




1. EDUCACIÓN

Por educación se entiende la influencia ejercida en una persona ocasionándole en su conducta. Se trata de influencias en una persona por cuanto solamente las personas se educan; los animales se adiestran y si acaso se entrenan o se domestican, pero sólo el hombre es susceptible de educación. La educación es un hecho inherente a la persona humana, y este hecho no es discrecional sino ineludible. No se puede decir que la persona si quiere se educa y si no solamente la educación convierte a las personas en tales. Además, toda influencia del medio ambiente produce un estímulo al ser humano, a quien al reaccionar frente a él le produce una experiencia que se traduce en aprendizaje.

En tal sentido se comprende la educación como causa y como efecto; como causa es la acción que se ejerce sobre el individuo, y como efecto constituye al individuo educado. Como causa también la constituyen dos fuerzas: una externa que proporciona los estímulos para el desarrollo de la persona, también denominada hetero educación, y una interna que proporciona al individuo los recursos para su propia educación, también denominada auto educación. Con frecuencia se discute sobre la cuál de estas dos fuerzas es la más importante, sí la interna o la externa; llegándose a la conclusión de que en general y en principio ambas tienen igual grado de significación. Sin embargo, desde el punto de vista del nivel de desarrollo y de los estados orgánicos, anímico y mental de la persona, se supone que cuando se trata de niños pequeños, inmaduros, o de individuos que no se encuentran en el pleno dominio de sus facultades mentales y volitivas, la acción heterónoma de la educación debe ser mayor; la que debe ir disminuyendo paulatinamente hasta alcanzar un balance. De allí en adelante la acción interna debe ir alcanzando la supremacía, pues no otro es el objeto final de la educación: el de conducir a los individuos de un estado heterónimo a otro autónomo. Sólo cuando el hombre ha alcanzado el pleno dominio de sí mismo se considera una persona moralmente libre.¹

¹ Disponible en <http://www.español.yahoo.com>



Debe tenerse sumo cuidado, no obstante, en cuanto a la acción interna o externa que se ejerza sobre el educando, pues cuando la presión exterior es demasiado fuerte de parte de maestros, autoridades y padres de familia, o cuando se hace uso de una sobreprotección o inductrinamiento, sin permitirle su normal desarrollo, puede conducírsele hacia la formación de un individuo tímido, autómat, retraído, falta de iniciativa, rencoroso, acomplejado, etc. Por el contrario, cuando la acción exterior no existe totalmente, dejando al educando, pequeño sobre todo, bajo su propia condición de desarrollo natural interno, sin estímulo orientación y guía, puede conducírsele hacia un estado de completo individualismo, egoísmo e irresponsabilidad, contrarios a las normas de convivencia social. El balance de estas dos fuerzas, o el predominio de una sobre la otra, según las condiciones del individuo, constituye una demanda del tino pedagógico que no es común en educadores y progenitores, pues siempre existe la duda respecto de cuán fuerte se debe actuar en una y otro sentido. Más fácil es juzgar la situación de parte de otra persona que no es precisamente ni el padre, ni el director, ni el maestro del educando de quien se trata; pues en una situación objetiva, fuera del escenario se le permite apreciar mejor esta acción ejercida sobre el ser de la educación. De todos modos su punto de vista no dejará de ser particular, de acuerdo con su propio criterio y su norma social.

1.1 ÍNDICE DE ANALFABETISMO EN GUATEMALA. El 43.8% de los pobres son analfabetos. Sin embargo, dentro de este grupo se producen importantes diferencias: en el área rural el analfabetismo alcanza al 47.2% de los pobres en comparación con el 30.7% de los pobres en el área urbana. En tanto más de la mitad de las mujeres pobres son analfabetas, solamente el 35.5% de los hombres están en esa situación. Algo similar ocurre al comparar la población indígena con l no indígena. En cuanto a las regiones, los pobres del nor- occidente, nor- oriente y norte son los que presentan el índice de analfabetismo más altos. Solamente el 16.7% de los no pobres son analfabetos.²

² Carlos Enrique, Wong. Anual Estadístico, Unidad de Informática. Editorial Piedra Santa, Guatemala, 2001.


1.2 LA EDUCACIÓN MEDIA.

- Primaria (6 años); Básicos (3); Bachillerato (2 a 3); Universidad (4 a 6 años).
- Alumnos por Maestro: 36.0 % Primer Nivel, 15.0% Segundo Nivel, 17.0% Nivel Superior.
- Matrícula Escolar: 78.9% Primer Nivel, 22.9 % Segundo Nivel, 7.2 % Nivel Superior.

1.3 COMPROMISOS DE GUATEMALA CON EL SECTOR EDUCACIÓN. El desarrollo integral de la persona humana es base fundamental para la construcción de un estado de bienestar general, sobre todo en países que presentan índices de desarrollo humano caracterizados por pobreza y exclusión social. La estrategia generalmente aceptada para promover y fortalecer el desarrollo humano sostenible, la paz y la estabilidad, es la educación. A ello se añade el reconocimiento del derecho universal de todo a una educación básica de calidad.³

El MINEDUC (Ministerio de Educación) y la Comisión Consultiva para la Reforma Educativa toman y hacen propio el Informe UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI, encabezado por Jacques Delors, en el cual se señala que: “Frente a los numerosos desafíos del porvenir, la humanidad pueda progresar hacia los ideales de paz, libertad y justicia social. La función esencial de la educación en el desarrollo continuo de la persona y las sociedades, no como un remedio milagroso de un mundo que ha llegado a la realización de todos estos ideales, sino como una vía, ciertamente entre otras pero más que otras, al servicio de un desarrollo humano más armonioso, más genuino, para hacer retroceder la pobreza, la exclusión, las incomprensiones, las opresiones, las guerras ...”

³ Terra, Magna. Guatemala: el rostro rural del desarrollo humano. UNICEF, Guatemala, 2002.




Guatemala se ha adherido al compromiso de “Educación para Todos”. El compromiso es hacia una educación dirigida a hacer aflorar las potencialidades de las personas y a desarrollar en ellas la actitud propia del aprendizaje. Esto en la perspectiva del mejoramiento de la calidad de vida de la población y de la transformación de las sociedades. Un componente fundamental de la educación lo constituye el papel como herramienta para la activación del rol participativo de las comunidades educativas, en el ámbito sociocultural y las dinámicas de desarrollo social nacional.

El Sistema Educativo no es ajeno a los procesos de empoderamiento comunitario que demandará cada vez más, los espacios de expresión y participación de las comunidades en la autogestión de su desarrollo y en la toma de decisiones que impactan su bienestar futuro, sin soslayar las responsabilidades y obligaciones del Estado.⁴

Los Acuerdos de Paz establecen la necesidad de reformar el Sistema Educativo Nacional y su administración, así como la aplicación de una política estatal coherente y vigorosa, para el logro de los siguientes fines y objetivos generales:

- a. Afirmar y difundir los valores, conductas y conceptos básicos para una convivencia democrática y cultura de paz, respetuosa de la diversidad cultural, el trabajo creador, el medio ambiente, la concertación ciudadana de los ámbitos social y político.
- b. Evitar la perpetuación de la pobreza y de las discriminaciones sociales, étnicas, hacia la mujer y geográficas, particularmente las desigualdades generadas a partir de la brecha campo-ciudad.
- c. Contribuir a la incorporación del progreso técnico y científico, a favor de crecientes niveles de productividad, mayor generación de empleo, mejores


⁴ Terra, Magna. Guatemala: el rostro rural del desarrollo humano.



ingresos para la población y una provechosa inserción en la economía mundial.


En atención a las carencias del Sector Educación, el Gobierno se compromete a lo siguiente en los acuerdos de Paz:

- Aumentar los recursos destinados a la educación.
- Adecuar los contenidos educativos, con criterios de pertinencia cultural y pedagógica, para lo cual se tomará en cuenta los resultados de la Comisión Consultiva para la Reforma Educativa.
- Ampliar la cobertura de los servicios educativos en todos los niveles, con énfasis en la oferta de educación bilingüe en el área rural, a través de: incorporar a la población en edades escolar al Sistema Educativo y procurar que completen los ciclos de pre primaria y primaria, así como el primer ciclo de educación media; y programas de alfabetización en todos los idiomas técnicamente factibles, con la participación de las organizaciones indígenas.
- Desarrollar, con metodologías efectivas, programas de capacitación en comunidades y empresas, para la reconversión y actualización técnica en el trabajo.
- Capacitar a las organizaciones sociales, en el ámbito municipal, regional y nacional, para su participación en el desarrollo socioeconómico.
- Elaborar y ejecutar un programa de educación cívica nacional para la democracia y la paz, que promueva la defensa de los derechos humanos, la renovación de la cultura política y la solución pacífica de los conflictos.

- 
- Favorecer la incorporación de la niñez al Sistema Educativo, así como su retención; hacer efectiva la participación de las comunidades y padres de familia en los distintos aspectos del servicio educativo.
 - Desarrollar programas de becas, bolsas de estudio y otros tipos de incentivos que permitan la participación continuada en la educación de alumnos con necesidad económica.
 - Desarrollar programas de capacitación permanente para maestros y administradores educativos.
 - Responder a la diversidad cultural y lingüística de Guatemala, reconociendo y fortaleciendo la identidad cultural indígena, y los valores de los pueblos indígenas.
 - Ampliar e impulsar la educación bilingüe intercultural y valorizar el estudio y conocimiento de los idiomas indígenas en todos los niveles educativos.

1.4 SITUACIÓN ACTUAL DEL SECTOR EDUCACIÓN EN GUATEMALA. Al igual que varios países en vías de desarrollo, Guatemala posee grandes deficiencias y notorias precariedades en el Sector Educación. Algunos de los indicadores educativos están entre los más altos en la región latinoamericana. Un alto porcentaje de las familias guatemaltecas, principalmente rurales e indígenas, vive en condiciones de pobreza y pobreza extrema. Su círculo de pobreza se ve acentuado por condiciones de marginación, exclusión y discriminación.

La inequidad en el Sector Educación se señala entre las más impactantes, pues impide a cientos de miles de guatemaltecos aportar y participar en el desarrollo social y económico comunitario, regional y nacional. La atención prioritaria de los servicios educativos, en particular, y el esfuerzo nacional por mejorar significativamente la



eficiencia-eficacia del Sistema Educativo Nacional, en general, deben dirigirse a estos grupos sociales, considerados de alta vulnerabilidad.

La siguiente es una breve descripción de las características actuales del Sector Educación en Guatemala:

- Atención inadecuada e insuficiente a la educación inicial y al desarrollo temprano de la niñez, especialmente de 0 a 4 años.
- Altos índices de repetición y deserción en la escuela primaria, lo que resulta en un alto número de niños en sobre-edad dentro de los grados y fuera de la escuela.
- Baja prioridad en las políticas y estrategias nacionales para la alfabetización de jóvenes y adultos.
- Bajo nivel de aprendizaje en los alumnos y poca atención al mejoramiento de la calidad de dicho aprendizaje.
- Poca atención a la formación y actualización permanente de los docentes y su crecimiento profesional.
- Desigualdades persistentes en la distribución, eficiencia y calidad de los servicios educativos.
- Poca atención a la educación bilingüe e intercultural, en las diferentes regiones culturales del país, de manera que la niñez indígena no es atendida con una educación en la lengua y cultura maternas.
- Inadecuada coordinación interinstitucional de todos los actores involucrados en




el Sector Educación.

- Carencia de mecanismos eficientes para la formulación de políticas educativas de Estado, en cooperación con los involucrados que están fuera del Gobierno.
- Pequeños e insuficientes aumentos en la asignación de recursos financieros para educación y uso ineficiente de los recursos disponibles.
- Insuficiente acceso y uso de la información y de tecnologías para la comunicación.

Descripción de la situación ideal que debería presentar el Sector Educación en Guatemala y el Sistema Educativo Nacional:

- Atención a la educación inicial y al desarrollo temprano de la niñez, especialmente de 0 a 4 años de edad.
- Altos índices de promoción y retención en la escuela primaria.
- Alta prioridad en las políticas y estrategias nacionales para la alfabetización de jóvenes y adultos.
- Alto nivel de aprendizaje en los alumnos, como resultado del mejoramiento de la calidad de dicho aprendizaje.
- Suficiente atención a la formación y actualización permanente de los docentes y a su crecimiento profesional.
- Igualdad en la distribución, eficiencia y calidad de los servicios educativos.

- 
- Mejor atención a la educación bilingüe e intercultural, en las diferentes regiones culturales del país, lo que resulta en que la niñez indígena sea atendida con una educación en la lengua y cultura materna.
 - Adecuada coordinación interinstitucional de todos los actores involucrados en el Sector Educación.
 - Presencia de mecanismos eficientes para la formulación de políticas educativas de Estado, en cooperación con los involucrados que están fuera del gobierno.
 - Significativos aumentos en la asignación de recursos financieros para educación y uso eficiente de los recursos disponibles.
 - Suficiente acceso y uso de la información y de tecnologías para la comunicación.

1.5 DECLARACIÓN DE PRINCIPIOS MINEDUC. El Ministerio de Educación, y del Sector Educación por extensión, declaran que los Valores y Principios que orientan la dirección de su quehacer son:

- Equidad/ Justicia / Cultura de paz
- Multiculturalidad – Interculturalidad / Pluralidad
- Reforma educativa con calidad / Excelencia
- Democracia / Identidad cultural – unidad nacional
- Desarrollo sostenible

1.6 VISIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EL SECTOR EDUCACIÓN. Una nueva sociedad guatemalteca en la que el desarrollo humano, y de sus pueblos, sea: integral y plural, equitativo y sostenible.




1.7 VISIÓN INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EL SECTOR EDUCACIÓN.

Un ente que rige un Sistema Educativo Nacional, capaz de formar integral y equitativamente a una sociedad competente para contribuir al desarrollo cultural, al fortalecimiento de su identidad y a su propia realización como personas con una vida digna, en el marco de una democracia participativa caracterizada por el respeto al diálogo y la ausencia de discriminación.

1.8 MISIÓN INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, Y DEL SECTOR EDUCACIÓN.

- Transformar participativamente el sector educación y el Sistema Educativo Nacional, para que responda con criterios modernos a las necesidades de desarrollo integral de una población social, cultural y lingüísticamente diferenciada.
- Modernizar y hacer efectivos sus procedimientos y mecanismos, con la perspectiva de desconcentrar y descentralizar las responsabilidades, funciones y toma de decisiones a los ámbitos departamental, municipal y local.
- Contribuir al ejercicio fortalecido de la democracia participativa, los derechos humanos, el diálogo, la solución pacífica de conflictos, la ausencia de discriminación, el consenso y el respeto al disenso, en la perspectiva de consolidar una cultura de paz.
- Compartir los niveles de dirección y decisión con equidad y sin discriminación alguna. Impulsar un liderazgo proactivo, propositivo y crítico.
- Hacer realidad el derecho constitucional y humano a una educación cultural y lingüísticamente pertinente. Aumentar la cobertura de los servicios y garantizar



el acceso de toda la niñez y juventud guatemalteca, especialmente de la niña, a los mismos. Privilegiar los programas y movimientos solidarios por la alfabetización de la población.

- Ofrecer una formación integral que incorpora, a la persona humana y a los pueblos, principios, valores, actitudes, conocimientos, habilidades y destrezas. Buscar permanentemente la calidad y excelencia, en la perspectiva de una educación que aporta al desarrollo humano integral y sostenible y prepara al ciudadano para su inserción competitiva en los procesos globalizantes de la economía mundial.
- Desarrollo una educación centrada en la niñez, potencializando sus capacidades y competencias en el contexto de su cultura e idioma.
- Privilegiar programas educativos con contenidos que fortalezcan la unidad nacional y el respeto a la diversidad cultural, el desarrollo sostenible, la democracia, la ciencia y la tecnología.
- Apoyar y promover la dignificación y profesionalización permanente de los maestros y personal administrativo, con miras a su actualización y especialización, según su comunidad lingüística. Fortalecer en los maestros las habilidades y actitudes propias del facilitador de condiciones que provean a los alumnos experiencias genuinas de aprendizaje.
- Promover y favorecer la creciente participación de los padres de familia y las comunidades educativas en los procesos de toma de decisiones relacionadas con la estructura y modalidad del servicio educativo local. Impulsar el involucramiento efectivo de la comunidad educativa en los procesos de auditoría social, para acompañar, monitorear y evaluar los servicios educativos.



Una versión condensada de la Misión Institucional antes descrita es la siguiente:

Transformar el sistema Educativo Nacional en forma participativa, en cumplimiento de los Acuerdos de Paz, en el marco del proceso de Reforma Educativa y del Pacto de Gobernabilidad - Pacto de Educación, privilegiando las estrategias de:

a) Aumento de cobertura, y b) Mejoramiento de la calidad de servicios.


1.9 PLAN DE EDUCACIÓN EN EL MARCO DE LA MATRIZ DE POLÍTICA SOCIAL 2000 – 2004. El gobierno de Guatemala, en el período que encabeza el Presidente Alfonso Portillo, se ha comprometido al logro del Objetivo Fundamental de su Política Social, el cual se refiere a:

"Sentir las bases que permita, de forma sostenida, en el corto y mediano plazo, elevar los niveles de bienestar y calidad de vida de todos los guatemaltecos y guatemaltecas, especialmente los más pobres y más excluidos, y dar cumplimientos a los Acuerdos de Paz.. Los procesos de participación social, como el Pacto Fiscal y el Pacto de Gobernabilidad, y la descentralización, unidos a los ejes transversales de género, interculturalidad y medio ambiente, se constituirá en los pilares de sostenibilidad al proceso de desarrollo humano integral, equitativo y pluralista."

De igual forma, el documento: Matriz de Política Social 2000 - 2004 señala claramente los objetivos estratégicos que darán direccionalidad a las acciones de los sectores sociales.

1.10 POLÍTICAS DEL PLAN DE EDUCACIÓN 2000 – 2004.

- Equidad. Garantizar las oportunidades de acceso, asistencia y permanencia de la población en edad escolar y también a la población mayor de 15 años de



edad, analfabeta y de bajo nivel de escolaridad, aumentando la cobertura de acuerdo a criterios de género, cultura, idioma y focalizando la atención a los grupos que han permanecido marginados, particularmente poblaciones del área rural y poblaciones en extrema pobreza.

- Interculturalidad. Fomentar por medio de la educación, el reconocimiento y respeto de la diversidad cultural, lingüística y los valores de los pueblos del país como base para la unidad y el desarrollo nacional, así como superar las barreras de prejuicios y discriminación.
- Calidad / Excelencia: Propiciar la calidad, expresada en la excelencia, en todas las acciones del Sistema Educativo, dentro del marco de la Reforma Educativa; reorientando la educación, para que respondan a las características y demandas de la sociedad y para que contribuyan efectivamente al crecimiento de las personas.
- Democratización. Desarrollar un sistema de gestión educativa descentralizado y desconcentrado, en el marco de las reformas del Estado, que se caracterice por su enfoque participativo, dinámico y flexible, de manera que permita acercar la toma de decisiones a la población, involucrar a los diferentes sectores en el desarrollo educativo y la atención ágil y eficiente de las necesidades educativas.
- Sostenibilidad: Impulsar la sostenibilidad política, financiera e institucional de las acciones del Sistema Educativo, mediante la promoción de la participación organizada y comprometida de todos los sectores en el desarrollo educativo del país y, de manera particular, en el proceso de la Reforma Educativa, el fomento de la equidad y eficiencia en la asignación y uso de los recursos financieros y el fortalecimiento.⁵

⁵ Alfonso Portillo. Plan de Gobierno Sector Educación 2000-2004.

1.11 LÍNEAS DE ACCIÓN PRIORITARIAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL.

- Alfabetizar y post-alfabetizar, en forma bilingüe, a la mayoría de guatemaltecos.
- Fortalecer la tendencia hacia la universalización de la escuela primaria.
- Generalizar la educación bilingüe e intercultural.
- Transformar el currículum para una educación de calidad, pertinente y relevante.
- Actualizar, especializar y dignificar a los docentes.
- Desconcentrar y descentralizar la gestión educativa.

1.12 LA CALIDAD DE EDUCACIÓN. Resulta difícil evaluar la calidad de la educación en ausencia de investigaciones y estadísticas actualizadas y confiables que permitan medir esta variable. La expansión de inscripciones no ha sido correspondida en todos los casos con la expansión de infraestructura, y con la contratación de maestros. Específicamente, en 1998 la razón de estudiantes a maestros había aumentado en todos los niveles. La razón alumno /maestro en los programas bilingües aumento 60%, pero estos programas gozaron únicamente de un pequeño aumento de 4% en el número de centavos educativos. El programa de párvulos, sin embargo, experimentó un aumento significativamente mayor, habiéndose duplicado el número de edificios escolares o aulas disponibles para atender este nivel. Por otra parte, los salarios de los maestros contratados por el Ministerio de Educación tradicionalmente han sido bajos, lo cual constituye un obstáculo para mejorar la calidad de la educación.

Debe reconocerse, por otra parte, la introducción de nuevos textos en la educación primaria pública (Textos Camino a la Excelencia) en español y cuatro idiomas mayas. Además, se ha ampliado significativamente la entrega de desayunos escolares con la participación de madres de familia, llegando a cubrir más de 700 mil niños y niñas. Ambas actividades han contribuido a elevar la calidad de la educación.

