realizando adaptaciones a las condiciones de aprendizaje, de manera que se facilite el proceso de desarrollo del alumno (pág. 7).

Por todo lo anterior, es preciso propiciar un ambiente inclusivo en la vida escolar de los niños con TDAH, entendiéndose como inclusión el proceso por medio del cual las escuelas, los profesores, y los currículos, respondan a una demanda social por mayor

acceso y oportunidades para todos los niños y niñas (Rojas-Fabris y Armijo- Cabrera, 2016).

Marco teórico

Esta investigación plantea el TDAH como un asunto de salud pública, razón por la cual sugiere la terapia del comportamiento (TC), con técnicas basadas en la teoría del aprendizaje social, según las cuales los padres y los maestros de los niños con TDAH podrían recibir entrenamiento en la enseñanza de habilidades. Esta terapia utiliza técnicas como el modelamiento de conductas prosociales, entre otras, que se pueden aplicar en el jardín infantil (Salorio del Moral, s.f.).

Marco Empírico

Las diferentes etapas de investigaciones sobre el TDAH se han vuelto fundamentales en el tratamiento de este trastorno. La investigación conductual y del cerebro y la genética han sido solo el primer paso para conducir a un mejor entendimiento sobre el trastorno y uno de los mayores avances se ha dado en el tratamiento médico.

Según Serverá- Barceló (2005), la doctora Virginia Douglas aplicó en 1969 la autorregulación emocional basándose en el TDAH con tres características fundamentales: la dificultad que el niño pueda presentar para mantener la atención en cualquier aspecto, el control de los impulsos y la hiperactividad entendida desde las principales características del cerebro. Todo lo anterior determina al final que se conozca como Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

En consecuencia, la historia nos muestra que las definiciones del trastorno han sido desarrolladas por distintas disciplinas y perspectivas, siendo estas diversas y en ocasiones contradictorias. Sin embargo, la mirada médica-clínica ha sido la preponderante en los estudios que respecta a la temática, debido a la incorporación en 1987 del síndrome en el Manual diagnóstico y estadísticos de los trastornos mentales (DSM), publicado por la Asociación Americana de la Psiquiatría... en 1994 retoma las concepciones del síndrome, estableciendo características para el diagnósticos y parámetros para su tratamiento, integrando 3 subcategorías o tipologías del síndrome: i) Síndrome Con Déficit Atencional e Inatención, ii) Síndrome Con Déficit Atencional Hiperactivo-Impulsivo y iii)

Síndrome Con Déficit Atencional Combinado (López, et al, 2014). Citado por Dávila, González, Triviño y Venegas (2018, págs. 30-31).

Posteriormente, surgieron los Programas de Entrenamiento para Padres (PEP) que funcionan como intervenciones diseñadas especialmente para los niños con TDAH. Estos ayudan mucho a cambiar la conducta de los niños porque contienen técnicas muy específicas de condicionamiento operante. La idea es que los padres de familia puedan entender con el tiempo la naturaleza del trastorno e identificar los antecedentes y las consecuencias de este. Con todo lo anterior, pueden disminuir la aparición de algunas dificultades ocasionadas por el TDAH, aunque en realidad no sea posible eliminar todos los factores.

Los PEP han reportado en las investigaciones los siguientes beneficios: aumentar la confianza y mejorar las habilidades de crianza de los padres, disminuir el estrés familiar y los comportamientos agresivos y oposicionistas. Asimismo, disminuyen los síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad en los niños, por lo que puede considerarse a los PEP como un tratamiento basado en la evidencia para el trastorno. (Scandar y Bunge, 2017, pág. 4).

Por otra parte, es necesario conjugar las adaptaciones en el aula con los entrenamientos a padres y docentes en la construcción de un modelo pedagógico adecuado, pues cuando existen muchas dificultades, sin importar de qué tipo sean, es muy importante el uso adecuado de estrategias específicas para utilizarlas en todas las aulas, tal como lo afirman Rodríguez-Hernández y Criado-Gutiérrez: “Existen protocolos de actuación con niños con TDAH en ambientes educativos donde se incluyen las adaptaciones pertinentes que han de llevarse a cabo para los alumnos” (2014, págs. 5-6).

Finalmente, esta investigación establecerá un apoyo en el Jardín Infantil El Refugio de Heidy hacia la problemática familiar que enfrentan los padres de los niños con el diagnóstico de TDAH. La propuesta de la cartilla va dirigida no sólo a los padres sino a los maestros para que implementen estrategias que mejoren su desempeño y comportamiento en casa, y sus relaciones interpersonales tanto en el aula como en la vida familiar y social en general, pues como lo afirma Delgado- Hernández (2012): “Sólo cuando se incorporan a grupos de iguales (escuelas infantiles, reuniones familiares) comienza la auténtica preocupación de la familia al tener la referencia de otros niños o niñas” (pág. 1).

Esta investigación encuentra de gran valor el hallazgo hecho por Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2016), porque además de hacer énfasis en la necesidad de trabajar en equipo (proveedores de atención médica, profesores, padres y terapeutas) para potenciar las capacidades de los niños y niñas con TDAH, da luces esperanzadoras en la terapia del comportamiento como el primer tratamiento, incluso antes de la implementación de cualquier medicamento, que puede proveer a padres y maestros las herramientas para lograr el desempeño exitoso del infante.

Capítulo 3

Metodología

Tipo y diseño de investigación

El grupo investigador ha optado por el enfoque de investigación acción (Blaxter, Hughes, & Tight, 2000), porque permite desarrollar el estudio en un sitio que los investigadores conocen a plenitud pues es generalmente su mismo lugar de trabajo, lo cual permitirá que se lleven a cabo las observaciones y entrevistas estructuradas necesarias para responder a la pregunta: ¿cuáles son las estrategias más favorables que padres, terapeutas y maestros de niños con TDAH del jardín El Refugio de Heidy pueden implementar, tanto en casa como en la escuela, para lograr su buen desempeño social y académico?

Objetivo general

Elaborar una propuesta dirigida a toda la comunidad escolar adulta (profesores, padres de familia, terapeutas, etc.) que, apuntando a la inclusión como premisa fundamental, permita un trabajo en equipo de tal manera que todos los niños, pero en especial aquellos con TDAH, se beneficien de las mejores estrategias que se puedan aplicar tanto en casa como en el colegio, a la luz de la terapia del comportamiento.

Para investigadores de las ciencias sociales como lo es la psicología, en especial cuando se hace énfasis en salud, este enfoque suele ser de gran utilidad porque permite desarrollar el estudio en un sitio que los investigadores conocen a plenitud pues es generalmente su mismo lugar de trabajo. Para efectos de este proyecto, se hará énfasis en el carácter práctico que el estudio conlleva, de tal manera que se pueda estudiar la práctica local de la comunidad en donde se lleva a cabo la investigación, comprender y

cuestionar a las personas que pertenecen al núcleo familiar o académico, y diseñar un plan de acción que incluya no sólo la resolución de problemas, sino la mitigación de los impactos negativos y el impulso de cambios beneficiosos para todos los implicados.

Participantes

Es sabido que los padres de los niños con TDAH presentan frecuentemente mucha frustración, sentimientos de impotencia y de culpa, bajo autoestima y también insatisfacción: “creen que sus hijos con TDAH tienen menos control afectivo y emocional, y que experimentan más dificultades para concentrarse y para adaptarse al ambiente físico y social” (Presentación y otros, 2009, pág. 2).

La población, entendida como el universo en el cual se genera la presente investigación, no riñe para nada con lo anteriormente descrito. El Jardín Infantil el Refugio de Heidy está ubicado en Calle 6 sur # 72C-83, en la localidad de Kennedy, en la ciudad de Bogotá D.C., y está dirigida por el señor Diego Rivera. La muestra, es decir la población específica de investigación, está conformada por: docentes, terapeutas, padres y alumnos del grado kínder, entre los cuales hay un niño de 6 años, que, por políticas de protección de datos, se identificará en adelante como Juan Manuel Lara, quien ha sido diagnosticado con TDAH.

Se determinó entonces que la muestra estará conformada por un total de veinte (20) adultos (padres o maestros) en total, diez (10) de ellos pertenecientes al grado kínder de Juan Manuel, sin hijos o alumnos con TDAH; y otros diez (10) con hijos, alumnos o pacientes (en el caso de que sean terapeutas) con TDAH, entre los cuales se encuentran los padres de Juan Manuel, sin importar en qué edades se encuentren sus niños, con el fin de determinar cuáles han sido las estrategias más eficientes que han adoptado tanto los unos como los otros en la mejoría del comportamiento de los pequeños y la construcción de una relación fuerte entre los infantes y los adultos.

Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de información de esta investigación de tipo cualitativo, se implementarán las observaciones y los testimonios de las entrevistas estructuradas como técnicas de investigación. Las observaciones específicamente serán hechas al alumno Juan Manuel Lara, a los docentes que se relacionan con él tanto en las horas de clase

como en los recreos y actividades artísticas o lúdicas, y a sus padres en situaciones como la entrega de notas, la llegada por la mañana al jardín o la salida en la tarde. Las entrevistas estructuradas serán aplicadas a los padres y maestros que señala la descripción de la muestra; para efectos del análisis de las respuestas, la elaboración de las conclusiones y la redacción de la cartilla, se hará grabación de todas ellas (10 minutos máximo).

Estrategia del análisis de datos

Las entrevistas estructuradas serán escuchadas con detenimiento y transcritas algunas de ellas para guardar una muestra de evidencia para este trabajo (Anexo 3), de tal manera que se analicen cada uno de los testimonios y se pueda establecer el nivel de conocimiento que los padres y docentes tienen del TDAH y de las NEE, para formular cuáles son las mejores estrategias que, según ellos, promueven el éxito académico y social de los niños con esta necesidad, a partir de la experiencia particular que han tenido con sus hijos y estudiantes, según sea el caso. Las observaciones y los datos que de ellos resulten, se consignarán a manera de diario de campo para luego ser analizado al igual que las entrevistas estructuradas.

Consideraciones éticas

Tanto los padres, como los maestros y terapeutas entrevistados firmarán un consentimiento informado (ver anexo 1) para cumplir con lo señalado en la ley 1090 de 2006 y resolución 8430 de 2003, con el fin de proteger los derechos de los participantes en investigaciones de toda índole. Al final del trabajo, se les ofrecerá vía correo electrónico el envío del presente trabajo para que conozcan los resultados de la investigación.

Capítulo 4

Resultados

De acuerdo con el objetivo general de esta investigación, se diseñó una propuesta de inclusión dirigida a los padres, maestros y terapeutas de niños de seis años con TDAH. Se tuvo en cuenta como primera herramienta el cuestionario de la entrevista estructurada que se diseñó (Anexo 2) y que indagaba sobre los aspectos que el proyecto considera importantes para arrojar la cartilla como producto final. La comunidad manifestó tener

conocimientos previos sobre el TDAH, así como de algunas estrategias que redundan en el beneficio del niño y de las ventajas de los recursos que la institución ya posee.

También dijeron estar familiarizados con las dinámicas que ellos consideran más favorables, expresaron su postura frente al castigo como medio de control, manifestaron la importancia de establecer una rutina, identificaron comportamientos disfuncionales en los niños y mencionaron las medidas que consideran efectivas para minimizar el estrés y la ansiedad de los padres y maestros relacionados con los niños con TDAH.

Con base en las entrevistas estructuradas, se determinó que existen estrategias favorables que podrían aplicarse tanto en casa como en el jardín infantil El Refugio de Heidy. Algunas de esas estrategias son: trabajo en equipo entre padres, maestros y terapeutas, implementación de un buen sistema de comunicación, elaboración y seguimiento de rutinas preestablecidas, establecimiento de reglas claras, concisas y persistentes tanto en casa como en colegio, instrucciones breves y sencillas para que el niño pueda seguirlas, acomodaciones escolares particulares para cada caso, extensión en los tiempos de elaboración y entrega de trabajos escolares, pero en especial, comunicación de la cartilla producto de esta investigación para lograr la sensibilización de la comunidad hacia este tipo de trastorno.

Los maestros también hicieron parte de la entrevista y opinaron acerca de los recursos con que cuenta la institución para crear alternativas viables de inclusión en los niños con TDAH. Indicaron que se requiere de mecanismos de comunicación más rápidos y efectivos de tal manera que al mantener a los adultos conectados asertivamente, se logre una repercusión positiva en los niños.

Al indagar acerca de la efectividad del castigo como medio de control, la población entrevistada estuvo de acuerdo en que puede llegar a ser positiva en ciertos casos, pero mencionan mejor el diálogo como herramienta constructora de la personalidad. Por otra parte, se mencionaron también las consecuencias de los actos como elemento que los niños entienden con mayor facilidad cuando se trata de corregir su conducta. Esta investigación encuentra que en El Refugio de Heidy, al parecer, se han llevado a cabo procedimientos adecuados para lograr un trabajo responsable y coherente con respecto a este tema.

Padres de familia y maestros manifestaron que tanto en casa como en el colegio se han dispuesto de recursos físicos y disciplinarios que conducen a que los niños con TDAH puedan lograr un progreso acorde con su edad y condición. Se han hecho acomodaciones escolares tanto en tareas (dosificadas, por ejemplo) como en explicaciones o instrucciones (paso a paso) y evaluaciones (enviando anticipación de los puntos a casa, por ejemplo), adaptaciones que han arrojado mejores resultados y que han hecho que Juan Manuel se sienta más seguro, y a la vez más valioso e importante en el aula.

Al hablar de las rutinas diarias de los niños, se pudo determinar que en la mayoría de los hogares hay diversidad de modalidades en el ejercicio de las rutinas, en especial cuando el niño sale del jardín o institución escolar. La mayoría de los entrevistados entienden que el establecimiento de una rutina ayuda a que el niño tenga mejores relaciones interpersonales, se organice mejor, optimice su memoria de trabajo, se desempeñe mejor con otros niños y socialice con ellos de manera adecuada. Se observó el deseo de los entrevistados por mejorar en este aspecto en la formación de sus hijos. Entienden que es preciso elaborar una rutina que contemple un descanso un tiempo para comer y luego un tiempo para cumplir con las tareas escolares, si las hay, incluyendo la organización del día posterior (lonchera, libros, cuadernos, uniformes, elementos necesarios, etc.). Los padres y maestros manifestaron que dentro de los beneficios que podrían obtener los niños con TDAH que en el futuro ingresen a la institución, se encuentran: apoyo y acompañamiento por parte de las directivas y todo el personal, estrategias adecuadas para el aula y para la casa para un mejor funcionamiento de sus deberes escolares y su atención y un ambiente sano y agradable donde puede estar bien acompañados y hacer amistades de una manera adecuada. Todo esto es fundamental para el desempeño social de los niños en general y así se sienten también muy confiados y motivados para comportarse en los salones y a su vez con los padres en casa.

Finalmente, los padres entrevistados afirmaron que algunos de los comportamientos disfuncionales que los niños han presentado en el hogar o en la escuela durante diferentes actividades han sido: falta de atención a las instrucciones en eventos deportivos tanto familiares como escolares, aburrimiento por cualquier evento e interés

por realizar otra actividad que no sea la que el niño tiene presente frente a él. Por otro lado, algunos padres consideraron que no han existido comportamientos disfuncionales, y que las actitudes han sido favorables al mejorar desde el hogar una rutina para sus hijos.

Discusión

Para la parte final de esta investigación y teniendo en cuenta los resultados de la entrevista estructurada, se determinaron resultados favorables a nivel general. Los padres, maestros y terapeutas están de acuerdo con la propuesta de intervención a través de dos vías: la cartilla *El refugio de Heidi es el refugio de todos* y un entrenamiento basado en la terapia del comportamiento, con el fin de favorecer los procesos de aprendizaje de los niños con TDAH, pero también los de los otros niños del jardín bajo el concepto de inclusión. Así, los padres con niños con TDAH serían por supuesto los más beneficiados, pero a su vez los demás padres se sensibilizarían con el tema, entenderían mejor la situación y desarrollarían la empatía, tan necesaria en los tiempos de hoy para llegar a importantes consensos.

En consecuencia, a partir de un tratamiento como el que se propone, se reforzarían tanto las habilidades de contacto visual como las comunicativas; se reforzarían las conductas positivas a través de una sistematización del halago coordinada entre padres y maestros; la constancia en la intervención terapéutica también sería de vital importancia por cuanto ella reafirma al niño en la consecución de sus logros y entera a los padres del proceso que el niño está llevando a cabo para que cuando este se enfrente a eventos sociales sea liderado de la mejor manera posible y pueda optimizar cada vez más las relaciones sociales que tiene con amigos y familiares.

A pesar de haberse encontrado muchas coincidencias en varias de las opiniones emitidas por los padres de familia y maestros, también se pudo detectar que hay padres que consideran que el aislamiento de los niños con TDAH a instituciones especializadas sería una de las mejores alternativas. Sin embargo, esta investigación considera, basados en el análisis documental previo, que sería contraproducente que los padres de Juan Manuel retiraran al niño del jardín por cuanto una de las cosas más difíciles para los padres con niños que tienen trastornos es precisamente encontrar el apoyo de un equipo profesional e interdisciplinario que esté comprometido con la causa. La cartilla que esta

investigación propone (Anexo 6) está dirigida por lo tanto a todos porque el grupo investigador considera que todas las estrategias que benefician al niño con TDAH resultan trayendo efectos positivos también al grueso de la población.