Algunas deficiencias de las escuelas públicas combinadas con los problemas de ruralidad y de diferentes pertenencias culturales y lingüísticas han presentado

problemas especiales para la educación indígenas. El mayor esfuerzo para corregir estos problemas se ha derivado de la implementación de una política de educación bilingüe por parte de la DIGEBI, pero también complementado por fuentes privadas.

En otro orden de consideración, cabe señalar las carencias que la estructura educativa guatemalteca aún tiene, especialmente las relativas a la preparación tecnológica, formal, orientada a mejorar o elevar la calificación de la mano de obra laboral. La preparación de especialistas en las diversas áreas del trabajo, cada vez más especializado, requiere que el Estado y el sector empresarial se hagan cargo de manera urgente de elevar la oferta calificada de la fuerza de trabajo. Ya es sabido que la relación del desarrollo con la educación es múltiple e inmediata. O dicho de otra manera, la contribución de la educación para mejorar el conocimiento de la tecnología moderna está directamente articulado a mayores tasas de crecimiento. La profunda reforma educativa que requiere Guatemala deberá tomar en cuenta este formidable desafío.

1.13 NIVEL EDUCACIONAL DE HOMBRES Y MUJERES GUATEMALTECOS.

1.13.1 Tabla No. 1 Nivel educacional de 1 a 25 años de edad.

NIVELES	SERVICIOS	GRUPO ETARIO
	Educación inicial materno infantil	De 1 – 4 años
Pre primaria	Educación primaria Párvulos Pre primaria bilingüe Idioma Maya español Español monolingüe	De 5 – 6 años
Primaria	Primaria bilingüe Idioma Maya español Primaria monolingüe español	De 7 – 12 años

Medio	Bachilleratos Peritos Secretariados Magisterios	De 13-19 años
	Básicos y bachilleratos por madurez	De 25 años y más
Superior	Carreras técnicas intermediarias Carreras de pre grado Pos grados Carrera no universitarias	De 25 años y más

Fuente: Informe de Desarrollo Humano, Sistema de Naciones Unidas, 2001.

1.14 ALUMNOS POR SECTOR Y ÁREA (PRE PRIMARIA “PÁRVULOS”). La inscripción inicial para el año 2000 fue de 258,000 alumnos (129,824 hombres y 128,176 mujeres), de los cuales 50.81% (131,109 alumnos) corresponden al área urbana de Guatemala. En el área urbana los hombres tienen una participación de 50.28% y las mujeres de 49.72%. La inscripción nacional por género es bastante equitativa: el 50.32% corresponde a los hombres y el 49.68% a las mujeres.

1.14.1 Tabla No. 2 Total de inscripciones por sector y área en el año 2000.

ALUMNOS

Sector y Área							
	Total		Oficial		Privado		Municipal
	Urbana	Rural	Urbana	Rural	Urbana	Rural	Rural
Total	131,109	126,891	70,827	120,515	6,041	368	335
Hombres	65,918	63,906	35,521	60,697	3,036	195	173

Mujeres	65,191	62,985	35,306	59,818	3,005	173	162
---------	--------	--------	--------	--------	-------	-----	-----

Fuente: Informe de Desarrollo Humano, Sistema de Naciones Unidas, 2001.

1.14.2 Tabla No. 3 Total de inscripciones por sector en el área rural y urbana.


ESTABLECIMIENTOS

		Área	
		Urbana	Rural
Sector	Total	2,598	4,505
	Oficial	1,039	4,282
	Privado	1,556	212
	Municipal	3	11

Fuente: Informe de Desarrollo Humano, Sistema de Naciones Unidas, 2001.

1.2 HIPERACTIVIDAD

Es completamente normal que los niños en edad preescolar sean más activos, más eufóricos, menos atentos y más impulsivos que los adultos. No es de extrañar que los niños tengan más problemas que los adultos en seguir indicaciones y, por consiguiente, acabar su trabajo. Así, cuando los padres se quejan de que sus hijos tienen dificultades para mantener la atención, controlar su actividad o resistir sus impulsos, algunos verán rápidamente esos problemas como un comportamiento normal y asegurarán que no es necesario alarmarse. Si las conductas problemáticas de los niños permanecen un poco excesivas, incluso para el propio niño, puede que sea un caso de inmadurez de él o ella y, probablemente, cuando crezca superará dichos problemas.




Normalmente esto es verdad, pero algunas veces no. En algunos casos el período en que el niño mantiene la atención es demasiado corto, el nivel de actividad demasiado alto y el control de impulso bastante limitado, de manera que su conducta en estas áreas es claramente extrema para su edad. Muchas personas que han conocido a algún niño que tiene problemas para terminar los deberes escolares, para llevarse bien con los niños vecinos y cuya capacidad para seguir y completar tareas sin la supervisión de los padres causa conflictos en casa.

Los problemas de conducta en estas áreas llegan a ser tan severos que hacen difícil el ajuste del niño y, posiblemente, no desaparezcan, por lo que difícilmente pueden ser considerados como normales. Si usted tiene un niño así, no es solamente equivocado, sino potencialmente dañino para el bienestar psicológico y social de su hijo, quitarle importancia a los problemas o simplemente esperar a que el niño madure un poco más. A lo mejor, haciendo eso podrá causar futuros problemas para usted y otros miembros de la familia, que deben tratar con este niño cada día.

Los niños que tienen problemas de atención, hiperactividad y falta de inhibición hasta alcanzar un cierto nivel tiene un trastorno del desarrollo conocido como “trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH.

1.2.1 ¿Qué es el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad?. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad.⁶ Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero sí es normal durante una fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de malicia

⁶ C. Whalen. Hiperactividad, problemas de aprendizaje y trastornos por déficit de atención. Editorial Romana, España, 2002.




inherente en el niño. El TDAH es real; un auténtico trastorno, un verdadero problema y, a menudo, es un obstáculo. Puede ser angustioso y crispas los nervios.

Es fácil entender por qué muchas personas tiene dificultad para ver el TDAH como una discapacidad como puede ser la ceguera, la sordera, la parálisis cerebral o cualquier otra discapacidad física. Los niños con TDAH parecen normales. No hay ningún signo externo que indique que su comportamiento es debido a un problema del sistema nervioso central o del cerebro. Creo que hay una alteración en el cerebro que causa el movimiento constante y otras conductas que lagunas personas consideran intolerables en un niño con TDAH.

Pero ahora puede familiarizarse con otras maneras de reaccionar de los demás frente al comportamiento de un niño con TDAH: en un principio muchos adultos intentan pasar por alto las interrupciones del niño, los comentarios impulsivos y la trasgresión de reglas. Sin embargo, a medida que se relacionan más con el niño, intentan ejercer un mayor control sobre él. Cuando el niño sigue fracasando en responder, la gran mayoría considera que su conducta disruptiva es deliberada e intencionada. Finalmente todos llegan a una conclusión, aunque falsa: los problemas del niño son consecuencia de la educación que está recibiendo. El niño don TDAH necesita más disciplina, más organización, más límites. Los padres son ignorantes, permisivos, amorales, antisociales, poco cariñosos o, en lenguaje actual, disfuncionales.⁷

Es verdad que los padres a menudo hacen algo al respecto. Pero cuando ellos explican que a su hijo se la ha diagnosticado un TDAH, los extraños reaccionan con escepticismo. Ven la etiqueta como una simple excusa para que los padres eludan la responsabilidad de educar a su hijo y como un intento de hacer del niño otra víctima indefensa, a la que no se piden cuentas de sus actos. Esta respuesta hipócrita, considerando el comportamiento del niño negativo y al mismo tiempo etiquetándole de normal, permite que las personas ajenas sigan culpando a los padres.

⁷ Stevens, Laura. **Cómo Ayudar a los Niños con Déficit de Atención**




Incluso la reacción menos crítica, que considera el comportamiento de los niños con TDAH como una etapa que se dejará atrás, no es tan buena a largo plazo. Muchos adultos, incluidos profesionales, aconsejan a los padres que no se preocupen. Les aconsejan “simplemente signa adelante y, cuando el niño llegue a la adolescencia, se le pasará”. Esto es realmente cierto en algunas formas leves del TDAH: tal vez en la mitad o en más de la mitad de los casos muy leves, sus conductas serán normales, previsiblemente, en la edad adulta.

La vida de un niño a quien no se la ha diagnosticado, ni tratado el TDAH es probable que esté llena de fracasos y de bajo rendimiento académico. Entre un 30 y un 50% de estos niños repiten un curso, por lo menos una vez. Aproximadamente un 35% de los niños no acaba el bachillerato.⁸ La mitad de estos niños tiene serios problemas en las relaciones sociables y más del 60% un comportamiento rebelde que les conduce a malentendidos y resentimientos con los hermanos, a reprimendas y castigos frecuentes y más tarde, a mayores probabilidades para delinquir y abusar de las drogas. Cuando los adultos no reconocen, ni tratan el TDAH, esto puede dar lugar a que el niño tenga un sentimiento de fracaso en todos los ámbitos de su vida.

Durante los años de preescolar, muchos padres se dan cuenta por sí mismos que sus hijos parecen comportarse de forma diferente a los demás. La actividad excesiva, la falta de atención o de control sobre las emociones, la agresividad, la aceptabilidad y otros síntomas son evidentes. En algunos casos también es obvio que los métodos utilizados con otros niños para controlar las conductas perturbadoras o el mal genio no tienen demasiado efecto en estos niños. Por lo general, es necesario que converjan estos dos factores, junto a la percepción de que el niño necesita ayuda más frecuente e intensa que los demás, para que los padres lleguen a la conclusión de que algo no marcha bien.

⁸ Laura, Stevens.. Cómo Ayudar a los Niños con Déficit de Atención. Editorial Aguilar. Edición Original, México 2002.




En otros muchos casos es el profesorado el que da la voz de alarma sobre los problemas del niño. Algunos padres se enteran a través de los cuidadores de que su hijo se comporta de forma diferente y perturbadora ya antes de párvulos. Sin embargo, a veces el personal no informa de nada a los padres y, si éstos tan sólo tiene alguna sospecha sobre el problema, probablemente no buscarán asistencia inmediata. De hecho, por lo común es durante el primer o segundo año de escolaridad cuando la gran mayoría de los padres se enteran de que su hijo tiene un problema de conducta que necesita atención profesional.⁹ En el contexto más estructurado de los cursos de primaria es imposible pasar por alto al niño que es incapaz de estar quieto o callado cuando debería. En una pequeña minoría de casos, aunque significativa, pasan varios años de escuela antes de que los padres busquen ayuda profesional para el TDAH de su hijo o de que se les aconseje que lo hagan. En algún momento, estos padres encuentran en los medios de comunicación espacios en los que se describen niños con TDAH y entonces empiezan a pensar que tal vez su propio hijo tenga este trastorno.

Cuando los padres empiezan a sospechar que su hijo tiene un problema en el desarrollo, sea cual sea la edad del niño, primero suelen confiar en amigos o parientes. A veces también van a la biblioteca para conseguir la obra más reciente sobre desarrollo infantil. Así, empiezan a llegar a sus oídos muchas de las ideas populares en torno al TDAH. Puede que intente reducir la ingesta de azúcar de su hijo, que lo lleven a hacerse un examen de alergia o que adopten una disciplina firme, todo en vano.

Si los padres tienen suerte, darán con un artículo informativo y objetivo o con un profesor de preescolar o de primaria sensibilizado ante esta problemática que sea capaz de reconocer los signos del TDAH. Como resultado estos padres buscan el asesoramiento del médico de familia, que tal vez reconozca las características distintivas del trastorno y diagnostique un TDAH.

⁹ B, Darras. **Hiperactividad en el niño**. Edición Piados Ibérica, S.A. España, 2002.




1.2.2 Causas del TDAH. Las causas del TDAH son múltiples. El conocimiento de estas causas y de cómo influyen sobre el cerebro y la conducta ha aumentado de forma extraordinaria desde mediados de la década de los ochenta. También se ha aprendido que otros agentes, que se pensaba que eran causa del trastorno, en realidad no lo son. Los científicos que querían estudiar las causas biológicas del TDAH a menudo han tenido que abandonar la búsqueda de información que parecía muy interesante en orden a indicar una causa del trastorno, pero cuya certeza absoluta tal vez nunca podría probarse.

Otra fuente de información son los estudios de accidentes orgánicos relacionados con la causa que interesa. Se puede estudiar niños que hayan sufrido un traumatismo cerebral u otros trastornos neurológicos. Este tipo de evidencia es algo más contundente porque se puede comprobar que el accidente cambia algo en el niño, pero tampoco es una prueba definitiva de que una lesión cerebral podría ser las causas reales.

Una tercer fuente de evidencias proviene de los estudios en lo que un potencial agente causal se administra a unos animales, pero no a otros, para probar experimentalmente esa probable causa. Los científicos pueden sacrificar los animales e inspeccionar directamente el tejido cerebral en busca de indicadores de alguna anomalía causada por el alcohol. Aunque estos experimentos proporcionan pruebas más directas sobre algunas de las causas de la hiperactividad o TDAH en los animales, las conclusiones que se derivan de ellos no pueden generalizarse del todo a los humanos. Por lo tanto, es probable, pero no-seguro, que un agente causante de hiperactividad en los animales pueda ser también causa del TDAH en los seres humanos.

A través del método de la evidencia indirecta ha ido delimitándose un marco en el que se considera que el TDAH está más relacionado con factores biológicos que con factores sociales.




1.2.2.1 Las causas: Evidencia Actuales. La investigación científica sobre las causas del TDAH se ha centrado en las alteraciones del cerebro, tanto en el daño cerebral como en el desarrollo anormal del cerebro. A continuación se comentan los estudios que han intentado determinar las causas de estas alteraciones. Estos estudios se han agrupado en torno a dos factores:

- a. Agentes ambientales como la exposición fetal al alcohol y al tabaco, y la exposición temprana a elevados niveles de plomo;
- b. La herencia (especialmente en los últimos años, la genética molecular).

1.2.2.2 Historia del TDAH. Durante casi cien años, los científicos han sospechado que lo que hoy conocemos como TDAH tiene su origen en un desarrollo anormal del cerebro o en una lesión cerebral. Estos científicos se dieron cuenta de la estrecha semejanza entre los problemas de conducta de los niños con TDAH y los de las personas que tiene daños o lesiones en la parte frontal del cerebro, situada justo detrás de la frente, conocida como región órbita-frontal. Esta región frontal es unas de las mejor desarrolladas en los seres humanos, comparados con otros animales, y se cree que es la responsable de inhibir la conducta, mantener la atención, usar el autocontrol y hacer planes para el futuro.

La investigación en neurología y neuropsicología está repleta de informes de casos y estudios de amplios grupos de pacientes que han sufrido una lesión en la zona frontal del cerebro, como consecuencia de un traumatismo, un tumor cerebral, derrames cerebrales, enfermedades o heridas profundas, tales como las producidas por un disparo. A principios de este siglo, los científicos estaban convencidos de que las lesiones cerebrales producidas por infecciones como la encefalitis y la meningitis, los traumatismos causados por caídas o golpes en la cabeza o las complicaciones durante el embarazo o el parto eran las causas principales de los síntomas del TDAH.




Hace más de veinte años, sin embargo, los científicos se dieron cuenta que muchos niños con TDAH no presentaban historias de lesiones cerebrales claras o significativas. Entre un 5 y un 10% probablemente había desarrollado un TDAH a partir de algún daño cerebral.

1.2.3 Síntomas. Los síntomas cardinales del TDAH, como se ha mencionado anteriormente, implican inatención, hiperactividad e impulsividad. Sin embargo, es importante destacar otros síndromes que coexisten con mayor frecuencia en los niños con TDAH (patología comórbida). El diagnóstico diferencial es complicado cuando se trata de distinguir el TDAH de otras entidades clínicas que se asocian con gran frecuencia como patología comórbida.

Así, el trastorno de ansiedad se asocia en un 25 %¹⁷. Es evidente que estos niños son más susceptibles de padecer problemas de ansiedad en cuanto a que les resulta muy difícil responder de forma adecuada a las exigencias de su entorno (exceso de fracasos en el ámbito académico y social). El trastorno del estado de ánimo se asocia en un porcentaje alrededor del 30 %. Este tipo de asociación empeora el pronóstico a medio y largo plazo, y complica la respuesta terapéutica¹⁸. Los problemas de conducta como el trastorno oposicionista desafiante y el trastorno di-social se observan hasta en el 40 % de los casos¹⁸.

Los problemas de rendimiento académico y dificultades de aprendizaje son una de las características más claramente asociadas al TDAH. Prácticamente todas las áreas académicas se ven afectadas: aritmética, lecto- escritura, lenguaje, etc. Los niños hiperactivos utilizan estrategias memorísticas muy pobres, existe un déficit cognitivo en cuanto a la resolución de problemas y, en las auto instrucciones adecuadas, para inhibir conductas y controlar la acción¹⁹. Una de las manifestaciones más frecuente fue señalada ya por Virginia Douglas²⁰ en la década de 1970: es la variabilidad en su rendimiento, puesto que depende del estímulo, del entorno y del momento del niño ante la tarea, que hoy puede realizar sin problemas para fracasar



estrepitosamente al día siguiente. Se considera que al menos el 8 % de la población general puede sufrir dislexia. En el caso de un niño con TDAH, la probabilidad aumenta hasta un 30 %²¹.

Por tanto, es importante intentar perfilar, lo más fielmente posible, todo el espectro de fenotipos comportamentales que subyacen bajo el TDAH y sus diversas asociaciones comórbidas. De ello se derivarán mejores criterios predictivos de pronósticos y de respuesta a fármacos.

Falta de atención:


- Lapso de atención corto para su edad (dificultad para mantener la atención).
- Dificultad para escuchar a los demás.
- Dificultad para prestar atención a detalles.
- Se distrae fácilmente.
- Mala memoria.
- Capacidad organizativa deficiente para su edad y
- Capacidad de estudio deficiente para su edad.

Impulsividad:

- Interrumpe a menudo a los demás.
- Tiene dificultad para esperar su turno en la escuela y, o en los juegos sociales.
- Tiende a responder impulsivamente en vez de esperar a que le pregunten y
- Corre riesgos frecuentemente y, a menudo, sin pensar antes de actuar.

Hiperactividad:


- Parece estar en constante movimiento; corre o trepa, a veces sin otro objetivo aparente que moverse.

- 
- Tiene dificultad para permanecer en su asiento incluso cuando así se espera.
 - No se está quieto con las manos o se retuerce cuando está en su asiento; se mueve excesivamente.
 - Habla excesivamente.
 - Tiene dificultad para participar en actividades tranquilas.
 - Pierde u olvida las cosas repetidamente y
 - Es incapaz de permanecer en su tarea; cambia de una tarea a otra sin terminar ninguna.

Los síntomas del TDAH pueden parecerse a los de otros cuadros clínicos o problemas de conducta. Además, muchos de estos síntomas pueden presentarse en niños y adolescentes que no tienen TDAH. El elemento clave en el diagnóstico es que los síntomas deben perjudicar significativamente la capacidad de adaptación tanto en el hogar como en la escuela. Siempre consulte al médico de su hijo para obtener un diagnóstico.

1.2.4 Tratamientos. En el tratamiento de la hiperactividad pueden distinguirse dos clases de terapias: la psicopedagógica y la médica. La primera puede darse sin la segunda, pero nunca al revés. En la terapia médica sólo se tratan los síntomas, no la causa del trastorno, por eso no existe una cura que sea exclusivamente médica. Lo que se hace es controlar las conductas que hacen que el niño tenga dificultades para así permitirle llevar una vida perfectamente normal. Por este motivo, el tratamiento psicopedagógico, que trabaja directamente sobre el comportamiento del niño enseñándole nuevas y más correctas formas de actuar, es imprescindible y necesario. El tratamiento médico es muy útil como complemento del anterior, especialmente cuando se da una hiperactividad extrema que no permite sacar partido de nada de lo que se le enseña. La medicación ayuda a reducir la agitación motriz y le permite atender y comprender mejor las indicaciones que se le dan.

Para que la terapia psicopedagógica sea efectiva debe estar apoyada tanto en




técnicas de modificación de conducta, como en la enseñanza de estrategias que permitan al propio niño ser el controlador de su comportamiento.

Dentro del entrenamiento de estrategias las más habituales son: estrategias atencionales, solución de problemas y auto instrucciones. También el autocontrol y la relajación dan buenos resultados. El modelo de auto instrucciones, por ejemplo, consiste en dar al niño una serie de instrucciones pequeñas y marcadas que le guíen para realizar una tarea correctamente. Al seguir estos pasos siempre que tiene que realizar una actividad consigue grandes mejoras ya que aprende a organizar la tarea, lo que evita en gran medida la distracción, le ayuda a centrarse en lo importante, mejora la ejecución y le estimula ya que las auto instrucciones no se centran sólo en cómo se hace algo (ejecución), sino que abordan otros campos tan importantes como la auto evaluación y el auto refuerzo.

Las técnicas de modificación de conducta tratan de evitar las conductas inadecuadas fomentando formas de comportamiento más apropiadas. Lo que hacen es controlar las consecuencias, de modo que a una conducta apropiada seguirá un "refuerzo positivo", es decir, un estímulo agradable que haga que dicha conducta se repita. Cuando el niño muestra una conducta inapropiada recibe un "castigo", un estímulo desagradable como, por ejemplo, quedarse sin ver su programa favorito de la tele, con lo que poco a poco esa conducta desaparece. Entre las más utilizadas están: la economía de fichas, los contratos de contingencias, el coste de respuesta, la sobre corrección y el tiempo fuera.

El principal problema de la hiperactividad no es sus síntomas sino lo que éstos provocan, sus consecuencias. Las más comunes son:

- Debido a la dificultad para prestar atención: problemas de aprendizaje.
- Debido a su comportamiento inquieto e impulsivo: problemas de disciplina,



deficiente ejecución de las tareas que realiza y dificultades para relacionarse con otros niños.

- Debido a que continuamente están siendo recriminados por su forma de actuar, acusados de desobedientes y a la alta tasa de actividades que abandonan a medias o que realizan mediocrementemente, es muy frecuente que tengan asociados problemas afectivos y emocionales como: baja autoestima, dependencia, baja tolerancia a la frustración, "indefensión aprendida" (él piensa que no está en sus manos hacer las cosas bien), depresión, ansiedad y agresividad.


1.2.5 ¿Cómo se diagnostica el trastorno por déficit de atención con hiperactividad? El TDAH es el trastorno de la conducta infantil más frecuentemente diagnosticado. Un pediatra, un psiquiatra de niños o un profesional de la salud mental competente normalmente identifica el TDAH en los niños. Una historia detallada del comportamiento del niño de parte de los padres y maestros, observaciones del comportamiento del niño y un examen psicoeducacional contribuyen a realizar el diagnóstico del TDAH. Además, dado que el TDAH es un grupo de síntomas, a menudo el diagnóstico se obtiene a partir del estudio de los resultados de diversos tipos de evaluaciones, incluyendo las evaluaciones física, neurológica y psicológica. Pueden utilizarse determinados exámenes para descartar otros trastornos y algunos pueden usarse para evaluar la inteligencia y determinadas habilidades. O puede directamente consultar al médico.

1.2.6 Tipos de TDAH. Los tres tipos principales de ADHD son los siguientes:

- ADHD, tipo combinado.

Éste es el tipo más frecuente de ADHD, caracterizado por comportamientos impulsivos e hiperactivos, y falta de atención y distracción.

- ADHD, tipo impulsivo, hiperactivo.



Éste es el tipo menos frecuente de ADHD, caracterizado por comportamientos impulsivos e hiperactivos sin falta de atención ni distracción.

- ADHD, tipo falta de atención y distracción.


Este tipo de ADHD está caracterizado predominantemente por una falta de atención y distracción sin hiperactividad.

1.2.7 Prevención del trastorno hiperactivo de déficit de atención. No se conocen en este momento medidas preventivas para reducir la incidencia del TDAH en los niños. Sin embargo, la detección e intervención tempranas pueden reducir la gravedad de los síntomas, disminuir la interferencia de los síntomas del comportamiento con el rendimiento escolar, estimular el desarrollo y crecimiento normal del niño, y mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes que tienen TDAH.

1.2.8 Tarea de los padres en casa. Si por algún motivo los padres tienen algún indicio o sospecha que alguno de sus hijos sufre del trastorno, antes que nada es importante asegurarse de ello, ya sea teniendo en cuenta los parámetros anteriormente mencionados, o en lo posible visitando al psicólogo pues éste tiene elementos suficientes para realizar un diagnóstico acertado.

No se debe dar ningún tipo de medicación al niño sin antes haber sido evaluado por un especialista que lo recete (neurólogo ó psiquiatra), en muchas ocasiones ocurre que muchos de los síntomas que presenta un niño son parecidos a los de algún familiar o vecino ya recetado y entonces se comienza también a dar este medicamento pensando que de igual manera lo necesita o que el efecto será igual y esto no siempre ocurre, por eso es importante antes de comenzar a darle droga al niño asegurarse de que realmente la necesite y de que este bien recetada.

Los padres deben estar muy atentos a los comportamientos del niño, de por sí la edad preescolar se caracteriza por el movimiento y el descubrimiento de cosas nuevas, no se debe confundir el proceso normal de desarrollo con la presencia del Trastorno



por déficit de atención con hiperactividad y esto es importante comentarlo también con los maestros y profesores de los niños, ya que en ocasiones algunos de ellos catalogan y diagnostican erróneamente a los niños y alertan a los padres ante situaciones que no lo ameritan o que son normales.

Finalmente es de vital importancia que los padres tengan en cuenta el tipo de relaciones que se vivencian en casa o por las situaciones específicas que se estén atravesando la familia, ya que en muchas ocasiones los niños pueden presentar síntomas parecidos a los del trastorno, pero en realidad lo que puede estar ocurriendo es que el niño está vivenciando y manifestando una situación que para él resulta ser angustiante, esto se presenta por lo general en situaciones de separación de los padres, muerte de algún familiar, traslados de colegio y /o de vivienda, la llegada de un hermanito nuevo, entre otras.

2. REGIÓN DE ESTUDIO GUATEMALA



2.1 DIVISIÓN POR ÁREA EN GUATEMALA

- Metropolitana: Guatemala.
- Norte: Baja Verapaz, Alta Verapaz.
- Nor – Oriente: El Progreso, Izabal, Chiquimula, Zacapa.
- Sur – Oriente: Santa Rosa, Jalapa, Jutiapa.
- Central: Sacatepéquez, Chimaltenango, Escuintla.
- Sur-Occidente: Sololá, Totonicapán, Quetzaltenango, Suchitepequez, Retalhuleu, San Marcos.
- Nor – Occidente: Huehuetenango, Quiché.

- 
- Petén: Petén.

22 departamentos y 330 municipios


2.1.1 Historia, población y cultura. Limita al norte u oeste con México, al este con el Mar Caribe (océano Atlántico), las repúblicas de Honduras y El Salvador; y al sur con el océano Pacífico. Para su división político administrativa, la República está dividida en 22 departamentos y éstos en 330 municipios.

La vivienda, los caminos, los edificios públicos, la vestimenta, los alimentos, las creencias, los bailes, la música, la pintura y los grabados, constituyen un patrimonio de gran interés y potencial para ser un destino turístico.

Esta serie de fascículos le permitirá conocer aspectos relacionados a los primeros asentamientos humanos, reportados antes de la llegada de los españoles, y que tienen especial manifestación en los sitios arqueológicos de diferentes tipos y culturas en diversos lugares de la república.

Estos asentamientos humanos generaron una basta cultura material que ahora forma parte de los museos. Esto permite conocer más acerca de esta civilización considerada como una de las más grandes que han existido sobre nuestro planeta.

En el marco de conquista u colonia también se desarrolló una obra física que amplió el panorama arquitectónico. Aparte de la edificación de iglesias, edificios públicos y casas de habitación, se conformó una nueva expresión de esa cultura hispánica, que venía con fuertes cargas de la cultura mozárabe, de la que había recibido el influjo por varios siglos de pre – conquista. Surgieron nuevas expresiones culturales y algunas artesanías sufrieron modificaciones. Todos estos legados también se manifiestan en las festividades, creencias, oralidad, costumbres, bailes, música,



comidas y otras expresiones que caracterizaron estas poblaciones.

Además, de los pueblos mayas en Guatemala hay otras coyunturas históricas que han marcado su desarrollo. Tal es el caso de la población de raza negra que abordó a nuestro país inicialmente como población esclava, luego como negros libertos y posteriormente con la llegada de los garífunas, seguido de otras poblaciones de ascendencia negra anglófona.

Actualmente están asentados en la costa caribe guatemalteca y han desarrollado una historia cultural más cercana a los escenarios de la bananeras y las actividades portuarias.¹⁰

2.1.2 Datos Generales de Guatemala.

Nombre Oficial:	República de Guatemala.
Capital:	Ciudad de Guatemala (fundada en 1776) como Nueva Guatemala de la Asunción).
Principales ciudades:	Antigua Guatemala, Quetzaltenango, Escuintla y Puerto Barrios.
Tipo de gobierno:	República democrática.
Jefe de Estado:	Presidente Oscar Berger (2004-2008).
División política:	22 departamentos y 330 municipios.
Legislatura:	Congreso nacional.

¹⁰ Carlos Enrique, Wong. Anual Estadístico, Unidad de Informática. Editorial Piedra Santa, Guatemala, 2001.

Constitución: 14 de enero de 1985.

Independencia: 15 de Septiembre de 1821.

Idioma: Español, 23 lenguas o dialectos indígenas.

Miembro de: ONU, OEA, MCCA.

Hora oficial: GMT – 6horas (normal), -5 (verano).

Código telefónico: 502.

Dominio de Internet: .gt.

2.1.3 Población total.

- Total: 12,191,746 millones de habitantes
- Total de mujeres: 6,188,977 millones de mujeres
- Total de hombres: 6,002,769

2.1.3.1 Segmentación de la población total de mujeres por edades.

2.1.3.1.1 Tabla No. 4 Población total de mujeres por edades.

	POBLACIÓN TOTAL	ESTRUCTURA PORCENTUAL
Total	4,210,189	50.8%
Menores de 1 año	127,978	1.5%
1-4 años	517,495	6.2%
5-9 años	605,245	7.3%
10-14 años	551,559	6.7%

15-19 años	467,059	5.6%
20-24 años	376,270	4.5%
25-29 años	293,119	3.5%
30-34 años	266,588	3.2%
40-44 años	190,567	2.3%
44-49 años	146,598	1.8%
50-54 años	118,526	1.4%
55-59 años	89,404	1.1%
60-64 años	83,866	1.0%
65 y más	162,196	2.0 %

Fuente: Informe de Desarrollo Humano, Sistema de Naciones Unidas, 2001.

2.1.3.2 Segmentación de la población total de hombres por edades.

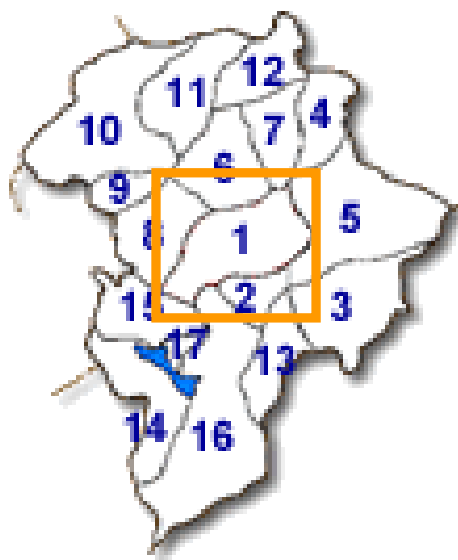
2.1.3.2.2 Tabla No. 5 Total de hombres por edades.

	POBLACIÓN TOTAL	ESTRUCTURA PORCENTUAL
Total	4,083,517	49.2%
Menores de 1 año	130,867	1.6%
1-4 años	535,722	6.5%
5-9 años	624,183	7.5%
10-14 años	573,143	6.9%
15-19 años	442,844	5.3%
20-24 años	331,911	4.0%
25-29 años	259,481	3.1%
30-34 años	244,727	3.0%
35-39 años	207,715	2.5%
40-44 años	137,409	1.7%
50-54 años	112,564	1.4%

55-59 años	86,280	1.0%
60-64 años	82,869	1.0%
65 y más	155,314	1.9%


Fuente: Informe de Desarrollo Humano, Sistema de Naciones Unidas, 2001.

2.2 SUBREGIÓN DE ESTUDIO CIUDAD DE GUATEMALA



El departamento de Guatemala se encuentra situado en la región Metropolitana, su cabecera departamental es Guatemala, limita al norte con el departamento de Baja Verapaz; al sur con los departamentos de Escuintla y Santa Rosa; al este con los departamentos de El Progreso, Jalapa y Santa Rosa; al oeste con los departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango. Cuenta con una extensión territorial de 2,126 Km. Por su variada configuración geográfica sus alturas oscilan entre los 930 y 2101 metros sobre el nivel del mar con un clima generalmente templado.

La población total censada y locales de habitación particulares censados al 24 de noviembre, es de 942,348 habitantes y 238,651 viviendas.



La nueva Guatemala de la Sunción es el nombre de la capital de la República, centro de actividades comerciales y culturales. Esta metrópoli, de casi los tres millones de habitantes, presenta un panorama de contrastes entre una arquitectura colonial que se entremezcla con edificios modernos y que, con sus importantes museos y monumentos históricos, ofrece una experiencia única.


La urbe guatemalteca posee numerosos complejos arquitectónicos de diversas épocas con influjos desde el neoclásico, hasta los estilos contemporáneos.

Gran parte de este patrimonio se vio afectado por los terremotos de 1919 y 1918, pero ello también dio lugar a que en décadas siguientes fueran levantados nuevos complejos que dieron un nuevo sello monumental a la ciudad. Entre estos edificios están el del Palacio Nacional, la Policía Nacional, Correos, el edificio del Congreso de la República y el de Sanidad Pública.

La fuerza de la modernidad se impone en el crecimiento de nuevas áreas, especialmente en la parte sur, donde vibra la zona viva que es un sector de la zona 10, que se ha constituido en el centro principal de la actividad nocturna.

La ciudad de Guatemala es un centro urbano donde conviven diversas culturas, por una parte cosmopolitas y por otra tradicionales que aun sobreviven, y donde sobresalen riquezas históricas como la tradición oral con historias como el cadejo o la llorona.

Las hábiles manos artesanas moldean infinidad de objetos y mantienen la tradición de sus abuelos la religiosidad que es el centro de tradiciones y celebraciones todo el año, sin faltar las comidas típicas y cohetería, entre ferias cantonales, rezados, la fiesta patronal de Agosto de honor a la virgen de la Asunción, Concepción, Guadalupe, el ciclo navideño, Cuaresma y Semana Santa, celebrada con gran solemnidad.




La ciudad ofrece todas las facilidades y comodidades al turismo y es normalmente el centro de operaciones para partir a cualquiera de los otros muchos puntos de interés de la república.

2.3 SITUACIÓN DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN EL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA

El 5% de la población escolar (cálculo conservador); 10% (según una autoridad reconocida en la materia); o hasta 20%. Durante los noventa la cifra de personas con diagnóstico de TDAH pasó de ser menos de un millón a un millón, la mayoría niños. Al mismo tiempo, ha habido un aumento de 300% en la producción de Ritalina (medicamento para éste tipo de trastorno en niños).

Como se ha mencionado con anterioridad, en Guatemala este tipo de trastorno afecta al 5 por ciento de preescolares, y sus principales síntomas son la falta de concentración en tareas o juego, poco interés por aprender cosas nuevas, actitudes violentas sorpresivas y descontrol ante situación adversa. Es normal ver en un curso de 40 alumnos a tres o cuatro niños con TDAH y la mayoría de las veces los padres ignoran la sintomatología, ya que ésta se presenta por lo general desde los 4 años y antes de cumplir los 7.

Es la enfermedad con mayor número de consultas a los psicólogos o psiquiatras en Guatemala, en el ámbito socioeconómico medio alto, lo contrario del nivel bajo, se ignora. La hipótesis más aceptada por la comunidad científica sugiere la existencia de alteraciones de los neurotransmisores de los sistemas dopaminérgicos y noradrenérgicos. No obstante, es importante destacar que este tipo de patología tiene cura a través de tratamiento farmacológico y terapias de conversación individual o de familia. El proceso es largo y lento. Se sabe que este padecimiento de no ser tratado a tiempo, puede desencadenar una patología psiquiátrica severa en la edad adulta.




El diagnóstico con su correspondiente receta de medicamentos es mucho más común en niños de edad preescolar de raza blanca, provenientes de clase media. Si se acepta la incidencia de 10%, uno de cada seis niños en edad preescolar debería estar tomando un medicamento. Se reporta últimamente un aumento de la incidencia en niñas, preescolares y adultos.

El centro del departamento de Guatemala, como zona metropolitana, tiene el más alto consumo de Ritalina (medicamento).

En muchos casos, los niños son remitidos por las escuelas debido a comportamientos perturbadores. No obstante, médico y profesor rara vez se comunican directamente.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero sí es normal durante una fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de malicia inherente en el niño. El TDAH es real; un auténtico trastorno, un verdadero problema y, a menudo, es un obstáculo. Puede ser angustioso y crispas los nervios.

Es fácil entender por qué muchas personas tiene dificultad para ver el TDAH como una discapacidad como puede ser la ceguera, la sordera, la parálisis cerebral o cualquier otra discapacidad física. Los niños con TDAH parecen normales. No hay ningún signo externo que indique que su comportamiento es debido a un problema del




sistema nervioso central o del cerebro. Creo que hay una alteración en el cerebro que causa el movimiento constante y otras conductas que algunas personas consideran intolerables en un niño con TDAH.

Pero ahora puede familiarizarse con otras maneras de reaccionar de los demás frente al comportamiento de un niño con TDAH: en un principio muchos adultos intentan pasar por alto las interrupciones del niño, los comentarios impulsivos y la trasgresión de reglas. Sin embargo, a medida que se relacionan más con el niño, intentan ejercer un mayor control sobre él. Cuando el niño sigue fracasando en responder, la gran mayoría considera que su conducta disruptiva es deliberada e intencionada. Finalmente todos llegan a una conclusión, aunque falsa: los problemas del niño son consecuencia de la educación que está recibiendo. El niño con TDAH necesita más disciplina, más organización, más límites. Los padres son ignorantes, permisivos, amorales, antisociales, poco cariñosos o, en lenguaje actual, disfuncionales.

Es verdad que los padres a menudo hacen algo al respecto. Pero cuando ellos explican que a su hijo se le ha diagnosticado un TDAH, los extraños reaccionan con escepticismo. Ven la etiqueta como una simple excusa para que los padres eludan la responsabilidad de educar a su hijo y como un intento de hacer del niño otra víctima indefensa, a la que no se piden cuentas de sus actos. Esta respuesta hipócrita, considerando el comportamiento del niño negativo y al mismo tiempo etiquetándole de normal, permite que las personas ajenas sigan culpando a los padres.


Incluso la reacción menos crítica, que considera el comportamiento de los niños con TDAH como una etapa que se dejará atrás, no es tan buena a largo plazo. Muchos adultos, incluidos profesionales, aconsejan a los padres que no se preocupen. Les aconsejan “simplemente sigue adelante y, cuando el niño llegue a la adolescencia, se le pasará”. Esto es realmente cierto en algunas formas leves del TDAH: tal vez en la mitad o en más de la mitad de los casos muy leves, sus conductas serán normales, previsiblemente, en la edad adulta.



La vida de un niño a quien no se le ha diagnosticado ni tratado el TDAH es probable que esté llena de fracasos y de bajo rendimiento académico. Entre un 30 y un 50% de estos niños repiten un curso, por lo menos una vez. Aproximadamente un 35% de los niños no acaba el bachillerato. La mitad de estos niños tiene serios problemas en las relaciones sociales y más del 60% un comportamiento rebelde que les conduce a malentendidos y resentimientos con los hermanos, a reprimendas y castigos frecuentes y más tarde, a mayores probabilidades para delinquir y abusar de las drogas. Cuando los adultos no reconocen ni tratan el TDAH, esto puede dar lugar a que el niño tenga un sentimiento de fracaso en todos los ámbitos de su vida.

Durante los años de preescolar, muchos padres se dan cuenta por sí mismos que sus hijos parecen comportarse de forma diferente a los demás. La actividad excesiva, la falta de atención o de control sobre las emociones, la agresividad, la exceptibilidad y otros síntomas son evidentes. En algunos casos también es obvio que los métodos utilizados con otros niños para controlar las conductas perturbadoras o el mal genio no tienen demasiado efecto en estos niños. Por lo general, es necesario que converjan estos dos factores, junto a la percepción de que el niño necesita ayuda más frecuente e intensa que los demás, para que los padres lleguen a la conclusión de que algo no marcha bien.

En otros muchos casos es el profesorado el que da la voz de alarma sobre los problemas del niño. Algunos padres se enteran a través de los cuidadores de que su hijo se comporta de forma diferente y perturbadora ya antes de párvulos. Sin embargo, a veces el personal no informa de nada a los padres y, si éstos tan sólo tiene alguna sospecha sobre el problema, probablemente no buscarán asistencia inmediata. De hecho, por lo común es durante el primer o segundo año de escolaridad cuando la gran mayoría de los padres se enteran de que su hijo tiene un problema de conducta que necesita atención profesional. En el contexto más estructurado de los cursos de primaria es imposible pasar por alto al niño que es incapaz de estar quieto o callado



cuando debería. En una pequeña minoría de casos, aunque significativa, pasan varios años de escuela antes de que los padres busquen ayuda profesional para el TDAH de su hijo o de que se les aconseje que lo hagan. En algún momento, estos padres encuentran en los medios de comunicación espacios en los que se describen niños con TDAH y entonces empiezan a pensar que tal vez su propio hijo tenga este trastorno.


Cuando los padres empiezan a sospechar que su hijo tiene un problema en el desarrollo, sea cual sea la edad del niño, primero suelen confiar en amigos o parientes. A veces también van a la biblioteca para conseguir la obra más reciente sobre desarrollo infantil. Así, empiezan a llegar a sus oídos muchas de las ideas populares en torno al TDAH. Puede que intente reducir la ingesta de azúcar de su hijo, que lo lleven a hacerse un examen de alergia o que adopten una disciplina firme, todo en vano.

Si los padres tienen suerte, darán con un artículo informativo y objetivo o con un profesor de preescolar o de primaria sensibilizado ante esta problemática que sea capaz de reconocer los signos del TDAH. Como resultado estos padres buscan el asesoramiento del médico de familia, que tal vez reconozca las características distintivas del trastorno y diagnostique un TDAH.