Conclusiones

Esta investigación logra dar respuesta a la pregunta planteada, pues se pudieron plasmar en la cartilla cuáles son las estrategias más favorables que padres y maestros de niños con TDAH del jardín El Refugio de Heidy pueden implementar, tanto en casa como en la escuela, para lograr el buen desempeño social y académico del infante. Algunas de esas estrategias son: trabajo en equipo entre padres, maestros y terapeutas, implementación de un efectivo sistema de comunicación, elaboración y seguimiento de rutinas preestablecidas, establecimiento de reglas claras, concisas y persistentes tanto en casa como en colegio, instrucciones breves y sencillas para que el niño pueda seguirlas, acomodaciones escolares particulares para cada caso, extensión en los tiempos de elaboración y entrega de trabajos escolares, etc. Además, actividades lúdicas, recreativas y de atención; actividades deportivas, exposición a actos y presentaciones sociales. Para lograrlo, se propone la implementación de la cartilla “El refugio de Heidi es el refugio de todos”, la cual acompañada de talleres de orientación a padres de familia fundamentados en la terapia del comportamiento le dará a la comunidad las herramientas necesarias para entender el trastorno, sensibilizarse ante los casos e implementar estrategias que si bien benefician directamente a los niños con TDAH, causan positivos resultados en aquellos que no lo tienen.

Limitaciones

Se encontró como limitación para esta investigación, la actitud prevenida de algunos padres o madres quienes, al ignorar los alcances que una investigación como esta puede tener, se niegan a dar declaraciones que puedan comprometer el bienestar de su hijo en la institución escolar. En otras ocasiones, la mayor limitación se observó en algunos padres o madres que realmente desconocen lo que le está pasando a su hijo y prefieren escudarse en sus temores para no dar ninguna declaración que los delate.

Al no lograrse ni la confianza ni la empatía deseada durante la entrevista estructurada, se encuentra que la limitación más grande es la falta de comunicación

abierta, clara y asertiva acerca de estos casos de TDAH. Como resultado de lo anterior, la investigación no logra dar cuenta de las condiciones que favorecen los tratamientos clínicos de niños con TDAH, pues las familias evaden este tipo de información, los maestros la salvaguardan por proteger a sus niños y los terapeutas la omiten por temor al compromiso legal que ello pueda acarrear.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta las limitaciones mencionadas, este proyecto recomienda hacer públicos los resultados de esta investigación para quebrantar el manto de silencio que se cierne frente al tema del trastorno, pues el sólo término ocasiona un poco de temor en la población, por considerarse como enfermedad. Por otra parte, recomienda que los resultados de esta investigación constituyan un aporte a beneficiar no sólo a los niños con TDAH sino al grueso de la población general, pues la cartilla pretende aclarar conceptos sobre el trastorno, determinar las primeras pautas para su manejo y sensibilizar a la comunidad de tal manera que se motive en el entrenamiento que las directivas de la institución planearán basados en la terapia del comportamiento para mejorar habilidades y hallar estrategias que utilicen refuerzo positivo, estructura y disciplina consistente para manejar el comportamiento de su hijo; encontrar maneras positivas de interactuar y comunicarse con sus hijos y hacer actividades para practicar con el niño en casa.

Las entrevistas estructuradas fueron escuchadas con detenimiento para lograr el análisis de cada uno de los testimonios, de tal manera que se pudo establecer el nivel de conocimiento que los padres y docentes tienen del TDAH y de las NEE, para formular cuáles son las mejores estrategias que, según ellos, promueven el éxito académico y social de los niños con esta necesidad, a partir de la experiencia particular que han tenido con sus hijos y estudiantes, según fuera el caso. Esta investigación encuentra prudente recomendar que la institución promueva talleres de formación a padres y madres, entrenamientos en la enseñanza de habilidades, basados en la terapia del comportamiento, que conduzcan a lograr que los niños se desempeñen exitosamente en su vida académica y social. Posteriormente, se harán reuniones con la familia para monitorear el progreso y proporcionar entrenamiento y apoyo; se reevaluarán los planes de tratamiento y se

mantendrán lo suficientemente flexible como para ajustar las estrategias según sea necesario.

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5™*. (A. P. Association, Ed., & I. Burg Translations, Trad.) Washington D.C.: Burg Translations, Inc., Chicago (EEUU).
- Blaxter, L., Hughes, C., & Tight, M. (2000). *Cómo se hace una investigación* (Vol. Volumen1 de Biblioteca de Educación/Gedisa Editorial Series). España: Gedisa.
- Botías, F. Higuera, A.M. y Sánchez, J.F. (2012). Necesidades educativas especiales. Planteamientos prácticos. Pág 17. Wolters Klower España S.A. Madrid, España. Recuperado de: <https://ebookcentral-proquest-com.loginbiblio.poligran.edu.co/lib/bibliopoligransp/reader.action?docID=4870909&query=necesidades%2Beducativas%2Bespeciales>, el 20 de septiembre de 2019.
- Centros para el control y la prevención de enfermedades (2016). *El TDAH en niños pequeños*. Atlanta, Georgia. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvitales/pdf/2016-05-vitalsigns.pdf>, el 02 de noviembre de 2019.
- Consejo Nacional sobre las Adicciones (2002). *Programa específico de trastorno por déficit de atención 2001- 2006*. México: Secretaría de Salud, Sersame (servicios de Salud Mental). Recuperado de: http://www.ssm.gob.mx/portal/page/programas_salud/salud_mental/guias_tecnicas/tda.pdf, el 30 de septiembre de 2019.
- Dávila, C. González, M.R. Triviño, F. y Venegas, S. (2018). Trastorno de déficit atencional con hiperactividad (TDAH): ¿Trastorno o construcción social? Págs 30-31. Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades. Escuela de Trabajo Social. Universidad Andrés Bello, Santiago de Chile. Recuperado de: [repositorio.unab.cl › xmlui › bitstream › handle › ria › a123083_Davida_C_...](http://repositorio.unab.cl/bitstream/handle/ria/a123083_Davida_C_...), el 29 de octubre de 2019.
- Delgado Hernández, N. (2012). TDAH: Implicación Familia-Escuela. Pág 1. Revista Digital Com-bas IV. Recuperado de: [www3.gobiernodecanarias.org › files › TDAH_implicacion_familia_escuela](http://www3.gobiernodecanarias.org/files/TDAH_implicacion_familia_escuela), el 29 de octubre de 2019.
- Díaz-Atienza, J. (2006). Comorbilidad en el TDAH. En: *Revista de psiquiatría y psicología del niño y del adolescente*. Almería: Unidad de salud mental Infanto- Juvenil, 6 (1), 44-55. Recuperado de: <https://docplayer.es/4778668-Comorbilidad-en-el-tdah.html>, el 29 de septiembre de 2019.
- Instituto Nacional de la Salud Mental. (s.f.). Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Pág 23. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de la Salud. Publicación de NIH núm. Sp 12-3572. Recuperado de: http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/adhd_booklet_spanish_cl508.pdf, el 29 de octubre de 2019.
- Korzeniowski, Celina, & Ison, Mirta Susana (2008). Estrategias psicoeducativas para padres y docentes de niños con TDAH. En: *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVII (1). ISSN: 0327-6716. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2819/281921796006>, el 24 de septiembre de 2019.
- Ministerio de Educación de Guatemala (2011). *Manuel de atención a las Necesidades Educativas en el aula*. Guatemala: Dirección Nacional de Educación Especial. Recuperado de:

- <https://www.mineduc.gob.gt/DIGEESP/documents/manual%202011.pdf>, el 30 de septiembre de 2019.
- Vélez Van, A., Talero Gutiérrez, C., González Reyes, R. E., & Rodríguez, M. N. (2005). *Prevalencia de enfermedades neuropediátricas en una población infantil de algunas zonas de Bogotá, D.C.* Bogotá: Universidad del Rosario. Facultad de Medicina.
- Orozco García, N. y Zuluaga Valencia, J.B. (2015). Teoría de la mente en niños y niñas con trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad “TDAH”. Pág 5. En: *Revista Tesis Psicológica*, 10 (2). Bogotá, Colombia: Fundación Universitaria Los Libertadores. Recuperado de: www.redalyc.org › pdf, el 29 de octubre de 2019.
- Pinto C., J. (s.f.). *Educación especial. Necesidades educativas especiales*. Observatorio de la discapacidad. Instituto de mayores y servicios sociales. Recuperado de: <http://www.aspergeralicante.com/pdfrecursos/nee.pdf>, el 03 de noviembre de 2019.
- Presentación, M.J., Pinto, V., Meliá, A. y Miranda, A. (2009). Efectos sobre el contexto familiar de una intervención psicosocial compleja en niños con TDAH. En: *Escritos de psicología*, 2 (3). Valencia: Universidad Jaume y Universidad de Valencia. Recuperado de: http://www.escritosdepsicologia.es/descargas/revistas/vol2_3/escritospsicologia_v2_3_3tdah.pdf, el 29 de octubre de 2019.
- Rodríguez Hernández, P.J. y Criado Gutiérrez, I. (2014). Plan de tratamiento multimodal del TDAH. Tratamiento psicoeducativo. Tenerife, España: Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Recuperado de: <https://www.pediatriaintegral.es> › xviii09 › n9-624-633, el 29 de octubre de 2019.
- Rojas-Fabris, M.T. y Armijo- Cabrera, M. (2016). Qué es la inclusión escolar: distintas perspectivas en debate. En: *Cuaderno de educación*, No. 75. Santiago de Chile: Universidad Alberto Hurtado: Facultad de Educación. Recuperado de: http://mailing.uahurtado.cl/cuadernos_educacion_75/documentos/articulo_75.pdf, el 03 de noviembre de 2019.
- Salorio del Moral, P. (s.f.). Tratamientos psiquiátricos (III). Terapia de conducta. En: *Tratado de psiquiatría*. Cap. 44. Recuperado de: https://psiquiatria.com/tratado/cap_44.pdf, el 03 de noviembre de 2019.
- Scandar, M. y Bunge, E. (2017). Tratamientos psicosociales y no farmacológicos para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes. En: *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26 (2). Buenos Aires: Fundación Aiglé. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281952112008>, el 29 de octubre de 2019.
- Serverá- Barceló, M. (2005). Modelo de autorregulación de Barkley aplicado al trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una revisión. En: *Revista de neurología*, 40 (6), 358-368. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/7939840_Barkley's_model_of_self-regulation_applied_to_attention_deficit_hyperactivity_disorder_A_review, el 03 de noviembre de 2019.