2.4 RESPONSABILIDAD MORAL DE LOS PADRES Y LOS DOCENTES ANTE DIOS Y ANTE LA SOCIEDAD

La responsabilidad es la obligación en que se encuentra un agente moral de "responder" de sus actos, es decir de sufrir sus consecuencias. La responsabilidad supone la Imputabilidad, que es la propiedad en virtud de la cual un acto puede ser atribuido a una persona como su autor. En ética, la responsabilidad se asocia con los términos: compromiso, obligación, incumbencia, competencia y exigencia.

Los padres son los principales y primeros educadores de sus hijos. El derecho



de educar a los hijos es algo íntimamente ligado a la transmisión de la vida, porque entre padres e hijos se establece una relación de amor insustituible que no puede ser delegada ni usurpada por nadie.

La educación fundamental de los hijos no debe ser sustituida por otras instituciones o personas porque nadie podrá igualar el amor de los padres que los capacita para educar con dulzura, constancia, bondad, afán de servicio, desinterés y espíritu de sacrificio a sus hijos. Y porque es un derecho primario que los padres orienten, en sus líneas generales, los principios que deben sustentar la educación de sus hijos.


Los padres deberán educar sus hijos en el clima propio de virtudes que les hagan solidarios con los demás: la generosidad, el desprendimiento, la compasión, el trabajo realizado con el espíritu de servicio, y sobre todo, la caridad. El egoísmo es el enemigo de toda relación con otras personas.

2.4.1 Proceso Educativo. Elementos que intervienen en la educación:

- a. El sujeto educativo es toda persona que admite un proceso de educación.
- b. Es el niño que está abriendo sus ojos a la realidad de la vida.
- c. Es el niño quien necesita de la sociedad para que esta realidad que capte sea la más perfecta posible.
- d. En este abrir de los ojos a la realidad de la vida va a desarrollar todas sus facultades humanas conforme a la edad que está viviendo.

Personas que intervienen en el proceso educativo:


La Familia: Es la base de la sociedad y la base de una buena educación. Se necesita de Estabilidad Familiar ya que:

- 
- Un niño nacido en un hogar bien constituido tiene grandes posibilidades de llegar a ser un hombre totalmente equilibrado el día de mañana.
 - Es fundamental para una estabilidad educativa en el niño una estabilidad en la familia.
 - Las familias inestables crean traumas y complejos en el niño, que posteriormente son captados de manera inmediata por los educadores en las escuelas.

"Los padres son los primeros educadores de sus hijos y no deben pensar que es una tarea del gobierno y de los educadores el educar a sus hijos, ellos son parte importantísima de este proceso".

El Educador: Debe presentar las siguientes características:

- Ha de ser una persona con vocación educativa.
- Debe pensar en como enseñar mejor el día de mañana.
- Pensará en esos alumnos que han tenido problemas y ver la forma de solucionarlos.
- El educador debe cuidar su persona y ha de tratar de ser siempre un ejemplo para sus alumnos, ya que los niños captan los mensajes y conductas transmitidas por los mismos.
- No debe causar desánimos en sus alumnos.
- Debe estar siempre al día con el avance de los conocimientos.
- Debe pensar que la educación es personalizada, que cada niño tiene una forma distinta de ser y unas exigencias distintas. Esto obliga al docente a conocer perfectamente a cada niño para saber cubrir sus necesidades educativas en un momento preciso.
- Debe caracterizarse por una gran capacidad de observación que le llevará a ver fallas o problemas por los que está pasando un niño en especial y poder darle la atención requerida.



"La vida del verdadero educador estará siempre pendiente de su labor educativa".


La sociedad y el medio ambiente: Un niño de un ambiente sano tiene grandes posibilidades de éxito, no sólo por la formación (costumbres, hábitos, etc. sino también por la alimentación, nutrición, amistades, recursos económicos, políticos, etc.). De ser lo contrario, un ambiente menos sano, el niño lo manifestará en su forma de ser o actuar.

En la actualidad, las familias, a pesar de sus mejores niveles de formación y educación, están más afectadas por influencias sociales negativas y son más débiles en su estructura, encontrándose inmersas, en muchos casos, en problemas reales que afectan a su estabilidad. Carencia de ideales claros de vida, dificultades de convivencia o ruptura del matrimonio, etc. Esas familias necesitan más que nunca ayuda en la acción educativa profunda, y deben encontrar colaboración en el ámbito escolar, dentro de un marco de confianza.

La peculiar relación existente entre escuela y familia, exige de ellas una exquisita coordinación. Del mismo modo, la necesidad de personalización para una verdadera formación, y la reciprocidad de la relación establecida, solicitan crecientes grados de participación y comunicación entre ambas instituciones.

Son los padres quienes gozan de esa relación de intimidad única que exclusivamente se da en el seno de una familia y que permite todo tipo de interrelaciones personales: de afecto, ayuda, orientación, soporte, etc., que influyen y modifican los comportamientos de todos sus miembros. Suele decirse que en una familia todos educan y son educados.


Son, asimismo, los padres quienes están en mejores condiciones, a causa de su cariño desinteresado, de conseguir el crecimiento en autonomía de sus hijos y, por



tanto, la madurez: un crecimiento en libertad y responsabilidad que solamente es posible, de manera armónica, cuando la familia soporta las decisiones personales, con su mezcla de aciertos y errores.


2.4.2 Características de la relación Familia-Escuela.

- El principio de subsidiariedad es el que marca esta relación. Es la familia quien tiene el derecho-deber de la educación.
- Son los padres quienes tienen la posibilidad de decidir acerca de las cuestiones esenciales, sobretodo cuando los hijos son menores.
- Son los padres quienes eligen el centro educativo, sobre todo en las etapas de Educación Preescolar y Primaria. Ayudan a los hijos a elegir a los amigos, a situarles en determinados contextos sociales donde se entablan las relaciones de la amistad.
- Son los padres quienes, como consecuencia de su estilo de vida, relaciones, conversaciones juicios, etc. van creando una cultura familiar que es clave en todo el proceso de maduración de la persona, de tal manera que muchos de los referentes en la toma de decisiones de las personas adultas se basan en actitudes y valores adquiridos en los primeros años de vida.
- Son los padres quienes gozan de esa relación de intimidad única que exclusivamente se da en el seno de una familia y que permite todo tipo de interrelaciones personales: de afecto, ayuda, orientación, soporte, etc. que influyen y modifican los comportamientos de todos sus miembros.
- Los padres son quienes están en mejores condiciones, a causa de su cariño desinteresado, de conseguir el crecimiento en autonomía de sus hijos y, por tanto la madurez; un crecimiento en libertad y responsabilidad que solamente es posible de manera armónica, cuando la familia soporta las decisiones personales, con su mezcla de aciertos y errores.
- Pero de manera general los padres al elegir la escuela cuando la hacen partícipe de sus deseos, ideales, valores y objetivos educativos, aunque con



frecuencia no los tengan ellos mismos suficientemente definidos o explicitados.

- Establecen los padres con la escuela una particular relación de confianza, mediante la cual delegan autoridad, funciones, objetivos familiares, etc., en la institución a la que confían sus hijos.
- La relación que se entabla entre familia y escuela es tan peculiar que sólo cabe situarla en el marco de la confianza- es la escuela, como parte de la familia, una prolongación suya, adquiriendo así su pleno sentido.
- Esa relación de confianza es la que determina, matiza y da forma al binomio familia - escuela, que debe estar marcado por una actitud de responsabilidad compartida y complementaria en la tarea de educar a los hijos. Ello implica una verdadera relación de comunicación donde padres y maestros establezcan una vía abierta de información, de orientación, sobre la educación de los hijos, constructiva y exenta de tensiones por el papel que cada uno de ellos desempeña.
- En este sentido, la familia debe tener una actitud activa y participativa, más allá de las aportaciones puntuales de información sobre los hijos, en la medida que lo requieran los maestros: esto es, trabajar conjuntamente en la orientación de la persona en orden a un proyecto común de educación.
- Si no se produce ese acuerdo previo sobre cómo y para qué queremos educar a nuestros hijos, la disfuncionalidad en la relación padres-maestros y en el mismo proceso educativo, estará asegurada. Una escuela no puede limitar su actividad a los campos que sean de su exclusivo interés, sin atender a las necesidades de la familia. Esa peculiar relación de confianza-servicio es característica de la escuela, particularmente en los niveles de Primaria y Secundaria.
- Los padres de familia deben hacer uso de su derecho y obligación para ir y entrar al centro escolar, para saber si su hijo entró a clases o no, o si tiene algún problema con respecto a la educación de su hijo. Esto hace que no exista una buena comunicación entre el padre de familia y la institución escolar. Los padres de familia deben buscar hacer una interrelación de apoyo y de comunicación; con su hijo con su esposa y con el mismo maestro, para que esa buena



educación que el padre desea para su hijo se lleve a cabo de una manera más integral, y su hijo pueda desarrollarse como un buen ciudadano y un buen ser humano.


- Los padres deben buscar la manera de hacer un solo equipo de trabajo, entre el mismo, su hijo y el maestro.

Es prioritario y fundamental que los maestros se olviden de sus viejas prácticas y aprenda a ser más que nada un amigo para el alumno. Cuando el maestro aprende a escuchar, a ser receptor y responder positivamente al alumno, entonces comienza a caminar correctamente hacia una calidad en la educación. El maestro debe admitir y convencerse que el alumno, posee igualmente un potencial de aprendizaje que hay que aprovechar y sobre todo; saber encausar.

En la perspectiva antigua de la educación, la escuela era el lugar en el cual la sociedad hacia al niño a su imagen y semejanza; se le prohibía, se le ordenaba y se le juzgaba continuamente. En la perspectiva actual el maestro hará saber al alumno que es un ser humano libre con derechos y también con obligaciones, para que el alumno tenga una perspectiva diferente de la vida. El maestro como educador-formador, no debe olvidar que los niños de hoy vivirán cuando sean adultos en un mundo profundamente diferente del mundo actual.

Los padres, al entregar sus hijos a la escuela, están ejerciendo un deber y una obligación. En la sociedad en que vivimos, esta delegación es obligatoria. El padre no elige entre mandar a su hijo o no mandarlo a la escuela. A lo sumo elige a qué escuela lo hará.

La "delegación" de la educación en manos de la escuela no es absoluta ya que, por un lado, los padres siguen educando a sus hijos y, por otro, no deben permanecer ajenos a lo que la escuela "hace" con sus hijos. La experiencia diaria muestra que muchos padres optan por la cómoda actitud de "lavarse las manos". La educación de



los hijos es "un problema de la escuela". Para ellos mandar a sus hijos a la escuela es semejante a enviar un automóvil a una estación de servicio: lo guardan, lo limpian y lo engrasan y luego se lo devuelven.

Lo primero que los docentes observan es que toda tarea educativa se vuelve estéril si no es acompañada por los padres. Si los padres tienen un nivel cultural muy bajo, el aprendizaje de los hijos se hace más difícil y, lo que es mucho más grave aún, si los padres no valoran adecuadamente el aprendizaje, los hijos difícilmente se motiven por él.

Los valores que la escuela pretenda inculcar en sus alumnos no deberían estar en pugna con los que se viven en su casa. Si los padres opinan que en este mundo hay que avanzar pisando cabezas", mal podría la escuela tratar de infundir en el niño los valores de la solidaridad amor al prójimo.

Los padres eligen la escuela de sus hijos, pero, evidentemente, no se puede reducir su participación a la posibilidad de cambiarlos de escuela. Deben participar no sólo aceptando y adhiriendo a lo que la escuela hace sino además aportando su creatividad, sus sugerencias y opiniones y su trabajo para hacer una escuela mejor.

La Indiferencia de la Madre puede causar:

- a. Desarrollo psicofísico interior.
- b. Mayor mortalidad.
- c. Trastornos del lenguaje (retardo, tanto en la expresión como en la comprensión).
- d. Inferioridad en la Sociabilidad, se apegan a cualquiera con facilidad pero superficialmente.
- e. Su resistencia a las infecciones y enfermedades contagiosas es reducida.
- f. Afecta en la personalidad del niño, el cual presenta dificultades para establecer relaciones sociales normales. Presenta conductas agresivas, amoralidad,



prostitución y hurtos de comprensión afectiva.

g. Desajustes emocionales.

La interacción entre dos o más personas es un indicador de la adecuación del desarrollo psicológico, por ello, el desarrollo social o comunitario del niño es más que la consecuencia su normal maduración psicológica y física, siendo por lo tanto estos dos factores los responsables más directos de los cambios progresivos que va sufriendo el niño en cuanto a su comportamiento social.

El desarrollo del lenguaje y la comunicación, función principal de las relaciones entre las personas se ve muy recortada en sus posibilidades si el niño no sabe expresar mediante palabras lo que quiere comunicar a otros.

Además del servicio a la vida, de la educación de los hijos y ser escuela de amor, la familia debe producir en la sociedad abundantes frutos de caridad, unión, servicio, fraternidad.

El objetivo de la socialización del niño consiste en enseñarle comportamientos que permitan una adecuada interacción con las personas de su medio ambiente. Es una labor de la familia que luego es reforzada en la escuela.



3. ANÁLISIS DE FUNDAMENTOS

3.1 TÍTULO


Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en edad preescolar.

3.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es un problema que existe en un gran porcentaje en los niños de la ciudad de Guatemala, principalmente en edad preescolar y no es detectado como un verdadero problema.

Este tipo de trastorno, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Pero como tal, es mucho más. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero sí es normal durante la edad preescolar del niño. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de malicia inherente en el niño.

El TDAH es real; un auténtico trastorno, un verdadero problema y, a menudo, es un obstáculo porque distrae al niño en todas sus actividades de su vida diaria. Sin embargo, no existe en la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala un manual que pueda ser ofrecido a padres de familia que presenten niños con el Déficit de Atención en edad preescolar. No existe un manual de rutina en el cual se evalúe el área en el que el niño debe de ser ayudado o simplemente información útil para los padres de familia. Por ello se considera necesario realizar un manual que ayude a mejorar el rendimiento académico de los niños y el desconocimiento de los padres de



familia acerca del tratamiento adecuado que deben proporcionar a sus hijos que presentan Déficit de atención con Hiperactividad.


3.3 HIPÓTESIS

La elaboración de un manual informativo para padres con hijos que presentan Déficit de Atención con Hiperactividad, es una respuesta adecuada para la solución del desconocimiento por parte de los padres de familia acerca del tratamiento adecuado que deben de dar a sus hijos con el TDAH y que podría ayudar a mejorar el rendimiento académico de los niños.

3.4. METODOLOGÍA

En el presente trabajo de investigación se evaluaron los tratamientos adecuados que deben utilizarse, para tratar a niños con problemas de atención con hiperactividad. Se tomó un **muestreo por juicio** de 50 niños entre las edades de los 3 a 6 años (preparatoria y primer grado), que mostraron algún síntoma de problema de aprendizaje por hiperactividad en la Escuela de Varones del “Colegio Monte María” zona 12, ubicada en la ciudad capital. Cada grado consta de 25 niños por aula, en las cuales ya ha sido detectado con anterioridad por la Licda. Eugenia Lemus de García que existen síntomas de dicho problema. El procedimiento para la evaluación, se realizó dentro de dicha escuela bajo las condiciones de un ambiente escolar utilizando una hoja evaluativa con tipos de comportamientos en las aulas, haciendo uso de un **método cualitativo**.

El investigador se colocó en cada aula, para examinar por medio de la observación a cada niño, los diferentes comportamientos y actitudes. Adjunto a esta evaluación, se realizaron encuestas a padres de familia para determinar si es de su conocimiento el problema o se desconoce, su detección, y su tratamiento, logrando así obtener **datos cuantificables**.



Se utilizó una encuesta de aproximadamente 10 a 15 preguntas, con el fin de obtener la mayor información posible por parte de cada miembro de la familia. Al finalizar dicha evaluación el asesor y el investigador analizaron los datos obtenidos, para así poder realizar el manual informativo para los padres de familia.

Este trabajo de investigación fue de tipo **evaluativo** en donde se buscó cuidadosamente la información necesaria para poder implementar las herramientas del diseño gráfico a favor de los padres con hijos que presenten problemas de hiperactividad.

Cada padre fue entrevistado por el investigador (Lorraine Dougherty), luego de haber detectado que cuentan con un niño que presenta Déficit de Atención con Hiperactividad. Además el evaluador y el asesor trabajaron en conjunto en la etapa evaluativa de la investigación, para poder contar con una guía de un experto en todo momento.

Metodología

Instrumentos	
1. Fuentes primarias	Evaluación y encuestas
2. Fuentes secundarias	Información de libros, folletos y el Internet
Análisis de resultados	
	Evaluación en las aulas, conclusiones de entrevistas, tabulación en forma de pie.



3.4.1 Análisis de resultados

Trabajo de campo. Conclusiones de encuestas

a. En Guatemala los padres de familia conocen muy poco acerca de lo que es el déficit de Atención con Hiperactividad TDAH. Se obtuvo un resultado del 28% de conocimiento y un 72% de desconocimiento.

b. Los padres de familia, hombres como mujeres, desconocen un 68% que el déficit de atención con hiperactividad puede afectar la vida en familia. Lo que indica que un 32% si saben que puede llegar a afectar.

c. El 80% de padres de familia no ha tomado la decisión de evaluar a su hijo para detectar si presentan el TDAH. Lo que representan un 20% de afirmación.

d. Un 94% de padres de familia no saben ha quien recurrir si su hijo presenta el TDAH. Y el 6% restante acuden a los maestros de aula.

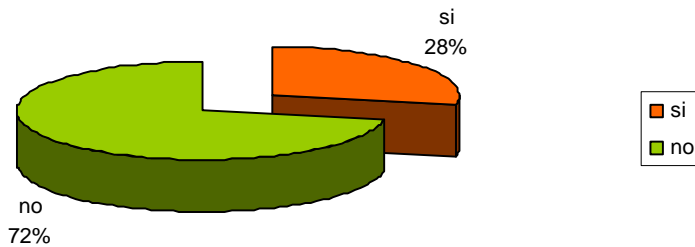
e. El 66% de los padres de familia indican que ha notado síntomas de hiperactividad o inquietud en sus hijos. Lo que demuestra que un 34% no.

f. En definitiva, los padres de familia casi nunca han escuchado los tratamientos adecuados que deben dar a sus hijos con el TDAH. Lo que muestra que un 4% sí.

g. La hiperactividad es un problema que puede afectar el correcto desarrollo del niño. Desafortunadamente un 84% desconoce y un 16% conoce, pero no en su totalidad.

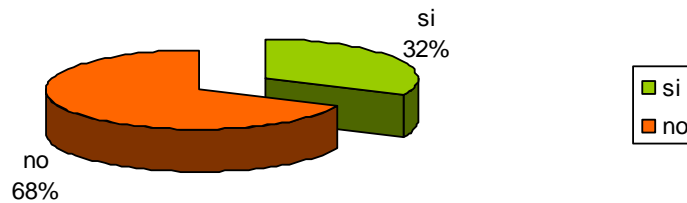
h. El 88% de los padres de familia sí les interesará saber más sobre los métodos efectivos, el 12% se le es indiferente.

Pregunta No. 1
¿Conoce usted qué es el déficit de atención con hiperactividad?



Fuente: Propia

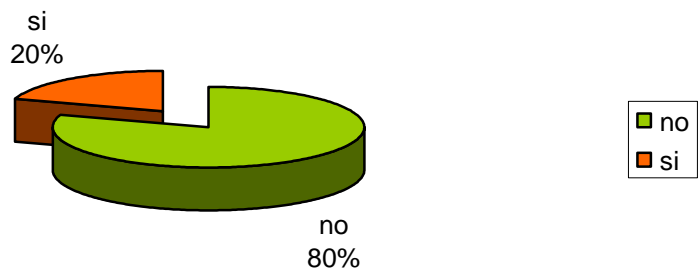
Pregunta No. 2
¿Sabía que el déficit de atención en un niño puede afectar la vida en familia?



Fuente: Propia

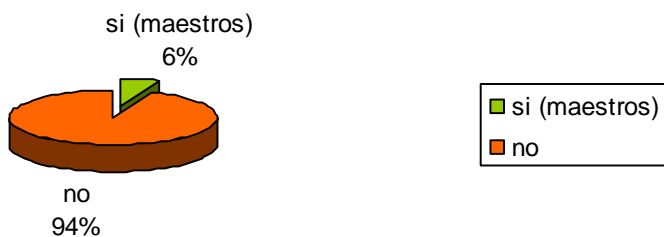


Pregunta No. 3
¿Ha tomado usted la decisión de evaluar a su hijos para detectar si presenta éste síntoma?



Fuente: Propia

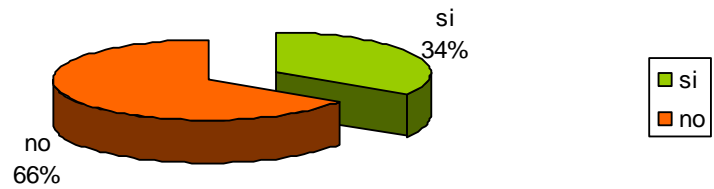
Pregunta No. 4
¿Sabe a quien recurrir en caso de que su hijo presente el TDAH?



Fuente: Propia

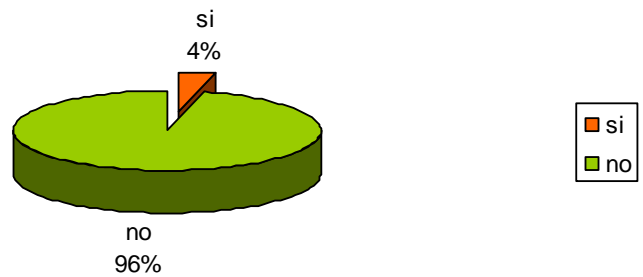


Pregunta No. 5
¿Ha notado usted algún síntoma extraño de hiperactividad en su hijo?



Fuente: Propia

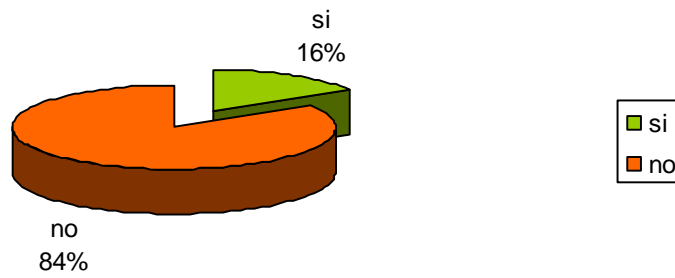
Pregunta No. 6
¿Ha escuchado alguna vez cuáles son los tratamientos adecuados que debe dar a su hijo con el TDAH?



Fuente: Propia

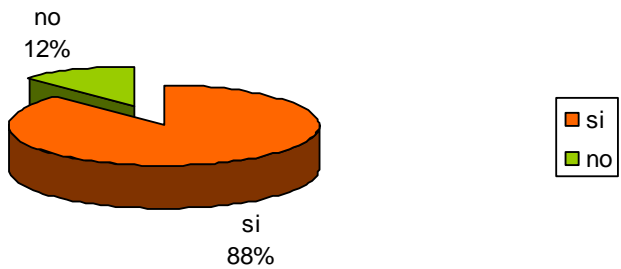


Pregunta No. 7
¿Sabe usted que la hiperactividad es un problema que puede afectar el correcto desarrollo de su hijo?



Fuente: Propia

Pregunta No. 8
¿Le interesaría saber más sobre qué es el TDAH y los métodos efectivos para controlarlo?



Fuente: Propia



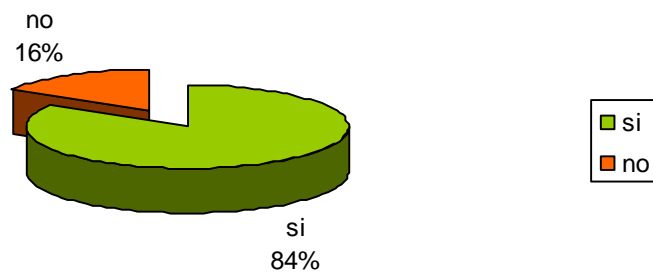
Trabajo de campo. Conclusiones de validaciones

- a) El 84% de los padres de familia les gustaría contar con un manual gráfico para el tratamiento adecuado que deben de dar a sus hijos. El 16% no.
- b) Además del manual gráfico, el 56% de los padres de familia les gustaría contar con un folleto informativo, ya que pueden llevarlo a casa y fotocopiarlo con mayor facilidad.
- c) La tipografía comic y arial, fueron las elegidas para poder ser utilizada en el manual gráfico del TDAH.
- d) El 42% de padres de familia estuvieron de acuerdo con la utilización de varios colores en el manual gráfico, seguido por el blanco y negro con el 34% y teniendo el menor porcentaje para dos colores con el 24%.
- e) La ilustración a línea fue de mayor agrado para los padres de familia, obteniendo el punteo de 56%. A lo que fue la fotografía con un 44%.
- f) El diseño seleccionado para el manual informativo, fue el de líneas curvas, seguido con un 32% para líneas rectas y un 16% para mixtas.
- g) De los encuestados un 74% son de sexo femenino, ya que son las madres las que se dedican con mayor frecuencia y regularidad a sus hijos. Y un 26% fueron de sexo masculino. La mayoría de los padres de familia oscilan entre los 30 y 35

años de edad, seguido por un 36% de 25 a 30 años de edad y teniendo por último los padres de familia de 35 a 40 años de edad.

Pregunta No. 9

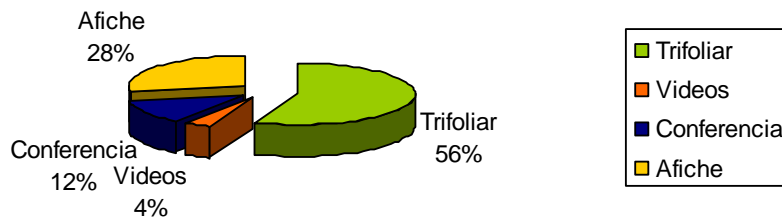
¿Le gustaría contar con un manual gráfico con la información necesaria para el tratamiento adecuado que debe de dar a su hijo?



Fuente: Propia

Pregunta No. 10

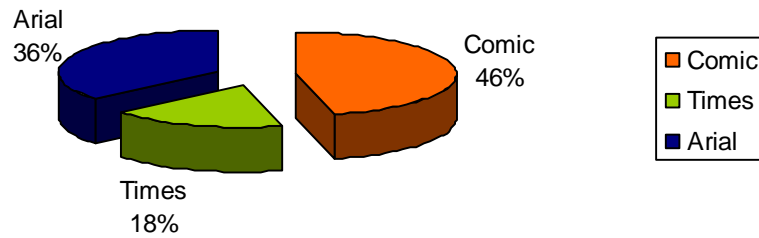
¿En que otro medio le gustaría conocer más acerca de los tratamientos adecuados para el TDAH?



Fuente: Propia

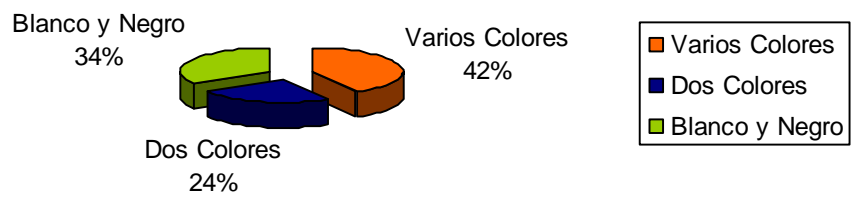


Pregunta No. 11
¿Podría indicar cuál es el tipo de letra que entiende con mayor facilidad?



Fuente: Propia

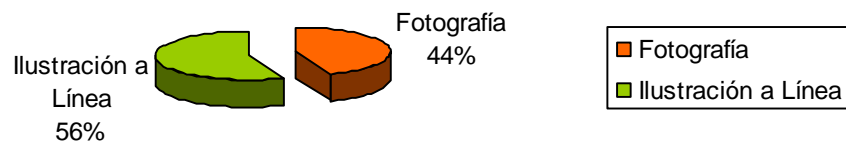
Pregunta No. 12
¿Podría indicar qué combinación de colores es de su mayor agrado?



Fuente: Propia

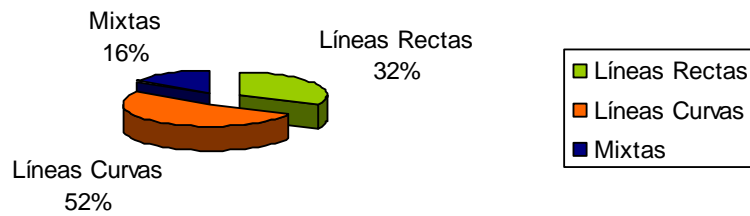


Pregunta No. 13
¿Podría especificar que ilustración le atrae más?



Fuente: Propia

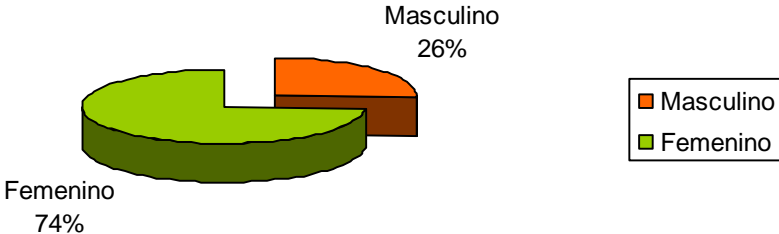
Pregunta No. 14
¿Podría indicar qué diseño es de su mayor agrado?



Fuente: Propia

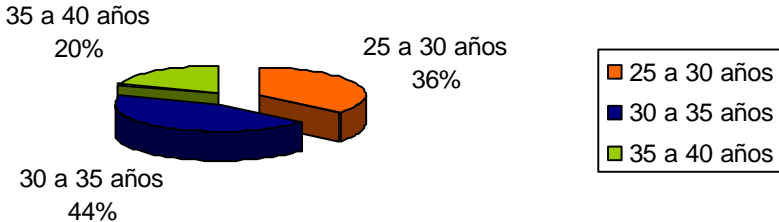


Pregunta No. 15
Sexo de los padres encuestados



Fuente: Propia

Pregunta No. 16
Edad de los padres encuestados



Fuente: Propia




4. DISEÑO DEL MATERIAL DE APOYO PARA REDUCIR EL TDAH EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero sí es normal durante una fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de malicia inherente en el niño. El TDAH es real; un auténtico trastorno, un verdadero problema y, a menudo, es un obstáculo. Puede ser angustioso y crispas los nervios.

Es fácil entender por qué muchas personas tiene dificultad para ver el TDAH como una discapacidad como puede ser la ceguera, la sordera, la parálisis cerebral o cualquier otra discapacidad física. Los niños con TDAH parecen normales. No hay ningún signo externo que indique que su comportamiento es debido a un problema del sistema nervioso central o del cerebro. Creo que hay una alteración en el cerebro que causa el movimiento constante y otras conductas que algunas personas consideran intolerables en un niño con TDAH.

Pero ahora puede familiarizarse con otras maneras de reaccionar de los demás frente al comportamiento de un niño con TDAH: en un principio muchos adultos intentan pasar por alto las interrupciones del niño, los comentarios impulsivos y la trasgresión de reglas. Sin embargo, a medida que se relacionan más con el niño, intentan ejercer un mayor control sobre él. Cuando el niño sigue fracasando en responder, la gran mayoría considera que su conducta disruptiva es deliberada e intencionada. Finalmente todos llegan a una conclusión, aunque falsa: los problemas



del niño son consecuencia de la educación que está recibiendo. El niño con TDAH necesita más disciplina, más organización, más límites. Los padres son ignorantes, permisivos, amorales, antisociales, poco cariñosos o, en lenguaje actual, disfuncionales.

Es verdad que los padres a menudo hacen algo al respecto. Pero cuando ellos explican que a su hijo se le ha diagnosticado un TDAH, los extraños reaccionan con escepticismo. Ven la etiqueta como una simple excusa para que los padres eludan la responsabilidad de educar a su hijo y como un intento de hacer del niño otra víctima indefensa, a la que no se piden cuentas de sus actos. Esta respuesta hipócrita, considerando el comportamiento del niño negativo y al mismo tiempo etiquetándole de normal, permite que las personas ajenas sigan culpando a los padres.

El problema tratado, es el desconocimiento de los padres de familia acerca del tratamiento adecuado que deben proporcionar a sus hijos que presentan Déficit de atención con Hiperactividad en edad preescolar. Por consiguiente, se consideró necesario realizar material de rutina que ayude a mejorar el rendimiento académico de los niños y evalúe el área en el que el niño debe de ser ayudado.

Este material de rutina permitirá emprender un programa, que contenga diferentes técnicas y principios que ayuden a los padres de familia a mejorar la situación con sus hijos. También ayudará a que los padres puedan modificar sus actitudes y su comportamiento hacia sus hijos mediante la comprensión. Si aprenden a entender el temperamento difícil de su hijo, podrán comenzar a corregir lo que le sucede a él y a la familia.

4.1 OBJETIVOS DE DISEÑO

- Realizar material de rutina para disminuir el desconocimiento por parte de los padres de familia, acerca del tratamiento adecuado que deben de proporcionar a



sus hijos con el TDAH.


- Diseñar material informativo para ayudar a aquellos padres de familia a informarse y a disminuir el TDAH en sus hijos, en edad preescolar.
- Diseñar una campaña informativa para dar a conocer a los maestros de las escuelas públicas, acerca de la importancia que tiene el TDAH en los niños en edad preescolar.
- Elaborar un material gráfico promocional para incentivar a los padres de familia a llevar a sus hijos a citas rutinarias, con la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala.

4.2 GRUPO OBJETIVO

4.2.1 Grupo primario.

4.2.1.1 Sexo, nacionalidad y edad. Padres de familia guatemaltecos que comprenden entre las edades de 20 a 45 años de edad. Tienen hijos que presentan Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en edad de 3 a 6 años, etapa preescolar o sospechan que lo pueden tener. La cantidad aproximada de padres de familia, que harán uso del material informativo y de rutina será de 32 personas en total (16 uniones matrimoniales), contando en cuenta que son de 3 a 4 niños por aula (4 salones).

4.2.1.2 Nivel Socioeconómico. El grupo objetivo seleccionado es de nivel bajo , (C -), (D). Sus ingresos mensuales están comprendidos entre Q 1,200 a Q 5,499; su nivel educacional se encuentra en estudios de secundaria incompleta; por lo general el jefe de familia puede ser obrero, dependiente, auxiliar de actividades especializadas, obreros sin especialización alguna como conserjes, mensajeros, o varios miembros de la familia contribuyen al ingreso familiar; habitan en viviendas modestas localizadas en



barrios y colonias populares, edificios multifamiliares y casi siempre alquiladas; poseen artículos como CD, equipo de sonido, radiograbadora y refrigeradoras de marca y modelo económico; no tienen servicio doméstico; usualmente no tienen automóvil y si lo tienen es comprado usado y de modelo anterior; estudian en las escuelas públicas; y cuando viajan lo hacen al interior del país. Son padres de familia con raíces indígenas, que sus descendientes en la mayoría son ladinos.


4.2.2 Grupo secundario. Maestros de las escuelas públicas de la ciudad de Guatemala, en especial la Escuela de Varones del colegio Monte María ubicada en la zona 12. La mayoría de los maestros cuentan con una educación no formal, indicando que son graduados por el grado de magisterio, no por el título universitario. La cantidad aproximada de maestros que hará uso del material a diseñar, es de 2 a 3 personas. Esto es contando en cuenta que únicamente se tomó como muestra a los grados de preparatoria y primera grado de dicha escuela.

4.2.3 Cliente. La Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala será el encargado de reproducir y distribuir el material de la propuesta gráfica.

Ésta asociación profesional está integrada por la gran mayoría de psicólogos de Guatemala, que sirven a los colegios y a las escuelas públicas. Son educadores especiales en el área de la Psicología Educativa e imparten cursos de relevancia, como es el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Es una institución con solidez y prestigio, que amplía y ofrece sus servicios a todos los guatemaltecos.

4.3 JUSTIFICACIÓN

4.3.1 Educación. Por educación se entiende la influencia ejercida en una persona ocasionándole en su conducta. Se trata de influencias en una persona por cuanto solamente las personas se educan; los animales se adiestran y si acaso se entrenan o se domestican, pero sólo el hombre es susceptible de educación. La educación es un



hecho inherente a la persona humana, y este hecho no es discrecional sino ineludible. No se puede decir que la persona si quiere se educa y si no, no, pues solamente la educación convierte a las personas en tales. Además, toda influencia del medio ambiente produce un estímulo al ser humano, a quien al reaccionar frente a él le produce una experiencia que se traduce en aprendizaje.


4.3.2 Valores Esenciales. Los niños necesitan ser queridos, respetados, e incluso, aplaudidos por lo que son en lugar de por lo que hacen. Ningún padre de familia le cabe la menor duda al respecto, pero cuando se tienen en casa a un niño con déficit de atención, TDAH, los reconocimientos y los aplausos de desvanecen cediendo territorio a la frustración, al malestar, al enojo y, sobre todo, a la culpa. ¿Qué es lo que estoy haciendo mal para que mi hijo sea tan perezoso en la escuela? ¿Qué hice mal para que mi hijo no me respete?

Es doloroso criar a un niño que ni él mismo sabe quiné es, qué le pasa o por qué lo rechazan, incluso sus papás. Y a pesar de todo los logros de la ciencia, no hay una prueba que nos asegure que el niño padece de déficit de atención, ni un medicamento que baje la intensidad de los síntomas.

Este manual pretende ayudar a aquellos padres que tiene niños con déficit de atención y recordarles que ni ellos ni los niños están solos en este mundo. La manera en la que estos niños enfrenten el futuro depende de cómo los guíemos el presente con ellos.

4.4 ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

4.4.1 ¿Qué es material de rutina?. Por material de rutina se entiende por aquellos elementos interactivos que motivarán al alumno para recrear situaciones cotidianas, mejorando progresivamente su desempeño de inatención, hiperactividad e impulsividad



y lograr al mismo tiempo su conducta personal en la escuela y en el hogar. El material cuenta con unidades en episodios, con dramatizaciones, diálogos y narrativas, representados con ilustraciones y relacionados con la realidad.

El material permite simular situaciones o comportamientos cotidianos tales como acciones, reacciones y comportamientos de una persona, integrando el vocabulario, la gramática y la expresión. El mismo no pretende reemplazar las clases presenciales o terapias médicas, pero conforma un apoyo didáctico único en su tipo y de gran utilidad, tanto para alumnos como para docentes. Además, ofrece un servicio de tutoría personal, el cual da la diferencia y compromete a cada padre y alumno en particular al progreso continuo.

El mensaje manifiesta contextos sociales y la relación entre sí de sus individuos. Es una relación que se da siempre con la intención de modificar conductas y cambiar el entorno social. Consecuentemente, la comunicación del manual de rutina es a través del mensaje; es un proceso de interrelación de individuos y grupos sociales. Cuenta con cualidades básicas propias, que son: actualidad, sencillez, precisión y claridad. Se puede ver que todo texto que se transmite en el manual es una acción clara; interpretando, informando, evaluando o comentando, un proceso.

Con esto, el objetivo del manual de rutina es dominar los elementos de comportamiento básicos, y explicar pasos específicos o reglas a seguir en un tratamiento dictado por un especialista o profesional. Al mismo tiempo, formula y hace comprender frases e ilustraciones relacionadas con las situaciones cotidianas, para comunicarse espontáneamente.

4.4.2 ¿Qué es material informativo? El material informativo es aquel recurso que informa, comunica y se adquieren conocimientos que se amplían y precisan. Significa la transmisión de cierto número de mensajes, de afirmaciones verdaderas o falsas a un individuo que las recibe, las deforma, las acepta o rechaza, o bien permanece sordo



por completo y refractario a toda recepción.


Es un elemento fundamental para la toma de decisiones de cualquier naturaleza. Los contenidos se determinan a través de un proceso de recaudación de toda la información que se desea transmitir sobre el tema, actividad o proceso específico. Este material debe contener los conceptos, las definiciones, las formulas, signos, ilustraciones, procesos, instrucciones y contenidos.

El material informativo nutre a todos los demás y cuyo propósito es dar a conocer los hechos de interés colectivo oportunamente. Se propone jerarquizar, valorar y enjuiciar los acontecimientos. Además, da respuestas de las preguntas según su importancia, se elimina lo superfluo, y se verifica el relato para darse cuenta si está completo. Al mismo tiempo, se redacta, se lee y se modifica, para corregir si es necesario, hasta que quede claro y preciso la información. En cada párrafo se escribe una idea principal como mínimo.

El material informativo debe proporcionar un mensaje conciso, indicar una comparación o ejemplificación, debe enriquecer el tema y los conocimientos, debe explicar el concepto o idea, etc.

Para que el material informativo a diseñar sea adecuado a las necesidades y objetivos planteados, primero debe cumplir con las necesidades o intereses del grupo objetivo, luego debe de proveer una respuesta al contenido planteado, debe de ser adecuado para la edad y ofrecer ilustraciones o notas informativas atractivas para que las personas lo lean y se entusiasme con mayor facilidad.


4.4.3 Requerimientos específicos del cliente. En el ámbito general la Asociación de Orientadores de Guatemala, solicitó material de rutina únicamente. Esto es debido a que los niños con dicho problema, necesitan una guía completa de seguimiento con pasos establecidos, para poder llegar a organizar sus vidas con el TDAH, así como



lograr funcionar en sus casas y en la escuela como un niño normal. La guía fue dirigida especialmente a aquellos padres que tiene hijos con TDAH, ya que ellos son los que comparten la mayoría del tiempo con sus hijos, luego del maestro o compañeros de familia. Las características del manual de rutina, son las siguientes:

- a. Los textos fueron establecidos y proporcionados única y exclusivamente por la Asociación de Orientadores de Guatemala. Son pasos y lineamientos establecidos por profesionales, entre ellos psicólogas y terapeutas especializadas en el tema del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH).
- b. El texto e ilustraciones son dirigidos a padres de familia guatemaltecos que comprenden entre las edades de 20 a 45 años de edad. Tienen hijos que presentan Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en edad de 3 a 6 años, etapa preescolar o sospechan que lo pueden tener. Además el material contiene un nivel de lenguaje y estructuración sencilla y de fácil comprensión; esto se debe que no todos ellos tienen el nivel educativo apropiado para leer y entender un texto lleno y repleto de información. Predomina más la ilustración que el texto, ya que de esta manera se les facilitará la comprensión del material, tanto el informativo como el de rutina.
- c. Y por último, el material es de fácil reproducción y a un formato estándar; es decir un formato carta; puede ser copiado en cualquier centro de fotocopias.