Anexo 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD

GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
ESCUELA DE PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD

ESTRATEGIAS Y DINÁMICAS QUE FAVORECEN EL BUEN DESEMPEÑO SOCIAL Y ACADÉMICO DE NIÑOS DE SEIS AÑOS DEL JARDÍN INFANTIL EL REFUGIO DE HEIDY, DIAGNOSTICADOS CON TDAH (TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN OPCIÓN DE GRADO- Prof: CRISTIAN IVÁN GIRALDO LEÓN. MGS.

ELABORADO POR:

DIANA CATALINA CANOA PALOMINO – dccanoap@gmail.com

MARÍA ALEJANDRA DÍAZ ZABALA – asesoriasolucionesarlu@gmail.com

MANUEL FERNANDO GROSSO CHARRIS – manuf_grosso96@hotmail.com

LAURA MARCELA MANCIPE MURILLO – laumar2889@gmail.com

El presente documento se lleva a cabo con el fin de cumplir con las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006.

Bogotá, noviembre de 2019

Por medio del presente documento, certifico que conozco el objetivo de esta investigación y, en consecuencia, autorizo a los estudiantes de psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano arriba mencionados, para que utilicen la información arrojada en las observaciones que han realizado (en el aula de clase, en los patios del jardín, en reuniones de padres, o en las distintas actividades escolares) y en la entrevista estructurada que voluntariamente he aceptado presentar.

Conozco el objetivo general del proyecto, el cual es determinar cuáles son las estrategias más eficientes que, a la luz de la terapia del comportamiento, pueden redundar en un desempeño exitoso tanto académico como social de los niños con TDAH. Estos datos serán de carácter confidencial y de ninguna manera afectarán mi relación personal o contractual con el Jardín Infantil El Refugio de Heidi.

El equipo investigador se beneficiará de la claridad de mis respuestas para identificar

cuáles han sido las estrategias de mayor éxito que maestros, terapeutas y padres de familia han aplicado a sus alumnos, pacientes e hijos; establecer las condiciones que favorecen los tratamientos clínicos de niños con TDAH, a partir de las experiencias registradas en las entrevistas; reconocer cuáles son las rutinas y hábitos más favorecedores para que los niños con TDAH logren un desempeño exitoso en la escuela y en su vida social; proponer la implementación de una cartilla guía que permita acciones dirigidas a niños con TDAH y beneficie en primera instancia a quienes lo padecen, pero también a los adultos implicados; y finalmente, minimizar el estrés y la ansiedad que estos sufren al recibir entrenamiento en terapia del comportamiento como primera alternativa para el tratamiento de este trastorno.

He recibido copia de este documento para solicitar a los investigadores cualquier información que requiera después de terminado el proyecto. Finalmente, autorizo para que me hagan llegar a mi correo electrónico los resultados de la investigación.

FIRMA:
NOMBRE:
CORREO ELECTRÓNICO:
C.C.
RELACIÓN CON LA INSTITUCIÓN:

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado:

Anexo 2: ENTREVISTA ESTRUCTURADA_PREGUNTAS

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRACOLOMBIANO

ESTRATEGIAS Y DINÁMICAS QUE FAVORECEN EL BUEN DESEMPEÑO SOCIAL Y ACADÉMICO DE NIÑOS DE SEIS AÑOS DEL JARDÍN INFANTIL EL REFUGIO DE HEIDY, DIAGNOSTICADOS CON TDAH (TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD).

ENTREVISTA ESTRUCTURADA PARA PADRES, MADRES, TERAPISTAS Y MAESTROS DE NIÑOS EN EDAD PREEESCOLAR RELACIONADOS CON EL JARDÍN INFANTIL EL REFUGIO DE HEIDI.

Por favor, lea todas las preguntas y los ejemplos de respuesta antes de empezar la grabación de esta entrevista. Recuerde que no debe leer en voz alta las preguntas, simplemente contestarlas. No se preocupe por las pausas o posibles errores que cometa al hablar. Ellos son parte de la naturalidad de los testimonios.

Diga su nombre, su edad y la edad del niño al que va a referirse. Es opcional mencionar el nombre del niño.

1. Diga qué **conocimientos tiene usted del TDAH** (Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad).

Respuesta: Yo sé que el TDAH es _____.

2. ¿Cuál es la **relación** que usted tiene con el niño o niña al que se refiere esta investigación?

Respuesta: Yo soy (el padre, la madre, el (la) terapeuta, el (la) profesora).

3. ¿Ha sido **diagnosticado este niño(a) con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad)**? Mencione desde cuándo se emitió ese diagnóstico y cuáles fueron los motivos que llevaron a que se realizara este diagnóstico.

Respuesta: El niño o niña fue diagnosticado(a) con TDAH desde que tenía _____ años y el examen se hizo porque _____.

Si el niño o niña no ha sido diagnosticado con TDAH, describa cómo es en su comportamiento académico, social y familiar. Sea lo más explícito posible: ¿cómo le va en la escuela, en la vida familiar, con sus amigos?

Respuesta: El niño o niña es alegre, entusiasta, inteligente, sociable, agresivo, inquieto, responsable, cariñoso... etc., etc., etc.

4. Desde su punto de vista y basado en su experiencia, ¿cuáles cree que serían las estrategias adecuadas para atender a las necesidades educativas especiales de los niños con TDAH dentro del aula del jardín infantil, o en casa?

Respuesta: Basado en la experiencia que tengo como (padre, madre, profesora, terapeuta) de este niño o niña, creo que _____.

Si el niño o niña NO ha diagnosticado con TDAH, diga cuáles son las estrategias que usted ha aplicado en casa o en el aula para lograr que el niño tenga un desempeño natural tanto en la casa como en la escuela y en su vida social.

Respuesta: Como padre, madre, profesora o terapeuta del niño, opino que las mejores estrategias que han favorecido al niño o niña son: _____.

5. ¿Se ha hecho un trabajo juicioso y responsable con los niños con TDAH en el jardín infantil El refugio de Heidi para mejorar sus procesos de aprendizaje? En caso de que sí, explique. En caso de que no, ¿cuál cree usted que sería el debido procedimiento por seguir para lograr ese trabajo?

Respuesta: Como padre, madre, profesora o terapeuta del niño, pienso que SÍ o NO se ha hecho un trabajo juicioso y responsable con los niños con TDAH en el jardín infantil porque _____.

6. Desde su punto de vista, ¿cuáles han sido los recursos que ha dispuesto la institución para crear alternativas viables de inclusión?

Respuesta: Como padre, madre, profesora o terapeuta del niño, opino que la institución SÍ o NO ha dispuesto de alternativas para incluir a los niños con TDAH, por ejemplo: _____.

7. Desde su punto de vista, ¿qué beneficios podría obtener un niño con TDAH que ya está en el jardín infantil u otro niño con el mismo diagnóstico en el futuro que ingrese a la institución?

Como padre, madre, profesora o terapeuta del niño, creo que un niño con TDAH que ingrese a este jardín infantil podría beneficiarse de _____.

8. Desde su punto de vista, ¿cuáles son las dinámicas más favorables que se pueden implementar en el aula con los niños con TDAH para lograr un buen desempeño social y académico del niño?

Como padre, madre, profesora o terapeuta del niño, pienso que en el aula de clase se puede _____ para lograr un buen desempeño social y académico del niño.

9. ¿Cree usted que **los castigos** son una buena solución para controlar el comportamiento de los niños con TDAH o de cualquier niño? ¿Por qué?

Respuesta: Pienso que los castigos _____.

10. ¿Cuál es la rutina diaria del niño? Explique desde su punto de vista lo que usted conoce como padre, madre, terapeuta o maestro.

Respuesta: Todos los días, el niño o niña _____.

11. ¿Cuáles han sido los comportamientos más disfuncionales que el niño o niña ha presentado en el hogar o en la escuela durante la realización de actividades familiares o escolares?