4.4.4 Medios e implementación. Para lograr cumplir con los objetivos generales y específicos de la investigación y llegar a concluir con los objetivos de diseño, primero fue necesario realizar una investigación, incluyendo encuestas y métodos de observación, al grupo objetivo seleccionado.



Los resultados de dicha investigación resultaron ser sorprendentemente similares a lo que la Asociación de Orientadores de Guatemala, estaba solicitando.

Las piezas que conforman el material de diseño, serán solamente de carácter impreso. El material se conforma de 6 piezas, dándole importancia y peso al material de rutina.

La campaña de informativa y se seguimiento constará de dos partes:

Primera:

Se realizó un material de rutina para disminuir el desconocimiento por parte de los padres de familia, acerca del tratamiento adecuado que deben de proporcionar a sus hijos con el TDAH.

Esto con el fin de que todo padre de familia, cuente con material de rutina para sus hijos y pueda darles el seguimiento adecuado para el mejoramiento de conducta y socialización del niño.

La Asociación de Orientadores de Guatemala es un centro que se ocupa de ayudar a niños en el sector escuela y a profesores de los mismos establecimientos en el área de conducta y autorrealización, tanto en el área de formación familiar, como en el área de la escuela. Es por esto, que ellos serán los principales difusores de la información del manual de rutina.

Segunda:

La segunda parte de la campaña será para informar y dar a conocer el TDAH en las demás personas.



Las piezas que se utilizarán serán las siguientes:

- Folleto informativo, con la información acerca de lo que es el TDAH.
- Afiche con la información de qué es el TDAH. Estos serán para colocar en las aulas de las escuelas y en las conferencias impartidas por las Asociación de Orientadores de Guatemala.
- Material gráfico promocional, que incluye: un gafete con el nombre del padre de familia para ser identificado con facilidad en las reuniones impartidas por la asociación, una hoja de asistencia, para así la asociación lleva el control de presencia de los padres de familia que acuden a las citas rutinarias, y dos fichas para que los padres de familia puedan enviar a los profesores de sus hijos una hoja evaluativa con los diferentes comportamientos y actitudes durante el período escolar de un día.

4.4.5 Concepto de Diseño.

“Un buen padre, educa a su hijo con amor”

Este concepto de definió con base a lo que se quiere dar a reflejar en todo el material gráfico, conjuntamente con su información. Lo que se espera del proyecto es, informar y ayudar a aquellos padres de familia que tengan niños con el TDAH en edad preescolar; esto, a través del conocimiento acerca de lo que trata la problemática, sus primeros síntomas y sus posibles soluciones. A través de la paciencia, comprensión y apoyo durante todo el proceso de educación, los padres de familia lograrán educar a su hijo y manejar su comportamiento. Ni los padres, ni los niños están solo en este mundo. La manera en la que estos niños enfrenten el futuro depende de cómo los guíemos el presente con ellos.




4.4.6 Contenidos.

Según la Asociación de Orientadores de Guatemala, cliente y asesor principal del material, en el tratamiento de la hiperactividad pueden distinguirse dos clases de terapias: la psicopedagógica y la médica. La primera puede darse sin la segunda, pero nunca al revés. En la terapia médica sólo se tratan los síntomas, no la causa del trastorno, por eso no existe una cura que sea exclusivamente médica. Lo que se hace es controlar las conductas que hacen que el niño tenga dificultades para así permitirle llevar una vida perfectamente normal. Por este motivo, el tratamiento psicopedagógico, que trabaja directamente sobre el comportamiento del niño enseñándole nuevas y más correctas formas de actuar, es imprescindible y necesario. El tratamiento médico es muy útil como complemento del anterior, especialmente cuando se da una hiperactividad extrema que no permite sacar partido de nada de lo que se le enseña. La medicación por medio del material de rutina ayuda a reducir la agitación motriz y le permite atender y comprender mejor las indicaciones que se le dan tanto al niño como a los padres.

Para que la terapia psicopedagógica sea efectiva debe estar apoyada tanto en técnicas de modificación de conducta, como en la enseñanza de estrategias que permitan al propio niño ser el controlador de su comportamiento. (material de rutina e informativo)

Dentro del entrenamiento de estrategias las más habituales son: estrategias atencionales, solución de problemas y auto instrucciones, las cuales se determinaron que por medio del manual de rutina e informativo se podía cumplir. También el autocontrol y la relajación dan buenos resultados. El modelo de auto instrucciones, por ejemplo, consiste en dar al niño una serie de instrucciones pequeñas y marcadas que le guíen para realizar una tarea correctamente. Al seguir estos pasos siempre que tiene que realizar una actividad consigue grandes mejoras ya que aprende a organizar la



tarea, lo que evita en gran medida la distracción, le ayuda a centrarse en lo importante, mejora la ejecución y le estimula ya que las auto instrucciones no se centran sólo en cómo se hace algo (ejecución), sino que abordan otros campos tan importantes como la auto evaluación y el auto refuerzo.

Las técnicas de modificación de conducta tratan de evitar las conductas inadecuadas fomentando formas de comportamiento más apropiadas. Lo que hacen es controlar las consecuencias, de modo que a una conducta apropiada seguirá un "refuerzo positivo", es decir, un estímulo agradable que haga que dicha conducta se repita. Cuando el niño muestra una conducta inapropiada recibe un "castigo", un estímulo desagradable como, por ejemplo, quedarse sin ver su programa favorito de la tele, con lo que poco a poco esa conducta desaparece. Entre las más utilizadas están: la economía de fichas, los contratos de contingencias, el coste de respuesta, la sobre corrección y el tiempo fuera.

Lo que se pretende con el contenido del proyecto práctico es que los padres de familia sepan qué es el TDAH, sus síntomas y sus soluciones. Esto se logró a través de un manual de rutina, un folleto informativo, y un afiche.

4.5 BOCETAJE

A continuación se presenta la evolución y cambios del diseño en todas las piezas empleadas para combatir el TDAH. Dichas piezas constan de cambios radicales en su estructura, así como en los elementos y en su diagramación.

4.5.1 Manual de rutina.

Antes

Después



En el manual de rutina se realizaron cambios radicales en cuanto a la diagramación, el diseño de páginas, el sentido de formato y detalles al borde de las hojas. El cambio fue por diferentes razones; el primer cambio “Diseño” se debe a que el dinamismo y el movimiento que se quiere reflejar en las piezas, nos se estaba dando. Además se consideró que la segunda opción en términos visuales, era más llamativa y de fácil atención.

Antes

Después

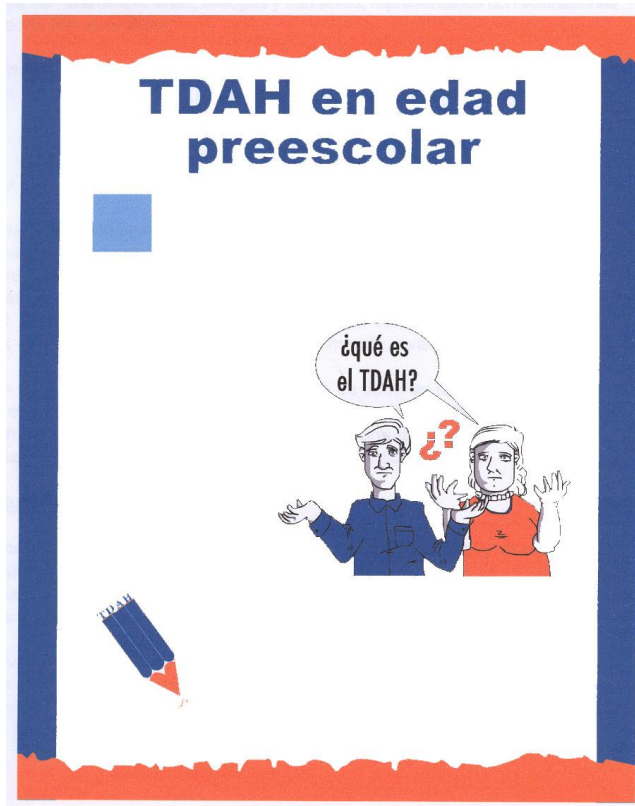


En cuanto a la diagramación, se consideró que el sentido horizontal de formato, era una manera diferente y apropiada para el tipo de grupo objetivo a comparación de la opción anterior. El sentido horizontal sirve como aplicación dinámica y de movimiento, en lugar de seguir el patrón usual de los libros de lectura y de los manuales.

Los detalles al borde de la páginas, así como la numeración en círculo, hace que se rompa los estricto y lo rígido, dando una sensación de movimiento, alegría y constancia.

4.5.2 Afiche.

Antes



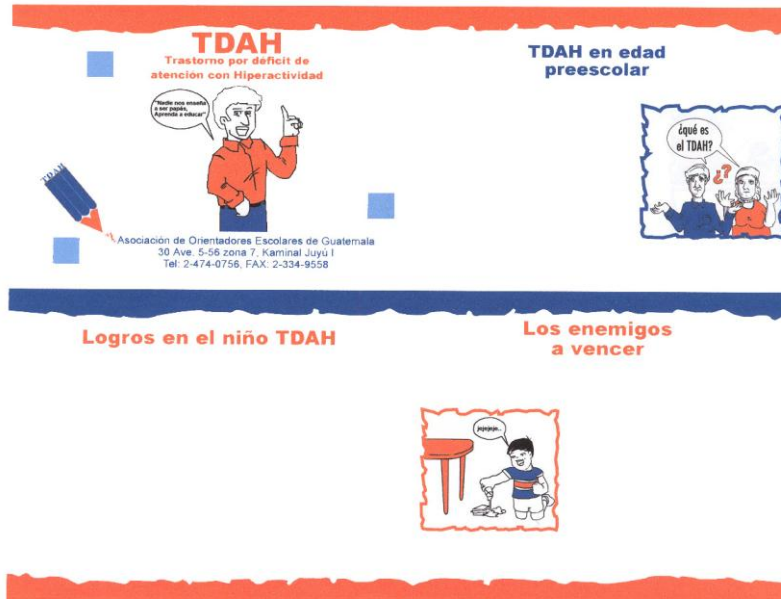
Después



En el afiche se realizaron varios cambios, comenzando desde el diseño, la diagramación de texto y de la ilustración, hasta la ubicación de logotipo y el tamaño del titular. Los cambios que se dieron fueron por dos razones principales, la primera fue porque se consideró que el diseño no era el apropiado para el tipo de grupo objetivo al que va dirigido, ya que la sencillez y la falta de color lo hacen poco atractivo. Y el segundo cambio en cuanto al tamaño de titular y de ilustración, fue porque el objetivo principal del afiche no se cumplía. No llamaba la atención como en la segunda opción, el titular está a gran escala, así como la fotografía llega a ser el centro de atención del mismo.

4.5.3 Folleto informativo.

Antes (tiro)



Después (tiro)



Al igual que en los materiales anteriores, el folleto informativo tuvo sus cambios. Se realizaron cambios en la proyección de imagen, la distribución de texto, hasta los elementos numéricos. Se consideró que el fondo blanco, era poco impactante para el lector, la distribución de los elementos no tenían cambio alguno en comparación con las demás piezas y las ilustraciones no se entendían claramente por el tamaño.

Antes (retiro)



Después (retiro)

<p>3 Síntomas de falta de atención</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El niño se equivoca frecuentemente por no poner la suficiente atención a los detalles, o comete errores por descuidos en sus tareas, trabajos u otras actividades. 2. Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas y en sus juegos. 3. A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente. 4. No le gusta seguir instrucciones y terminar las tareas, encargos u obligaciones. 	<p>4 Síntomas de hiperactividad</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se mueve constantemente. Se para de su silla en los lugares y momentos en los que se supone debería estar sentado. 3. Brinca y corre en lugares y en situaciones en las que no debería hacerlo. 4. Cuando juega, lo hace siempre hablando o gritando y no puede permanecer callado o tranquilo. 5. Responde antes de que se le pregunte.
<ol style="list-style-type: none"> 5. Tiene dificultades para organizar sus quehaceres escolares o actividades. 6. Le molesta o evita hacer tareas o trabajos en los que deba realizar un esfuerzo mental. 7. Es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares. 8. Se distrae con gran facilidad. Es descuidado con sus actividades cotidianas, las hace mal, rápido o se le olvidan. 	<ol style="list-style-type: none"> 6. Tiene dificultades para esperar su turno. 7. Suele interrumpir o meterse en las conversaciones de los demás. 8. No puede esperar la gratificación, quiere las cosas "en este preciso momento". 9. Conoce las reglas y sus consecuencias, pero rápidamente comete los mismos errores.

4.5.4 Ficha de asistencia y de valoración.

Antes

Ficha de asistencia en la asociación

TDAH

Nombre: _____

Sexo: M F

Dirección: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

Nombre de los padres o encargados: _____

Reunión de:

1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____
 5. _____ 6. _____
 7. _____ 8. _____
 9. _____ 10. _____

Asistencia:

1. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	2. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	3. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
4. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	5. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	6. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
7. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	8. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	9. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
10. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Firma _____

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
 30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminal Juyu I
 Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Después

Ficha de asistencia

TDAH
 Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Nombre: _____

Sexo: M F

Dirección: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

Nombre de los padres o encargados: _____

Reunión de:

1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____
 5. _____ 6. _____
 7. _____ 8. _____
 9. _____ 10. _____

Asistencia:


1. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	2. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	3. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
4. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	5. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	6. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
7. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	8. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	9. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
10. <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		

Firma _____

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
 30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminal Juyu I
 Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Antes

Ficha de valoración de la conducta diaria en la escuela




Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada asignatura o período de clase. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= conducta excelente, 2 = buena conducta, 3 = conducta normal, 4 = mala conducta, 5 = muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar: _____

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminaj Juyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Ficha de valoración de la conducta durante el recreo y tiempo libre



Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño durante el recreo u otro tiempo libre en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada recreo/tiempo libre. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= conducta excelente, 2 = buena conducta, 3 = conducta normal, 4 = mala conducta, 5 = muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar: _____

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminaj Juyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Después


Ficha de valoración de la conducta diaria en la escuela


Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada asignatura o período de clase. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Períodos de clase/asignaturas					
	1	2	3	4	5	6
Participación en clase						
Calidad del trabajo en clase						
Se lleva bien con los otros niños						
Calidad de los deberes, si había						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminaj Juyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Ficha de valoración de la conducta durante el recreo y tiempo libre


Nombre del niño: _____ Fecha: _____

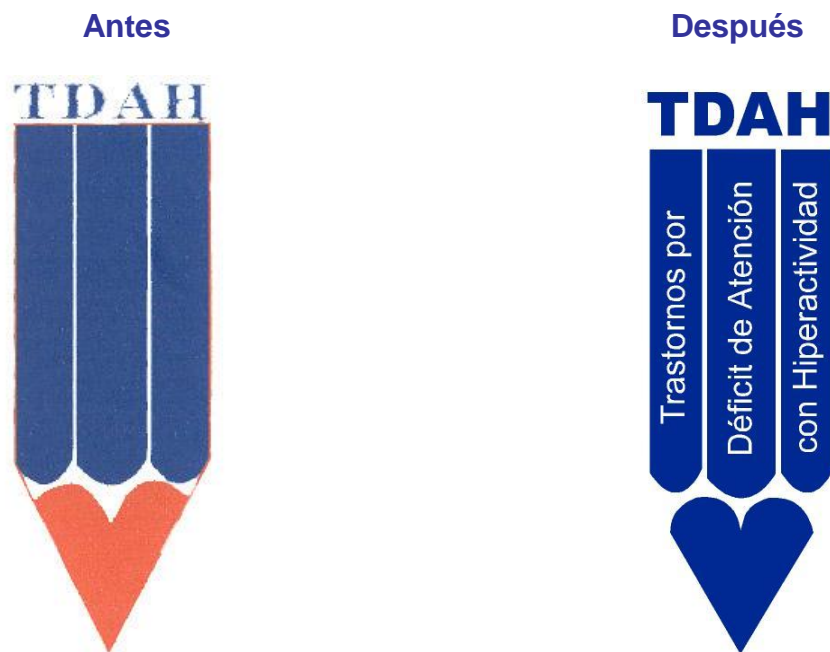
Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño durante el recreo u otro tiempo libre en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada recreo/tiempo libre. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Períodos de clase/asignaturas					
	1	2	3	4	5	6
Tiene las manos quietas; no empuja						
No molesta a los demás; no insulta o se burla						
Sigue las normas del patio/tiempo libre						
Se lleva bien con los otros niños						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminaj Juyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

En la ficha de asistencia, así como en la de la valoración, se distribuyeron los elementos principales de diseño en los extremos de superiores y derechos, dándole importancia a la información y resaltando el logotipo sobre fondo naranja en el extremo superior derecho. Se consideró importante realizar este tipo de cambios, ya que la opción anterior no contaba con un diseño parcial y atractivo para el cliente. Además, el elemento círculo creó dinamismo y atracción al diseño en general.

4.5.5 Logotipo.



Por último, se hicieron cambios en el logotipo. Cambios de tipo forma, color, tipografía, y agregación de información. En la forma, se perfeccionó la punta del lápiz, haciéndolo ver en la parte superior como un corazón. En el color, se cambió en su totalidad a un color, ya que en la utilización de la papelería, sería de menor costo que a dos colores. Se le sumó la información de lo que significa el TDAH, para mayor comprensión del cliente y de los usuarios del material. También se modificó la tipografía superior de las siglas TDAH, cambiándola por un tipo "Arial Black"; sería de mayor impacto y legibilidad.

4.5.6 Ilustraciones. Para poder llegar a concluir las ilustraciones finales, primero fue necesario realizar una serie de bocetajes a mano y de pasos, para luego poder ser pasados a formato digital. Estos son:

4.5.6.1 PAPÁ.

PASO 1



PASO 2



PASO 3

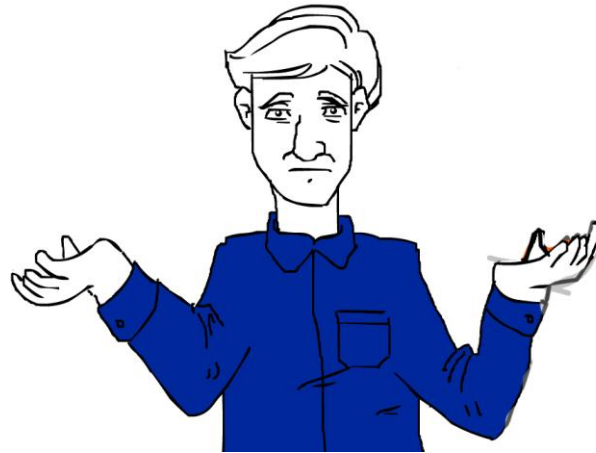


PASO 4



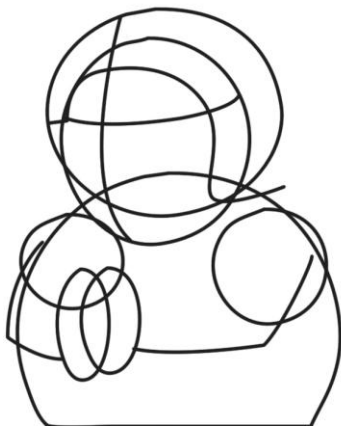


PASO 5



4.5.6.2 Mamá.

PASO 1



PASO 2





PASO 3



PASO 4

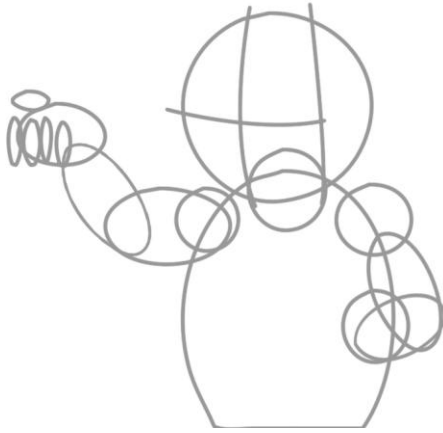


PASO 5



4.5.6.3 Niño.

PASO 1



PASO 2



PASO 3



PASO 4



PASO 5




4.6 VALIDACIÓN GRÁFICA

4.6.1 Aspecto técnicos.

4.6.1.1 Tamaño, Elección de la muestra e instrumentos.

En el área de validación para diseñadores gráficos, se distribuyeron 30 encuestas a profesionales en el área. De acuerdo a las preguntas formuladas en la encuesta, era necesario seleccionar diseñadores especializados en diferentes áreas, como lo es en diagramación, diseño editorial, reproducción, color, semiología de la imagen, técnicas de impresión, y caracterizaciones. Así también a lo largo del trabajo de campo, se realizaron diferentes preguntas de interés acerca del diseño y futuras



observaciones que se pudieron llegar a dar en el trabajo final.


En el área de validación para psicólogos y profesionales del área, se encuestaron 10 personas correspondientes a la temática del TDAH. La validación se realizó por medio de encuestas, contenientes de 10 diferentes tipos de preguntas, determinando así si el lenguaje y la estructuración del tema era la adecuada. Adjunto a las preguntas, se realizaron sugerencias, acerca de qué otro tipo de material podría ser útil para el tema.