Respuesta: El niño o niña _____.

Si no se presentan comportamientos disfuncionales, diga cuáles son los comportamientos más exitosos del niño o niña en cuestión desde su punto de vista.

Respuesta: Los comportamientos más exitosos del niño o niña son: _____.

12. Por último, ¿cómo piensa usted que se puede minimizar el estrés y la ansiedad de los padres y maestros de niños con TDAH?

Respuesta: Yo pienso que se puede minimizar el estrés y la ansiedad de los padres y maestros de niños con TDAH _____.

Anexo 3. ENTREVISTAS ESTRUCTURADAS. MUESTRA.

Ángela Cifuentes.

1. *No conozco muy bien del tema, pero sé que se trata de que los niños que la tienen sean hiperactivos y a veces agresivos.*
2. *Soy la madre de Emilio Cifuentes.*
3. *(Emilio no ha sido diagnosticado con TDAH). Emilio es un niño muy tranquilo demasiado consentido, pila en el jardín y le gusta ser amigable y colaborativo.*
4. *Pienso que deberían existir lugares de apoyo tanto para los niños como para los padres y personas cercanas a los niños con este trastorno de TDAH, además ellos necesitan estar en un centro especializado y poder explotar todo el potencial que ellos tienen. Nosotros tenemos a nuestro niño en actividades lúdicas aparte de llevarlo al jardín y él responde normal ante todas las actividades de un niño de su edad.*
5. *Tengo entendido que en el jardín sí están aplicando procedimientos para mejorar estos procesos.*
6. *Últimamente han ingresado personas profesionales en este tema y nos envían en las agendas a los papitos invitaciones para recibir charlas sobre este tema.*
7. *Para mí, el beneficio sería por ejemplo que en el momento que ingrese un niño con este trastorno al jardín, lo van a poder identificar inmediatamente y de esta manera el niño no sufrirá con el aprendizaje y la relación con sus compañeritos.*
8. *Fomentar actividades artísticas y lúdicas.*
9. *Considero que los castigos no son solución a nada.*
10. *Mi hijo tiene una rutina diaria y realiza las cosas de un niño de su edad normal.*
11. *(El niño no presenta comportamientos disfuncionales). Aprende rápido y es demasiado sociable.*
12. *Que sus padres y familiares reciban apoyo y acompañamiento necesario para manejar más fácil esta situación.*

Luz Ena Pinto.

1. *Mi esposo es psicólogo y el tema no ha sido desconocido en la casa, no sabemos muy a fondo las causas ni todo lo que acarrea la enfermedad, pero si sabemos que existe y que hay ciertos comportamientos especiales en estas personas.*
 2. *Soy mamá de Juan David Navarro Pinto.*
 3. *(El niño no ha sido diagnosticado con TDAH). Juan David es un niño que tiene un comportamiento acorde a su edad, le gusta jugar con sus amigos, estar con sus papás, es un poco tímido, pero también consentido. En el jardín se ha destacado como participativo y muy amigable.*
 4. *Pienso que debería existir un apoyo del Estado en cuanto a este tipo de situación, los niños con TDAH necesitan estar en un centro especializado, sobre todo cuando estén más grandes, un lugar donde los papás también encuentren un apoyo y soporte de cómo tratar la situación de su hijo en la casa y en el lugar donde estudie.*
- Es común que nosotros hablemos con Juan, y observemos su comportamiento. Mi*

- esposo tiene muchos juegos didácticos y vemos que nuestro hijo responde bien ante el juego que analiza las cosas que es muy creativo y atento a nuestras instrucciones, creemos que su desarrollo va bien con el de los niños de su edad.*
5. *Pienso que más vale tarde que nunca, el niño lleva tiempo sufriendo porque las profesoras muchas veces no saben cómo manejar la situación y los papás solo reciben quejas del colegio. Nosotros no sentimos que nuestros niños entiendan esto o se molesten con compartir con su compañero, pero sí vemos que quienes más sufren son el niño y los papás. El jardín debió hacer una evaluación al principio para ver la situación del niño y prepararse para enfrentarla, eso debe existir en un proceso de admisión.*
 6. *Unos estudiantes de psicología nos han venido explicando el tema y parece que han tratado a los papás y han dispuesto su conocimiento para explicarnos cuál es la situación que como papás de los estudiantes no debemos ignorar y que si servimos como apoyo a estos papitos vamos a contribuir en el desarrollo de su pequeño, además de que nos pone alertas con nuestros hijos y con los niños que tengamos cerca. Por lo menos las primeras señales y alarmas para recurrir a un especialista.*
 7. *El niño que esta hoy de compañerito de Juan ha sido como el conejillo de indias, pero eso ayudará a que en esta experiencia el colegio se prepare y que los niños que lleguen con el trastorno por lo menos se detecten a tiempo y se tomen las medidas necesarias para brindarles la mejor educación.*
 8. *Las actividades lúdicas, los niños les llama la atención el juego los colores los amigos la diversión, esas actividades fomentan la participación.*
 9. *No, solo puede empeorar la situación.*
 10. *Mi hijo tiene una rutina como todos, tiene horarios y es muy pequeño así que se dedica a jugar y aprender a su medida.*
 11. *(El niño no presenta comportamientos disfuncionales). Nuestro hijo patina, se relaciona fácil con sus amigos pese a que es algo tímido, es muy cariñoso con sus papás, le gustan los juegos de enseñanza y es muy hábil aprendiéndolos rápido.*
 12. *Recibiendo el acompañamiento y la asesoría de profesionales en el tema.*

Nidia Moreno Arias.

1. *No tengo conocimientos sobre el TDAH.
Soy mamá de Luciana Anzola.*
2. *El niño no ha sido diagnosticado con TDAH y la madre no proporcionó información acerca de su hija.*
3. *Deberían tener apoyo desde el colegio con profesionales especializados en el tema y dar pautas en casa a los papas para tratar las distintas situaciones.*
4. *Supongo que cuando un niño empieza con diferentes cambios y más a esta edad se deben estar alerta para tener un manejo adecuado con ellos, ya que quizás el hecho de que ellos empiecen a comportan mal y recibir quejas a diario es un indicador de que algo anda mal.*
5. *Estudiantes de psicología hacen seguimiento a diferentes niños y hacen de su*

conocimiento una contribución para el desarrollo normal de los niños y los alertas que se deben tener.

6. *Quizás los dos sean detectados a tiempo y se tome el manejo adecuado para que sea más fácil brindarle atención oportuna y que en un futuro se les brinde una mejor educación.*
7. *No hay respuesta.*
8. *Actividades que fomenten la participación y la ocupación de los niños y que a ellos les llame la atención.*
9. *No, se deben poner reglas en lugar de castigos.*
10. *Hay horarios para hacer tareas, jugar, comer y descansar, con reglas.*
11. *Agresividad.*
12. *Acompañamiento y asesoría para poder sobrellevar el tema.*

Jovanna Palacios.

1. *Yo sé que el TDAH es cuando los niños son hiperactivos, es decir, que no prestan atención que son distraídos que tienen un problema de aprendizaje.*
2. *Soy mamá de Ma. José Hernández Palacios.*
3. *(La niña no ha sido diagnosticada con TDAH). Mi hija es muy juiciosa, obediente, se concentra fácil en clase, les hace caso a los profesores y entiende de manera fácil cuando le explican una tarea. En la casa es muy tranquila y le gusta jugar con sus hermanos. Es una niña noble y muy cariñosa.*
4. *Pienso que debe existir un profesional especializado en el tema, porque las EPS diagnostican los niños, pero no les dan el tratamiento adecuado ni citan a los maestros a las consultas solo a los padres para quienes a veces es difícil entender este tema. Pienso que los jardines deben contar con un psicólogo o un profesor que tenga conocimiento del manejo del tema y darnos a nosotros unas pautas para detectar y tratar este tipo de enfermedades que lastimosamente si nuestros hijos no las sufren, no nos interesan, y nos volvemos egoístas con la situación de otros alumnos y los padres de estos niños.
En casa lo que hacemos es hablar mucho con mi hija, explicarle que está bien que está mal, orientarla en sus actividades y sobre todo acompañarla. Es bueno estar presente para darse cuenta cuál es su desempeño en que está fallando y si realmente necesita ayuda.*
5. *Pienso que sí se ha hecho un trabajo juicioso y responsable con los niños con TDAH en el jardín infantil porque nunca habían tenido esa iniciativa y ahora nos impresiona como le han dado importancia a este tema que para muchos padres era desconocido.*
6. *Esta ha sido una alternativa para que nos apropiemos del tema y apoyemos no solo al niño sino a los padres a sobre llevar la situación y a actuar de manera responsable para que el niño tenga un buen desarrollo.
(En adelante, observamos que la madre pensó que se le estaba preguntando por el niño Juan Manuel y no contestó la pregunta acerca de su hijo).*
7. *En todo, no va a sentirse discriminado, además no va a ser un caso excepcional, porque ya conocemos cual es el trastorno como manejarlo, podemos ser más*

comprensivos y tener pautas para manejar esta situación además preparar a nuestros niños para que acepten y conozcan cómo deben interactuar con su compañerito.