Por último, en el área del grupo objetivo, el tamaño y elección de la muestra, fue de aproximadamente 20 niños portadores del TDAH. El instrumento de validación utilizado fue “focus group”, esto debido a que el interés de identificación con el material era muy específico y de interés especializado únicamente con este tipo de niños. Además también se realizó el mismo tipo de validación, a los correspondientes padres de familia de estos niños. El objetivo de esto, era si el material principalmente el manual de rutina, cumplía su labor de informar a los padres de familia y además tuvieran una fácil comprensión por parte de ellos.

4.6.2 Validación para diseñadores.

4.6.2.1 Resultados.

- El 70% de los encuestados consideraron que el material iba dirigido al grupo objetivo D, el 20% al C y el 10% al B. Lo que indica que la material gráfico sí está diseñado acorde al grupo objetivo seleccionado; solamente necesita algunos cambios.
- Los colores utilizados en el material dieron como resultado un 45% excelente, un 40% bueno, un 10% regular y un 5% malo. Necesitan ser modificados en ciertas áreas del diseño.
- El tipo de ilustración para el tema definitivamente si es el adecuado, ya que se



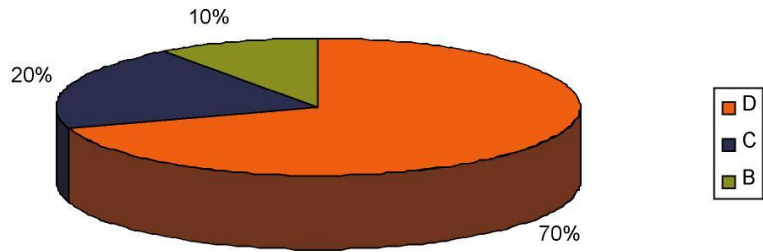
obtuvo como resultado un 55% excelente y un 40% bueno, teniendo solamente en contra un 5%.

- La mayoría de las ilustraciones tienen identificación con el grupo objetivo seleccionado. Se obtuvo un 56% excelente, un 33% bueno y un 11% de regular y malo.
- El 44% de los profesionales en el diseño, seleccionó excelente para utilizar más de una ilustración en la portada de los materiales. Pero un 44% resultó en la categoría de bueno, ya que el diseño puede llegar a estar un tanto saturado con más de una ilustración. El 13% consideraron regular y el 8% malo.
- El 86% de los encuestados consideraron que la tipografía era de excelente legibilidad, teniendo un 10% para bueno, un 3% para regular y un 1% para malo. Lo que lleva a la conclusión que la tipografía es la correcta, dándole unos puntos más en el espaciado.
- El interlineado de los párrafos dio como resultado un 90% excelente, un 7% bueno, un 3% regular y 0% malo. Lo que demuestra que la mayoría de los profesionales en el diseño, están de acuerdo con el interlineado asignado.
- El impacto del material fue sorprendentemente excelente, ya que se obtuvo un 83% en la mayoría de los encuestados. En la categoría de bueno solamente se obtuvo un 12%, un 4% en lo regular y 1% en lo malo. Definitivamente sí tiene impacto a primera vista.
- La diagramación resultó ser un 78% favorable, teniendo un 16% en la categoría buena, un 4% en la regular y un 2% en la mala. Se deben de realizar ciertos cambios en la diagramación interior, permaneciendo con la misma en el exterior.
- El 62% de los encuestados seleccionó que el material gráfico sí tiene identificación con los padres de familia, teniendo un 27% en la categoría de bueno, y un 11% en la regular; obteniendo un 0% en lo malo. El porcentaje alto es bastante favorable.



Gráfica # 1

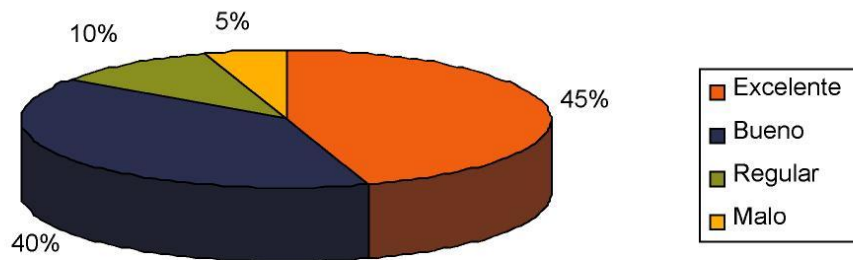
¿a qué grupo considera usted que va dirigido el material?



Fuente: Propia

Gráfica # 2

Los colores utilizados son:

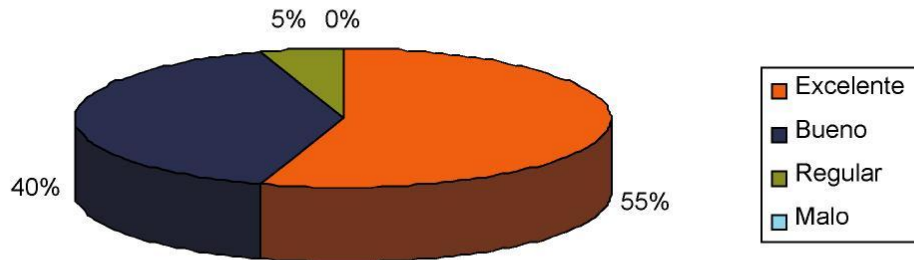


Fuente: Propia



Gráfica # 3

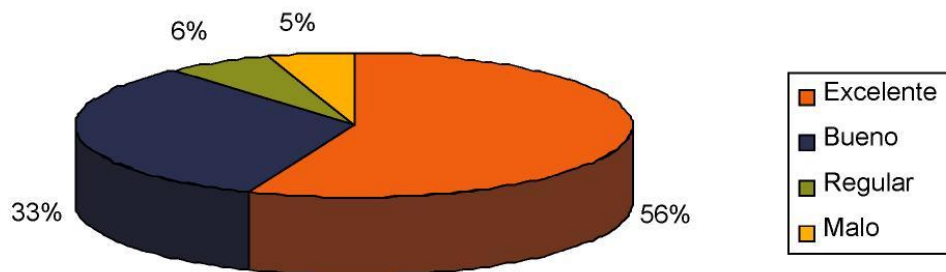
El tipo de ilustración para el tema es:



Fuente: Propia

Gráfica # 4

Identificación de las ilustraciones con el grupo objetivo:

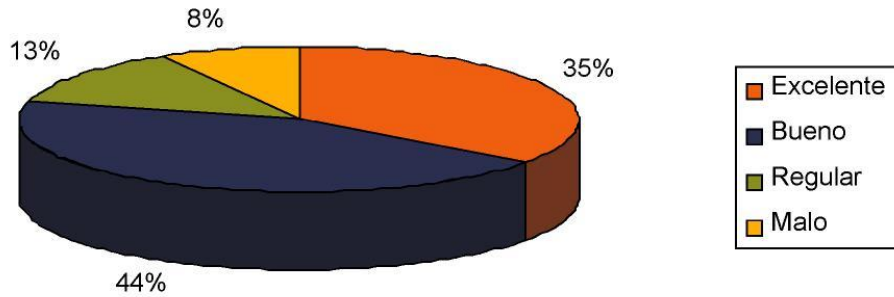


Fuente: Propia



Gráfica # 5

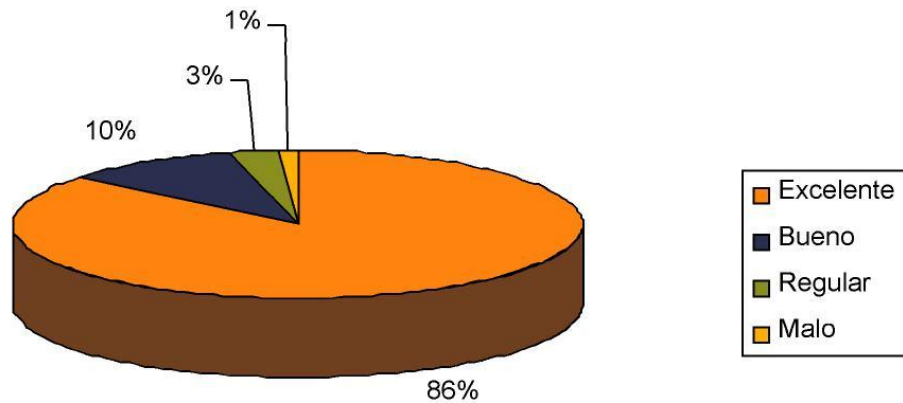
Utilización de más de una ilustración en la portada del material



Fuente: Propia

Gráfica # 6

Legibilidad de la tipografía

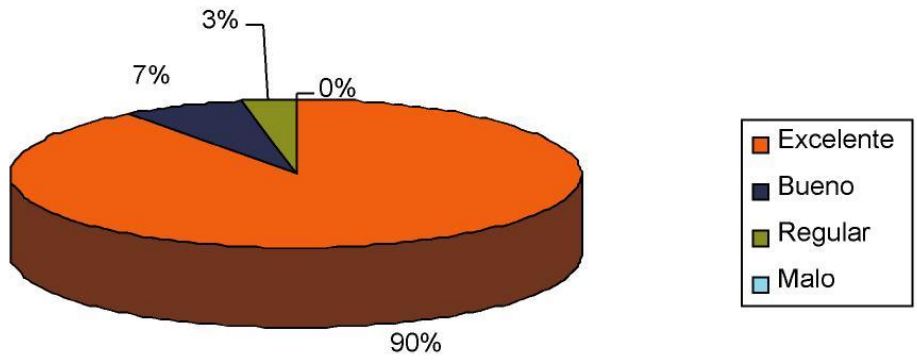


Fuente: Propia



Gráfica # 7

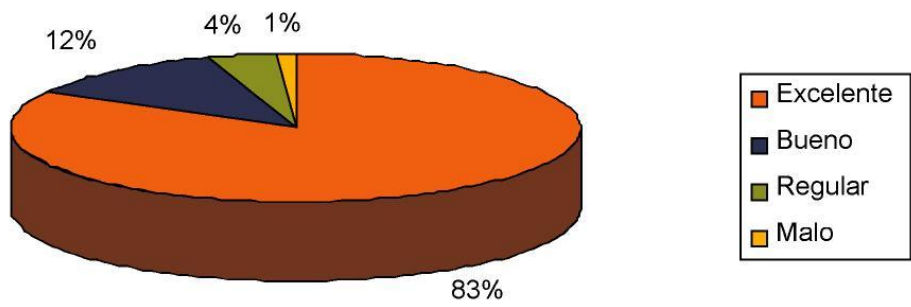
Interlineado en los párrafos



Fuente: Propia

Gráfica # 8

Impacto del material

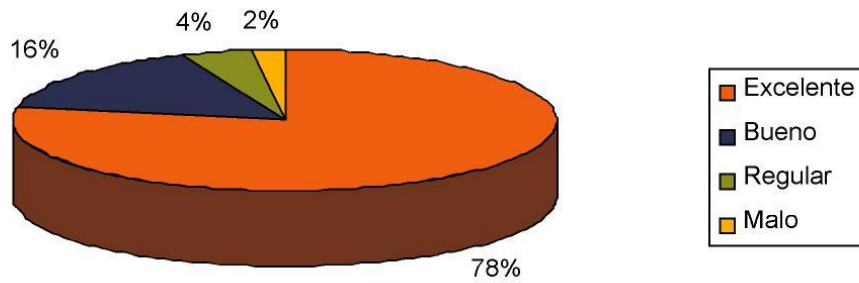


Fuente: Propia



Gráfica # 9

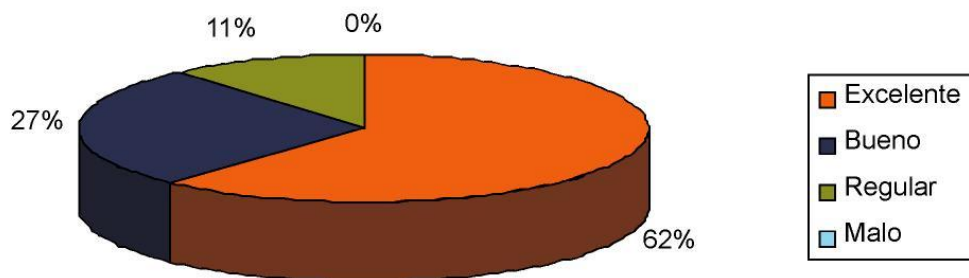
La diagramación es:



Fuente: Propia

Gráfica # 10

Identificación del material con los padres de familia



Fuente: Propia

4.6.3 Validación para psicólogos y profesionales.

4.6.2.2 Resultados.

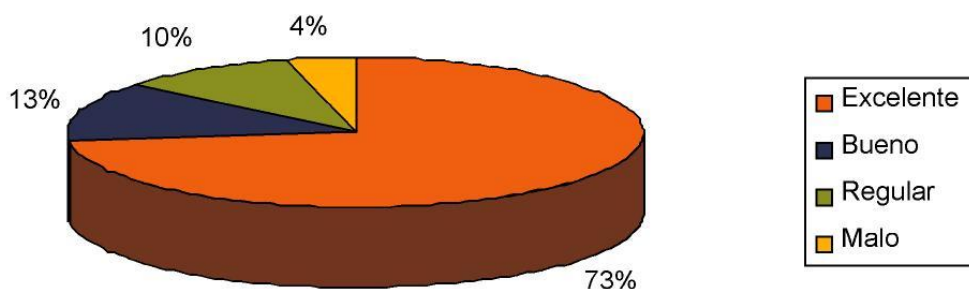
- El 73% de los profesionales de psicología, reconocieron con facilidad que era un material de tipo rutina, ya que en su portada se lo especificaba con claridad. El 13% asignó el puntaje de bueno, ya que por el tamaño del material llegaron a tener duda. Solamente el 14% lo consideró regular y malo.
- El lenguaje utilizado fue considerado el correcto, ya que fue asignado bajo la categoría de excelente un 83%. El 9 % fue bueno, el 5% regular y el 3% malo. Se realizarán cambio únicamente en los titulares.
- El grado de complejidad del lenguaje fue excelente con un 88%, ya que por el grupo objetivo seleccionado se redactó de tal forma que cualquier persona dentro del grupo lo puede entender. El 9% consideró que puede mejorarse y el 3% estuvo en desacuerdo por el tipo de material.
- Los temas seleccionados para cubrir el tema del TDAH evidentemente son los correctos, ya que se tuvo como resultado un 64% en la posición de excelente. Un 26% consideró que se pueden agregar otros temas relacionados, el 6% que faltan temas importantes y el 4% que falta muchos temas.
- La comprensión del tema obtuvo un 73% de excelente, ya que los encuestados consideraron fácil de entender y con claridad el contenido del material. Además se obtuvo un 19% bajo la categoría de bueno, un 7% de regular y un 1% de malo.
- Se tuvo un éxito con la comprensión de los pasos de la rutina, ya que se obtuvo

un 94% de asignación a la categoría de excelente. En cuanto a las demás categorías, se tuvo un resultado de 5% a la categoría de bueno y 1% a la de regular. Lo que indica que no se necesita mayor cambio en los pasos de rutina.

- El 63% de los encuestados considera que está excelente la extensión del tema, teniendo un 14% en la categoría de bueno, un 18% en la regular y un 5% en lo malo. Lo que lleva a la conclusión de incrementar la extensión de los temas seleccionados.
- El orden en el material gráfico se consideró con un 94% excelente y un 6% bueno. Lo que demuestra que todo lleva un orden.
- El 94% de los profesionales encuestados consideraron que sí es necesario implementar un glosario al manual de rutina para su fácil comprensión del contenido. Únicamente se tuvo un 6% bajo la categoría de bueno.

Gráfica # 1

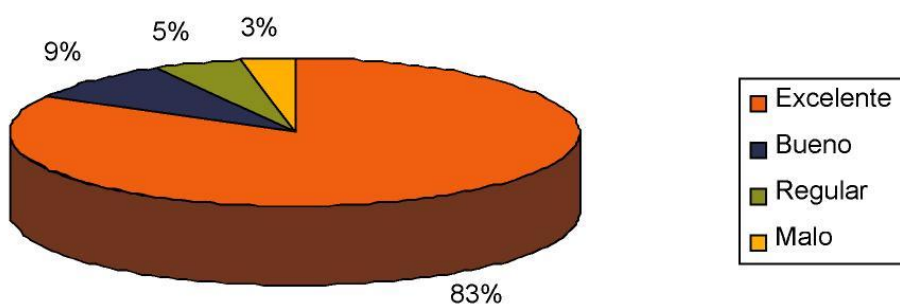
Reconocimiento acerca de qué tipo de material es



Fuente: Propia

Gráfica # 2

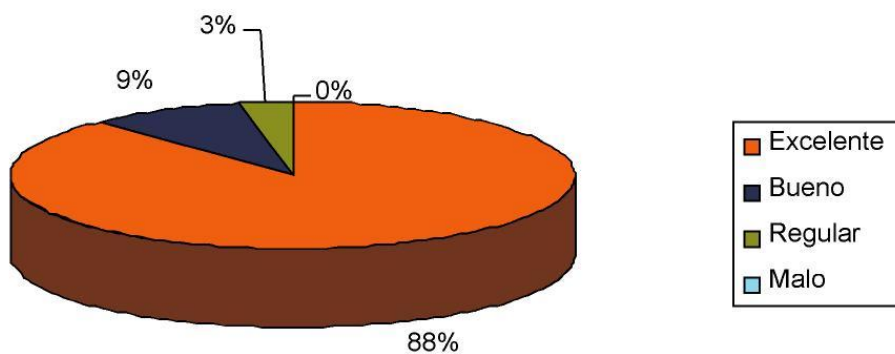
Lenguaje utilizado para el grupo objetivo



Fuente: Propia

Gráfica # 3

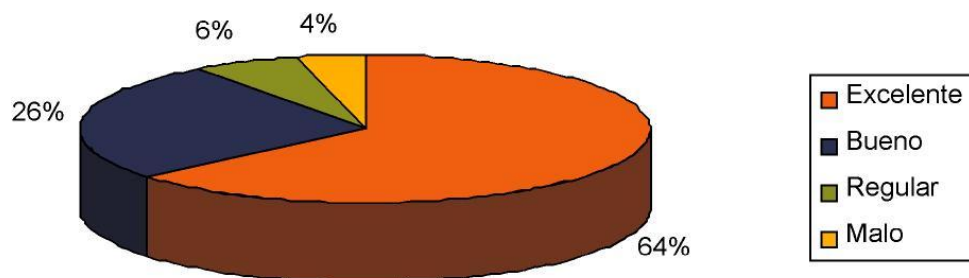
Grado de complejidad del lenguaje



Fuente: Propia

Gráfica # 4

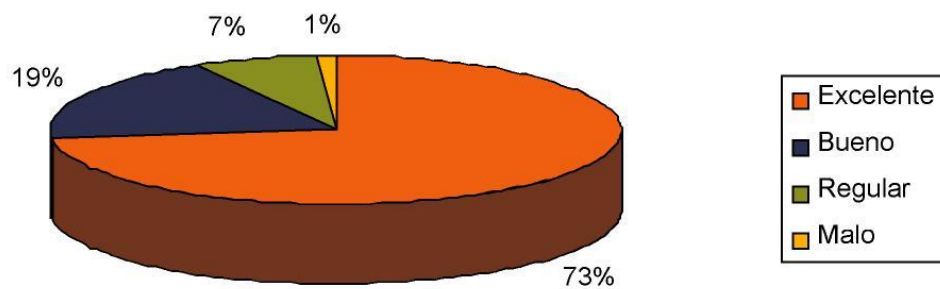
Temas seleccionados para cubrir el TDAH



Fuente: Propia

Gráfica # 5

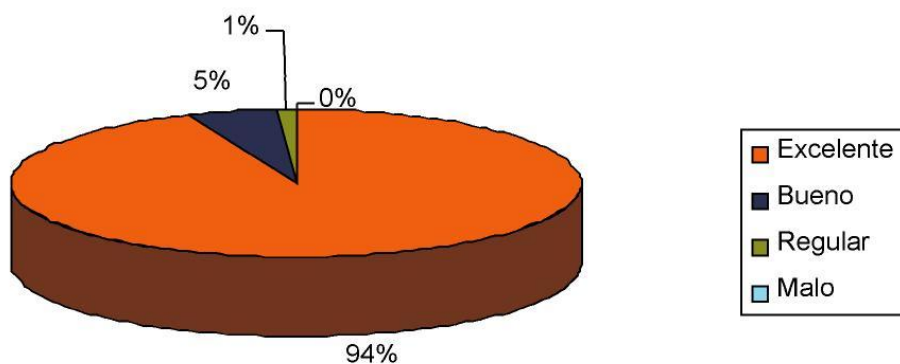
Comprensión del tema



Fuente: Propia

Gráfica # 6

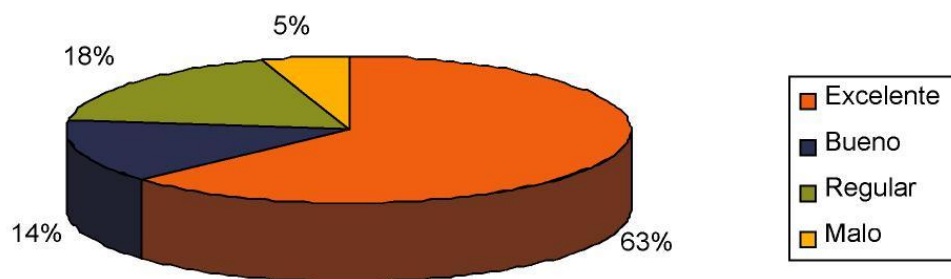
Comprensión de los pasos de la rutina



Fuente: Propia

Gráfica # 7

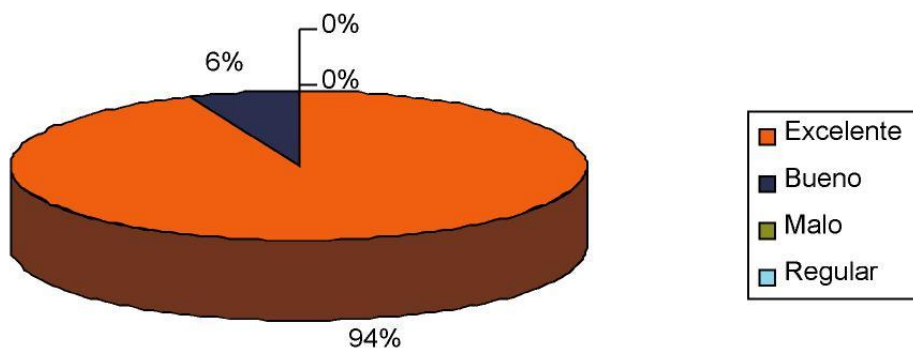
Necesidad de extensión en el tema



Fuente: Propia

Gráfica # 8

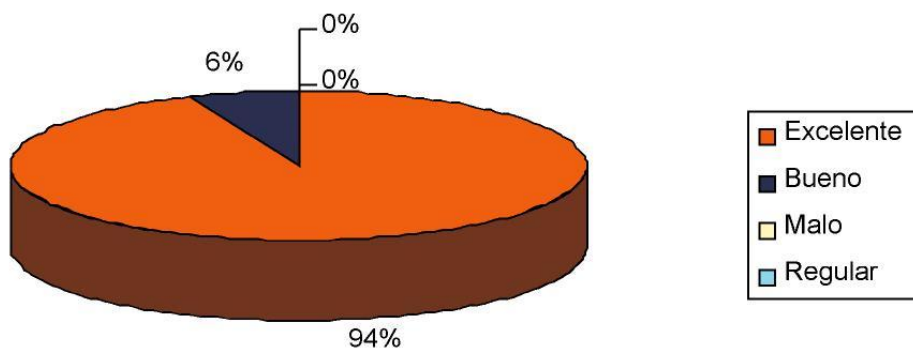
Orden en el material gráfico



Fuente: Propia

Gráfica # 9

Implementación de glosario en el manual



Fuente: Propia

4.6.4 Modelos de encuestas.

4.6.2.3 Modelos de encuestas para diseñadores gráficos.



Manual de rutina para padres de familia: desarrollo y elaboración de manual rutina para disminuir el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en los niños de edad preescolar.