8. *Integrarse, pienso que el hecho de que entre los niños no exista rechazo sino tolerancia, paciencia y comprensión, los niños no van a excluir a nadie, al contrario, van a apoyarlo y a ayudarlo a desenvolverse en el aula de clase.*
9. *Antes pensaba que los castigos eran un tema de disciplina, ahora se siente un poco mal porque se sabe que son temas que no dependen de los padres que es una condición y que en vez de juzgar debemos es informarnos ser menos ignorantes y apoyar a estos niños y a su entorno para que tengan una mejor calidad de vida.*
10. *Solo sé que asiste al jardín como cualquier otro niño, que es un poco aislado, que no tiene muchos amigos y que le llaman mucho la atención porque no va al ritmo de los demás niños. No tengo más conocimiento.*
11. *Me he enterado de que es aislado y que poco juega con otros niños, pero que también a veces quiere jugar en vez de estudiar.*
12. *Totalmente disminuyen si los demás padres conocen cual es la situación, cuando los padres no se sienten juzgados y sienten más apoyo de parte de otros padres, saben que estos educaran a sus hijos para que no sean crueles con el niño sino para que sean apoyados.*

Yolanda Duarte.

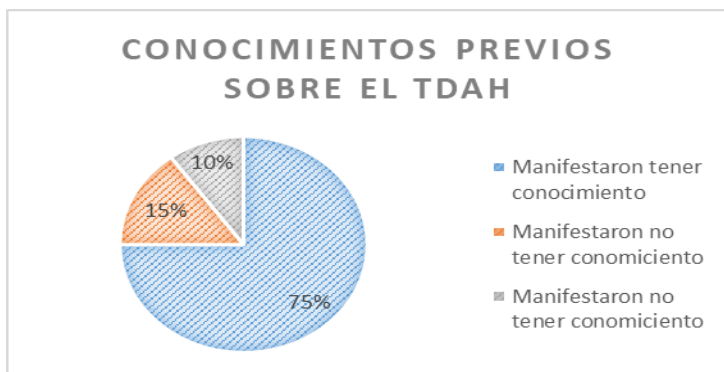
1. *El TDAH es un trastorno manejable que se detecta básicamente en la edad escolar y se caracteriza porque el niño no puede enfocar su atención, pero además porque tiene demasiado movimiento. Es un niño que no puede mantenerse sentado y esto dificulta el aprendizaje.*
2. *Soy mamá de un niño con TDAH.*
3. *Mi hijo si ha sido diagnosticado con TDAH. Mas o menos desde los 4 años empezó a manifestarse como sordo, no escuchaba cuando lo llamaban y lo primero que pensé cuando lo envié a un examen de oído era que tenía problemas para escuchar, pero no tenía nada de esto. Finalmente lo llevamos a un psicólogo que le hizo un examen especializado y determinó que tenía un diagnóstico de déficit de atención con hiperactividad. Él es responsable y cariñoso. Yo creo que en casa no se nota tanto el trastorno porque tenemos rutinas específicas. Nos levantamos a la misma hora y hacemos siempre lo mismo y juntos y eso lo ayuda.*
4. *Hemos tenido mucho apoyo del colegio y eso ayuda al desempeño natural y social de mi hijo. Las estrategias que lo han favorecido han sido las rutinas de las profesoras para asegurarse que él entienda las instrucciones.*
5. *Se ha hecho un trabajo responsable con mi hijo en el jardín para que se hagan los debidos procedimientos. Esto me tiene satisfecha.*
6. *La institución ha dispuesto algunos recursos para crear alternativas. Por ejemplo,*

actividades aparte para que mi hijo pueda responder sin traumatismos las preguntas que se hacen.

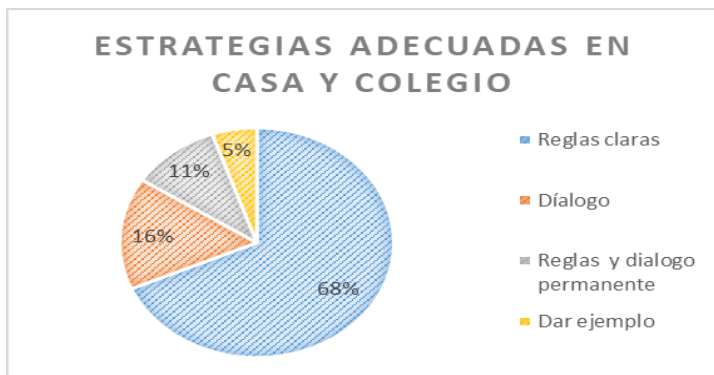
- 7. En el jardín se benefician mucho de los casos que tienen en este momento, porque ellos pueden ayudar de diferentes maneras a los niños, a los padres y a los profesores.*
- 8. Las dinámicas más favorables que se pueden implementar en el aula con los niños son los hábitos, las rutinas.*
- 9. No estoy de acuerdo con los castigos. Pienso que a mi hijo le ha favorecido mucho la estimulación en los pequeños logros que él alcanza, gracias a los profesores. También el trabajo en equipo con la terapeuta, no únicamente el trabajo en casa.*
- 10. Su rutina es efectiva: levantarse, bañarse, desayunar, cepillarse.*
- 11. Lo más disfuncional ha sido la adaptación del niño a la vida social, el TDAH aísla mucho a los niños de su entorno, porque no siguen instrucciones o los hacen perder el juego o porque no están en el mismo sitio que los demás. Lo más exitoso es cuando ven que su rutina es efectiva. todo esto los favorece bastante.*
- 12. Se puede minimizar el estrés trabajando en equipo, los padres, maestros y terapeuta. De esta manera podemos hacer una mesa de tres patas que guarda el perfecto equilibrio. Así lo dice la profesora del jardín y yo estoy de acuerdo con ella.*

Anexo 4. GRÁFICAS.

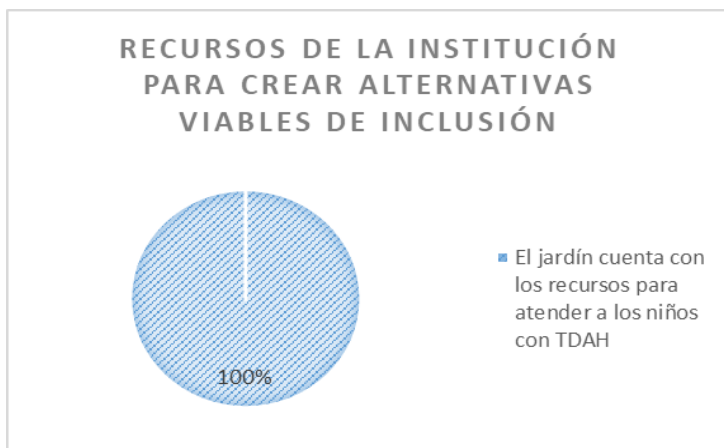
1. Conocimientos previos sobre el TDAH (15 personas manifestaron tener conocimiento, 3 no y 2 no respondieron).



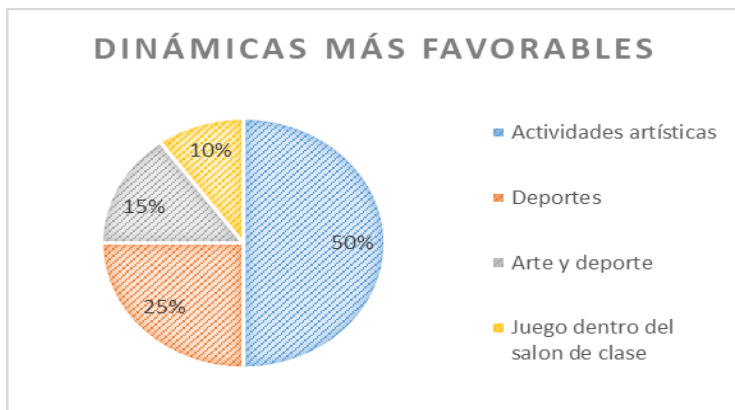
2. Estrategias adecuadas en casa y colegio (Reglas claras, 13 personas, diálogo 3, reglas y diálogo permanente 2, dar ejemplo, 1 persona).



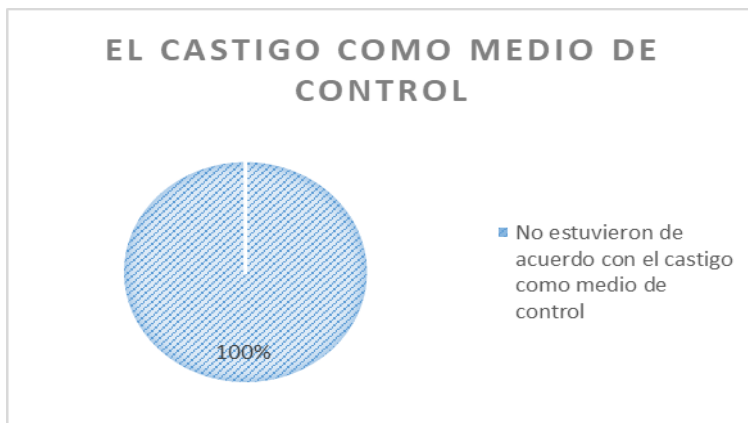
3. Recursos de la institución para crear alternativas viables de inclusión (20 personas dijeron que el jardín cuenta con los recursos para atender a los niños con TDAH).



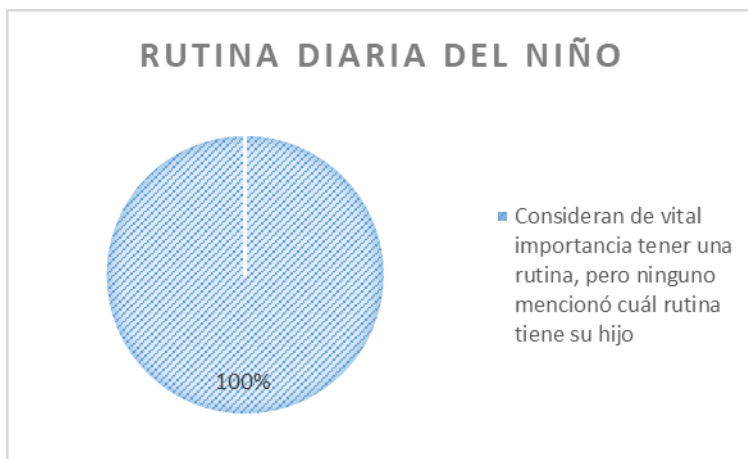
4. Dinámicas más favorables (10 personas señalaron las actividades artísticas, 5 personas los deportes, 3 las artes y el deporte y 2 mencionaron el juego dentro del salón de clase).



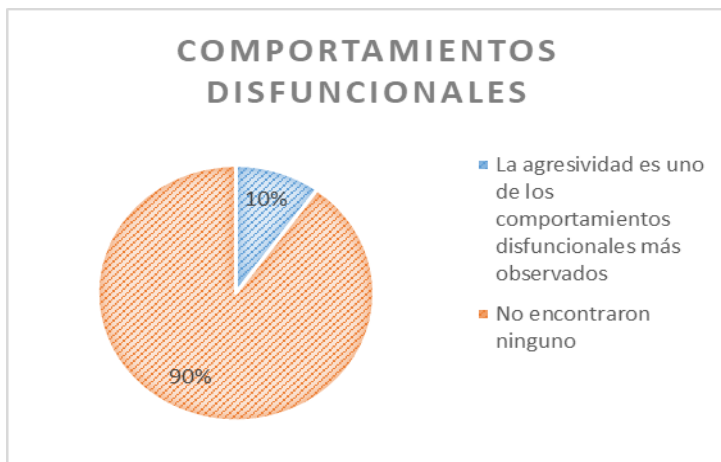
5. El castigo como medio de control (20 entrevistados no estuvieron de acuerdo con el castigo como medio de control).



6. Rutina diaria del niño (20 entrevistados consideran de vital importancia tener una rutina, pero ninguno mencionó cuál rutina tiene su hijo).



7. Comportamientos disfuncionales (2 de los entrevistados señalaron que la agresividad es uno de los comportamientos disfuncionales más observados, los otros 18 no encontraron ninguno).



8. Medidas para minimizar el estrés y la ansiedad de los padres y maestros (Todos los entrevistados señalaron la importancia de recibir entrenamiento o capacitación en este tipo de temas para saber cómo afrontarlos).



Anexo 5. FOTOS.



Foto 1.



Foto 2.



Foto 3.



Foto 4.



Foto 5.



Foto 6.

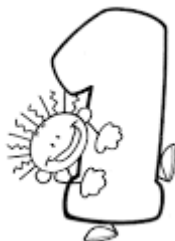


Foto 7.



Foto 8.

Anexo 6. **BORRADOR DE LA CARTILLA.**



EL REFUGIO DE HEIDI es EL REFUGIO DE TODOS

Una guía para padres, maestros y todos los adultos que se relacionan con los niños de la institución



“Si es bueno para el niño con TDAH, es también bueno para mi hijo”

Bogotá, diciembre de 2019

La presente cartilla va dirigida a los padres y maestros de la institución El Refugio de Heidi, ubicada en la ciudad de Bogotá. Aunque en un principio iba a ser una cartilla dirigida a los adultos relacionados con niños diagnosticados con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), la investigación llevada a cabo por estudiantes de último año de psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano arrojó que las mejores estrategias para ofrecer alternativas a esta población eran la inclusión por medio de la sensibilización. Es por eso que esta cartilla pretende sensibilizar a toda la comunidad dándoles a conocer qué es el TDAH y cómo convivir con él para lograr que tanto las familias como los niños se desarrollen tranquilamente y de manera exitosa, tanto en lo académico como en lo social, lo cual redundará en beneficio de todos.

Muchas gracias a los padres de familia, maestros del jardín infantil El refugio de Heidi, y a su director, Diego Arias, quienes se prestaron voluntariamente para ofrecer su testimonio sobre los diferentes comportamientos de sus hijos en casa y en el jardín, y ofrecer soluciones y alternativas para la resolución de los diferentes retos que a diario tienen que superar tanto los padres como los niños con este trastorno. Gracias a sus testimonios, recolectados en una entrevista estructurada, se espera que esta cartilla pueda ser de utilidad para la comunidad con miras a optimizar el desarrollo psicológico de los estudiantes que presentan este trastorno y aliviar el estrés de quienes se relacionan con ellos.

AUTORES: DIANA CATALINA CANOA PALOMINO, MARÍA ALEJANDRA DÍAZ
ZABALA, MANUEL FERNANDO GROSSO CHARRIS Y LAURA MARCELA
MANCIPE MURILLO

¿Qué es el TDAH?

El TDAH (Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad), como bien lo representan sus siglas, es un trastorno biológico del neurodesarrollo que acompaña a la persona a lo largo de su vida. Puede presentarse desde edades muy tempranas y se caracteriza por tres síntomas: falta de atención, impulsividad y hiperactividad motora o vocal y se manifiesta de múltiples maneras y con distintas intensidades: leve, moderado o grave.

¿Cómo afecta a los seres humanos el TDAH?

El TDAH interfiere de manera significativa en cuatro ámbitos fundamentales de la vida de un ser humano: escolar, familiar, social y laboral. Por eso es tan importante que los adultos estemos enterados y sepamos cómo guiar a un niño con TDAH porque esta condición lo acompañará toda la vida.



¿Cómo puede afectar el TDAH a los niños?

Puede dificultarles a los niños la capacidad de controlar su comportamiento. Con frecuencia los niños de seis años con TDAH pueden tener mucha dificultad para llevarse bien con sus hermanos y amigos, también en el hogar o en cualquier parte donde se encuentren. Muchas veces también tienen dificultades para aprender en el aula, para enfocar la atención en el salón de clase y para seguir las instrucciones en los juegos. Esto puede ponerlos en peligro ante el mundo, frente a peligros físicos reales, por ejemplo, si lo anterior se mezcla con su naturaleza impulsiva. Las malas calificaciones escolares, relaciones familiares y sociales fallidas y problemas en un trabajo pueden ser un gran problema a futuro si el TDAH no se trata adecuadamente y a su debido tiempo.

¿Le puede pasar a mi hijo?

Aunque todavía se están haciendo investigaciones al respecto, se sabe que el TDAH aparece por razones genéticas, pero también por causas ambientales. Es por eso que esta cartilla definitivamente no está hecha solo para la población con TDAH, sino para todos.

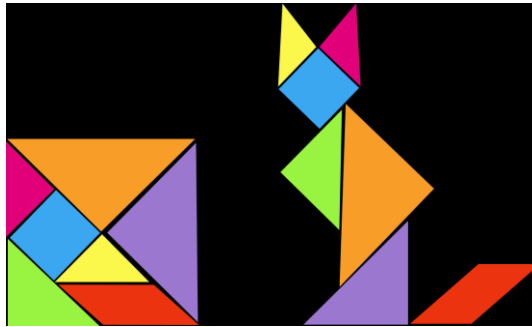
Los padres no causan el TDAH, pero pueden tener un rol clave en el tratamiento. La terapia del comportamiento es un tratamiento eficaz que mejora los síntomas del TDAH sin los efectos secundarios de los medicamentos. Es un primer paso importante para los niños pequeños con TDAH y más eficaz cuando los padres la proporcionan. Es por eso que es tan importante que todos sepamos de qué se trata para beneficiar a todos los niños, porque “lo que es bueno para el hijo de mi vecino, también es bueno para el mío.”



¿Es recomendable medicar a los niños con TDAH como primera medida?

No. Generalmente, los proveedores de atención médica y los terapeutas aconsejan la administración de medicamentos que ayudan al niño a enfocar la atención, pero esta investigación cree que los padres pueden aprender maneras específicas de mejorar el comportamiento de su hijo y de mantener su relación fuerte. Una capacitación en terapia del comportamiento antes de recetar medicamentos para el TDAH es lo más viable, así como el trabajo en equipo entre la familia, los maestros y los terapeutas.

Por otra parte, los medicamentos tienen efectos colaterales como falta de apetito, dolor de estómago, irritabilidad, problemas para dormir y retraso en el crecimiento. Los efectos a largo plazo de los medicamentos para el TDAH en los niños pequeños no se conocen todavía. Sin embargo, hay casos que ameritan una medicación que nunca se debe hacer sin el acompañamiento del profesional.



¿Qué sabe la comunidad de El Refugio de Heidy sobre el TDAH y es cierto?

- Que los niños con TDAH pueden ser muy retraídos con las amistades, pero no se tornan agresivos con los familiares, sino cariñosos y confiados. La interacción es muy diferente dependiendo del lugar y de las personas presentes en el entorno.
- Que la mayoría de los niños son diagnosticados antes de los seis años con TDAH.
- Que por ser tan inteligentes, suelen ser muy buenos haciendo rompecabezas y actividades didácticas; esto los ayuda a fortalecer sus capacidades y el desarrollo de su personalidad. Estos mismos niños, aunque presenten TDAH, son muy sociables en el entorno familiar.
- Que las estrategias con estos niños, y en realidad con todos, deben estar enfocadas en la determinación de los gustos, deseos y metas de los niños.
- Que actividades como pintar, dibujar, escribir y leer, entre otras son estrategias que se pueden aplicar tanto en la casa como el colegio.
- Que el jardín implementa juegos educativos y actividades de atención para fomentar el trabajo colaborativo.
- Que las expresiones con el cuerpo y el uso de la imaginación fomentan un ambiente tranquilo y estable.
- Que las rutinas de aprendizaje con juegos para el desarrollo de la niñez y la disminución del estrés, la ansiedad y los comportamientos disfuncionales, aumentan la probabilidad de mejores desempeños.
- Que las rutinas de práctica de deportes son muy favorables para el manejo de la impulsividad.
- Que complementar las actividades deportivas con las lúdicas es una buena alternativa: parques lúdicos, museos, juegos al aire libre, bicicleta, entre otros.
- Que se debe trabajar en equipo para seguir comprendiendo la naturaleza de los niños.
- Que la exclusión y el castigo no son herramientas recomendables en el mundo moderno.
- Que hay que ofrecer a los niños múltiples oportunidades de interactuar con niños de la misma edad.

¿Qué sabe equivocadamente la comunidad de El Refugio de Heidy sobre el TDAH?



- Que el TDAH es una enfermedad. No es cierto. Es una condición distinta que debe ser conducida profesionalmente para el mejor aprovechamiento de las capacidades de los niños. Por lo tanto, no es curable. No se contagia, ni se transmite. Es una condición que acompañará al individuo por el resto de su vida y debe constituirse en funcional.
- Que los niños con TDAH son difíciles de llevar. No es cierto; solo necesitan de mayor acompañamiento, pautas claras de crianza (en casa) y reglas consistentes (en la escuela) para que logren sus propósitos.
- Que siempre deben ser medicados. No es cierto; y en caso de serlo, solo se hará por un tiempo determinado para que con el acompañamiento de las terapias, de pautas de crianza en casa y de la guía pedagógica de los maestros, se interioricen los hábitos y el cerebro internalice las nuevas formas.
- Que una de las alternativas de solución sería remitirlos a una institución especializada. No es algo que se haya podido comprobar; en cambio sí hay múltiples evidencias de que cuando los niños se desenvuelven en un ambiente inclusivo y empático, pueden llegar a ser muy exitosos.
- Que el Estado ofrece apoyo a los niños diagnosticados con TDAH. No es cierto del todo, porque además del diagnóstico, no hay continuidad en las terapias ni apoyo a las familias por parte de las Entidades Prestadoras de Salud (EPS).

¿Existe una clave, receta o fórmula mágica que nos diga cómo enfrentar el reto de guiar exitosamente a un niño con TDAH?

No, desafortunadamente no. Especialmente porque cada individuo diagnosticado con TDAH es diferente del otro y debe ser mirado como tal. Sin embargo, proponemos que se comience por conocer qué es la terapia del comportamiento, como primer paso incluso antes de llegar a la medicación, y cuáles serían los beneficios que todos los niños de la institución recibirían al aplicarse algunas de sus estrategias.



EN LA TERAPIA DEL COMPORTAMIENTO, LOS PADRES APRENDERÁN:

- Habilidades y estrategias que utilizan refuerzo positivo, estructura y disciplina consistente para manejar el comportamiento de su hijo.
- Maneras positivas de interactuar y comunicarse con sus hijos.
- Actividades para practicar con el niño en casa.

A PARTIR DE LA TERAPIA DEL COMPORTAMIENTO, EN LA ESCUELA:

- Se harán reuniones con la familia para monitorear el progreso y proporcionar entrenamiento y apoyo.
- Se reevaluarán los planes de tratamiento.
- ¿Se mantendrán lo suficientemente flexible como para ajustar las estrategias según sea necesario?

Primeras pautas para aplicar tanto en la casa como en la escuela:

- Generar un ambiente estructurado, un orden que le permita al niño seguir instrucciones y realizar bien las tareas.
- Informar de manera clara y precisa las actividades que se van a desarrollar, ya sea en casa o en el jardín. De esta manera, el niño sabrá qué debe hacer y cómo lo debe hacer. Tanto en casa como en el colegio, se le puede pedir al niño que repita qué es lo que va a hacer en voz alta. Esto le ayuda a interiorizar la información.
- Es importante tener habilitado dentro del aula un cronograma de los horarios de clase para que los niños lo puedan consultar cuando lo requieran. En casa, también los padres deben anticipar al niño lo que va a suceder para que el niño esté preparado.
- Siempre que se den instrucciones por parte de los docentes, orientadores y terapeutas, lo recomendado es que estas sean lo más sencillas y concretas posibles para que de esta manera sea más fácil su ejecución por parte de los niños. En casa, los padres deben acogerse a la misma instrucción y, de ser posible, modelar al niño para que él vea cómo lo debe hacer.
- Siempre es recomendable que se informen todas las novedades que se van a tener en la clase para que así los niños tener claro antes de comenzar. En casa también

los niños deben saber con anticipación cualquier cambio en los planes; de esta manera se evitará el sentimiento de frustración.

- También es recomendado que el docente, el orientador o el terapeuta realice una revisión de lo realizado en la clase anterior para que el niño comprenda la relación existente en las lecciones. En casa, cuando se acompaña al niño en la tarea, se puede revisar lo anterior y así se ayuda en el establecimiento de conexiones.
- Dar información a los niños de los materiales que se van a estar utilizando durante la clase para que de esta manera se comprenda lo que se va a realizar en el aula, así esto sea algo que requiera un poco más de tiempo es importante dar claridad al niño para que pueda organizarse mejor. En casa, se debe tener un lugar específico con los materiales que el niño sí puede usar cuando ejecute tareas o realice actividades lúdicas o artísticas. Tanto en la casa como en el colegio, y con la ayuda de los adultos, el niño debe volver a dejar el lugar limpio y ordenado.
- Es aconsejable que desde un principio se tenga algo distintivo en donde por medio de los colores pueda identificar cada asignatura o materia, esto le permite distinguir cada uno de los cuadernos sin que se confunda. En casa también se puede usar el mismo código de comunicación.
- Es preciso ayudarle al niño a organizar su escritorio o pupitre antes de comenzar la clase en la escuela, o hacer la tarea en casa, de tal manera que siempre tenga a la mano lo que va a necesitar. Esto evita distracciones y pérdida de tiempo.
- El maestro debe hacer seguimiento diario, recalando en los aspectos positivos siempre y especificando la tarea que lleva a casa. Así mismo, los padres deben responder de manera clara y concisa, con un lenguaje agradable y positivo que haga sentir al niño valioso, importante y respetado. .
- Los maestros deben validar el comportamiento del menor para identificar posibles momentos de incomodidad o frustración al momento de adquirir nuevos conocimientos. Así mismo, los padres.
- Es necesario que a la hora de realizar exámenes, tests, trabajos, etc., los niños con TDAH puedan tener un poco más de tiempo para poder terminarlos. Igualmente en casa, los padres deben calcular tiempos para evitar la presión y el estrés.
- Es importante no hacerles sentir mal o hacerlos sentir frustración en la medida de lo posible; sin embargo, es importante que los compañeros entiendan que todos aprendemos de manera diferente.
- Los maestros deben dar importancia al error dentro del aula y asumirlo como una oportunidad para aprender. Permitirles que los niños aprendan de sus errores para identificar y corregir lo que está mal, es una estrategia que se puede aplicar tanto en la casa como en el jardín.
- Hay que procurar brindarles confianza y estabilidad a todos los niños; las pautas concretas, las órdenes sencillas y una rutina específica ayudarán a que el niño lleve un proceso adecuado.