Guía de validación para diseñadores gráficos de manual de rutina. Ésta prueba de validación, ayudará a determinar si el material de rutina diseñado para padres de familia con niños TDAH, cumple con el objetivo general y específico de dicho programa en el área de diseño gráfico.

Marcando con una X, conteste las siguientes preguntas.

1. De acuerdo a la primer impresión de material, ¿a qué grupo objetivo considera usted que va dirigido?

A B C D

2. Si usted selecciono grupo objetivo "nivel bajo" (D), los colores utilizados son:

Excelente Bueno Regular Malo

3. Piensa que el tipo de ilustración para el tema es:

Excelente Bueno Regular Malo

4. Identificación de las ilustraciones, con el grupo objetivo:

Excelente Bueno Regular Malo

5. Utilización de más de una ilustración en la portada de los materiales:

Excelente Bueno Regular Malo

6. Legibilidad de la tipografía:

Excelente Bueno Regular Malo

7. Interlineado en los párrafos:

Excelente Bueno Regular Malo

8. El impacto que tuvo el material a primer vista fue:

Excelente Bueno Regular Malo

9. En cuanto a la diagramación, cree que es:

Excelente Bueno Regular Malo

10. Identificación del material con los padres de familia:

Excelente Bueno Regular Malo

GRACIAS POR
TU TIEMPO.

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

4.6.2.4 Modelos de encuestas para psicólogos y profesionales del TDAH.



Manual de rutina para padres de familia: desarrollo y elaboración de manual rutina para disminuir el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en los niños de edad preescolar.

Guía de validación para psicólogos y profesionales con conocimiento acerca del TDAH. Ésta prueba de validación, ayudará a determinar si la información y la estructuración del material de rutina es la adecuada para padres de familia con niños TDAH.

Marcando con una X, evalúe las siguientes preguntas. Válido únicamente sólo una respuesta

1. Fácil reconocimiento acerca de qué tipo de material es:

Excelente Bueno Regular Malo

2. El lenguaje utilizado para el grupo objetivo:

Excelente Bueno Regular Malo

3. El grado de complejidad del lenguaje es:

Excelente Bueno Regular Malo

4. Temas seleccionados para cubrir el tema del TDAH:

Excelente Bueno Regular Malo

5. Comprensión del tema:

Excelente Bueno Regular Malo

6. Comprensión de los pasos en la rutina del manual:

Excelente Bueno Regular Malo

7. Necesidad de extensión en el tema:

Excelente Bueno Regular Malo

8. Orden en el material gráfico:

Excelente Bueno Regular Malo

9. Implmentación de glosario en el manual:

Excelente Bueno Regular Malo

10. Otro tipo de material a sugerir: _____

GRACIAS POR
TU TIEMPO.

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

4.7 PRODUCCIÓN Y REPRODUCCIÓN

4.7.1 Producción. Para dar inicio a la elaboración del material del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, primero es necesario tomar en cuenta varios aspectos previos a la reproducción. Estos aspectos, se refieren a especificaciones que permita a otras personas producir dicho trabajo gráfico. Los recursos que se utilizaron fueron:

4.7.1.1 Ilustraciones. Para dar inicio al bocetaje de las ilustraciones, primero fue necesario realizar un método de observación, para conocer más a fondo las actitudes, el comportamiento, y los gestos físicos que un niño TDAH presenta. Luego se comenzó dándole detalles una por una, en el rostro, en el cuerpo y en especial en el área de la boca y ojos; todo utilizando papel y lápiz.

La segunda fase, consistió en escanear todas las imágenes, una por una, para luego poder ser redibujada en el programa de vectores “Freehand 10” y posteriormente ser trasladadas al programa de “Photoshop 6.0”.

En la tercer y última fase, se pintaron las ilustraciones una por una, utilizando colores Pantone y delineado en negro, para luego convertirlas en formato JPG a resolución de 150 dpi.

Cada ilustración tiene un costo aproximado de Q100.00 x 13 unidades = Q1,300.00

4.7.1.2 Programas. Desde el inicio de la producción, se pensó en utilizar programas de fácil utilización y compatibilidad. Utilización, para cualquier diseñador gráfico y compatibilidad, para cualquier medio de impresión en el medio.



El primer programa utilizado fue “Freehand 10”, programa de vectores. En éste se diagramó la totalidad del material, aplicándole fondos de los colores pantones



seleccionados y su tipografía, integrando por último las ilustraciones.


El segundo programa fue “Photoshop 6.0”. En él se trabajaron únicamente las ilustraciones diseñadas a mano con anterioridad. Este programa es de fácil utilización y convenio para pintar imágenes o ilustraciones de cualquier tipo.

4.7.1.3 Resolución de ilustraciones. La resolución de las ilustraciones utilizadas a lo largo del todo el trabajo gráfico, fue 150 dpi. Resolución 150 dpi, significa una buena resolución para impresión, calidad de presentación, nitidez en el aspecto, y buen manejo dentro de los programas. Es recomendable utilizar las ilustraciones a 72 dpi, cuando serán implementadas en alguna presentación digital, ya sea en el programa de “Flash” o “Dreamweaver”.

4.7.1.4 Colores implementados. En totalidad de los diseño, se utilizaron colores Pantone y el negro. Los Pantone son 286  CVC y 1505  CVC. Son los únicos dos colores permitidos a utilizar en todos los artes y el negro. En su mayoría, están implementados en el diseño del formato, así como en la tipografía de los títulos y subtítulos. Todos los artes son en blanco y negro, dando la opción a poder ser impresos a dos colores, más el negro.

4.7.1.5 Tipografía. La tipografía que se utilizó fue “Arial Black” para los títulos, en tamaño de 12 a 14 puntos. Ahora bien, en cuanto a la tipografía informativa, se seleccionó la tipografía “Arial” en tamaño de 12 puntos. Se consideró una tipografía legible, clara y sencilla, para que el grupo objetivo seleccionado tuviera una fácil comprensión en el material.

4.7.1.6 Tamaño de formatos. El tamaño de formatos utilizados a lo largo de todo el trabajo fue: Manual de rutina 8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro, 10 hojas; folleto informativo 8.5 x 11 pulgadas tiro y retiro (horizontal), una hoja; afiches 12 x 17 pulgadas, tiro; papelería informativa 8.2 x 11 (vertical).



4.7.1.7 Papel. En cuanto al manual de rutina, se utilizaron dos tipos de papeles, las páginas interiores en papel couché, 60 gramos y la portada en papel texcote, 80 gramos.


En el folleto informativo se utilizó papel couché, 80 gramos; en los afiches, papel texcote 80 gramos y en la papelería informativa papel bond simple.

La razón por la que se utilizaron este tipo de papeles fue, principalmente, por el ahorro de costos y la falta de recursos con la que cuenta la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala. Posteriormente en un futuro, se podría pensar en la posibilidad de poder imprimir en papeles de mejor calidad y así darle un aspecto al material de mejor calidad y mayor duración.

4.7.1.8 Reuniones con el cliente. Las reuniones con el cliente, es un punto importante a considerar, ya que durante todo el proceso de diseño es necesario tomar en cuenta los cambios y gustos de los clientes. Sí la duración del proyecto es de 8 semanas, se tomó una reunión por semana, llegando al total de 8 reuniones, hasta la entrega del proyecto final.

4.7.1.9 Planeación del concepto. La duración de planeación de concepto, tomó aproximadamente dos semanas, ya que durante ellas se investigó a los niños con TDAH y a sus respectivos padres de familia. Así también, se recopiló la información para todo el material y se estableció la línea de diseño que más cumplía con las exigencias del cliente.

4.7.10 Reproducción. En el área de la reproducción, se toma en cuenta todo aquello que permita multiplicar el material. En este proceso, es importante definir desde en que papel se imprimirá, la cantidad en unidades a reproducir, qué tipo de impresión se utilizará, el costo de impresión, y el tiempo que tomará.



En cuanto al medio de impresión, se utilizó litografía únicamente, ya que el costo por la cantidad de unidades requeridas a tres colores era favorable en este tipo de medio. También se cotizó a blanco y negro, ya que el cliente, hablando de la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala, no cuenta con los recursos necesarios para impresión a color. También se tiene la opción de poder ser fotocopiado, tomando el costo de 0.30 C por unidad. El medio de pegado en el manual de rutina, será engrapado, así como su dobléz al medio de la hoja 8.5 x 11 pulgadas.

El tiempo aproximado para impresión del material, es de tres semanas aproximadamente, tomando en cuenta los retrasos que se puedan dar o los cambios. Todos los precios detallados a continuación, es solamente una referencia a lo que puede ser el costo real.



5. PROPUESTA FINAL DE DISEÑO

5.1 ELEMENTOS GRÁFICOS. Para cumplir con los objetivos mencionados con anterioridad y con el concepto, el material debe llevar:

5.1.1 Logotipo. Para fácil identificación del proyecto, se diseñó un logotipo representativo del programa Trastornos por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Este logotipo permite unificar todos los elementos del proyecto, así como las piezas gráficas implementadas. El logotipo refleja directamente el concepto que se quiere dar a conocer como lo es “un buen padre, educa a su hijo con amor”.

El logotipo permite dar a conocer la campaña gráfica, a todos los padres de familia que tienen el interés de saber acerca de TDAH, además de todas aquellas personas interesadas en el tema.

Se utilizó la abstracción de un lápiz como identificador principal, ya que refleja a primera vista que el proyecto trata de educación. Así mismo, se complementó con un corazón, sustituyendo la punta del lápiz; esto con el fin de reflejar el concepto de la campaña y de comunicar el concepto de una forma eficaz. El logotipo del TDAH sirve como vehículo principal del concepto de diseño, así como el reflejo de la imagen que se quiere transmitir.

La representación de su tipografía en la parte superior, aludiendo a las principales siglas del Trastorno por Déficit de Atención, ubicando en la parte central, el significado del mismo; esto teniendo como finalidad la explicación del tema a tratar.

Por medio de las líneas divisoras se puede distinguir únicamente lo indispensable en el logotipo, lo que sólo existe en la imaginación. Mediante el dibujo en línea, representa un objeto simbólicamente eliminando toda la información superflua y dejando únicamente lo esencial.

TDAH



5.1.2 Puntos. Está representado gráficamente para transmitir fuerza, ya que su centro geométrico constituye el centro de atención. El punto está definido por su intenso color anaranjado, su dimensión y sobre todo el dinamismo que refleja por el lugar donde está situado en el plano.

Tiene un gran poder de atracción y da lugar a la creación de los otros puntos en el mismo campo visual. Los tres puntos rojos representan tanto el área que abarca, como el movimiento de rotación que lo produce. Transmiten protección, totalidad, infinitud, calidez, y dinamismo, rompiendo con la rigidez que los rodea.

El punto refleja principalmente la idea de que existe un conocimiento más profundo y verdadero de la humanidad que el conocimiento que normalmente se maneja. Los puntos color anaranjado tienen como función, un programa de diálogo entre los padres y los hijos, además de servir como un icono poderoso representando el todo, la perfección, el centro y el equilibrio.



5.1.3 El rectángulo. El rectángulo fue utilizado para reflejar el carácter de estabilidad y paciencia que tienen que tener los padres de familia con sus hijos. Es una figura empleada para transmitir permanencia en su rutina diaria, empleando el manual. Está asociado con la rectitud, y esmero que se debe tener para alcanzar los objetivos del material. Fue utilizado como reflejo de expresividad gráfica, generando una fuerte energía en la totalidad del material.



5.1.4 El contorno. A lo largo del diseño de todas las piezas gráficas, se implementaron contornos empleados en los cuadrados, así como en los rectángulos. El contorno tiene la función de cerrar el espacio, creando un gran poder de atracción; es dinámico, por la razón de emplearlo en diferentes direcciones.

El contorno genera dinamismo y define direccionalmente la composición. También separa los diferentes planos, texto e ilustración, permitiendo crear diferentes tipos de niveles. Así mismo, cumple la función de acción y dirección, delimitando las diferentes áreas de la composición. Además dirige la dirección de lectura dentro de la composición, haciendo que el espectador observe el lugar adecuado.



5.1.5 Color. Para el manejo del color, se utilizaron dos Pantones y el negro, tomando en cuenta el presupuesto de la Asociación de Orientadores de Guatemala; esto ayudará a que los costos sean menores y el material pueda ser reproducido en cualquier fotocopiadora.

Se utilizó el color naranja, ya que despierta las ideas de alegría y de riqueza que los padres deben de tener hacia sus hijos. También se empleó, con el fin de crear sensación de fuerza, energía, impulso, decisión, y triunfo; características necesarias para alcanzar las metas y tener éxito en la rutina diaria de los niños. Cumple con la función de ser incandescente, brillante y ardiente, estimulando la vitalidad en los niños, creando diversión en el uso del material y movimiento. Además aumentan el optimismo, creando una buena relación padre / hijo. Da sentido de comunicación, equilibrio, seguridad y confianza, en el material. Es un color muy propicio para trabajar en equipo, ayudando la interrelación de los niños con sus padres, y la unión. Es ideal para que la familia se reúna a conversar a cerca del manual, quebrando barreras, despertando el entusiasmo en los niños y hacer que la vida sea más divertida.

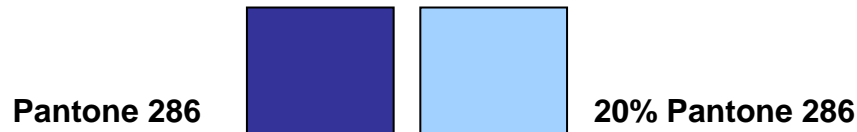


Pantone 1505

Así mismo, se utilizó el color azul representando la gran fuerza y esperanza en el espectro visible que le da a las personas. Además transmite paz y serenidad en las personas; cualidad básica para que los padres tengan a la hora de emplear el material



en sus hijos con el TDAH. Es un color limpio; es la repetición de ciertos actos, pensamientos o sentimientos que acaba por impresionar profundamente, creando memoria en lo que es los pasos de la rutina diaria. También transmite seriedad en el problema (TDAH), confianza en el material, y tranquilidad de ayuda. En los niños TDAH es necesario emplear el color azul, ya que ayuda a apaciguar su energía y se hiperactividad.

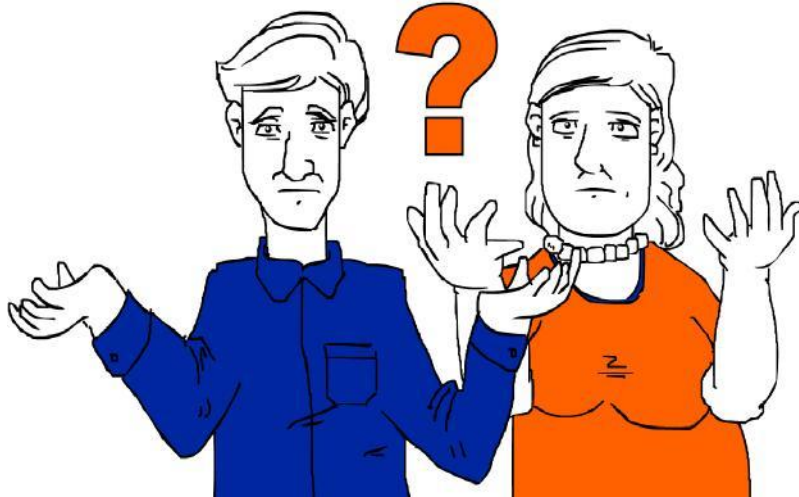


Por último se empleó el color blanco, principalmente en los fondos de texto o en la tipografía. Simboliza el cambio de una vida a otra que los niños con el TDAH tendrán con el uso del material de rutina. Además da sensación de limpieza y claridad en el diseño de todo el material.

5.1.6 Ilustración. Las ilustraciones son de tipo lineal trabajado, reflejando el comportamiento de los niños, sus expresiones y su forma de vestir. De esta forma los niños, así como los padres de familia se identificarán con el material. Es importante que relacionen el tema, con experiencias vivenciales, así como comportamientos cotidianos de casa y de la escuela.

Las expresiones empleadas en la totalidad de las ilustraciones, son gestos que comúnmente los niños con el TDAH usan, ya que hay que recordar que son niños especiales y diferentes a los demás. También los actos en realización, son los que día a día se puede observar en este tipo de niños, ya que su característica principal es la hiperactividad, o sea el movimiento las 24 horas del día. Su vestuario, es una vestimenta común a la de todo los niños en edad preescolar, pantalones o camiseta. El color de la tez se dejó nula, ya en Guatemala existe gran variedad de etnias, con

distintas características todas.




5.1.7 Texto. El nivel de lenguaje y estructuración es sencilla y de fácil comprensión; esto se debe a que no todos ellos tienen el nivel educativo apropiado para leer y entender un texto lleno y repleto de información. En la mayoría de las piezas se trabajó con una composición justificada, ya que esto permitirá dar el orden en la lectura, legibilidad y ritmo.

El tamaño utilizado en todas las piezas es de 11 a 14 puntos, permitiendo una fácil legibilidad para los lectores. En los titulares de cada página se utilizó la tipografía en bold para resaltar el tema y el objetivo principal de la información, al igual que en los subtítulos. En su totalidad, el texto está implementado de color azul, naranja y blanco, dándole unificación con el diseño y una armonía visual en el espectador.

TDAH en edad preescolar

Enseñe a su hijos a no interrumpir sus actividades



5.1.8 Tipografía. La tipografía seleccionada fue “Arial”, ya es de forma simple y legible, así como adecuada para el grado de educación que posee el grupo objetivo. El tipo Arial facilita la lectura, ya que no contiene serifs ni topes en los extremos. Además, puede ser ampliada o reducida a cualquier tamaño, que de igual manera tendrá legibilidad visual.

Arial

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii
Jj Kk Ll Mm Nn Oo Pp Qq Rr
Ss Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz

5.1.9 Formato. Según el concepto establecido, se establecieron los siguientes formatos:

- Manual 8.5” * 5.5”, el folleto informativo 5.5” * 4.5”, afiche 12” * 17”, hoja informativa 8.5” * 11, hoja evaluativa 8.5” * 5.5”, y gafete 3.7” * 2.3”.

5.1.10 Retícula. Se creó una retícula para todos los elementos gráficos de la campaña. Esto con el propósito de una fácil distribución de los elementos tipográficos, así como los gráficos. Se trabajaron líneas horizontales y verticales a modo de distribuir el espacio y lograr un equilibrio.



Manual

Folleto Informativo



Afiche

Ficha de asistencia

Ficha de valoración

5.2 Piezas de diseño.

5.2.1 Blanco y negro.

5.2.1.1 Manual de rutina.

5.2.1.1.1 Portada y contraportada.



5.2.1.1.2 Páginas interiores.

4 Los enemigos a vencer

En casi todas las familias donde hay un miembro con déficit de atención, éste fue detectado en la escuela. Pero muchos padres nos preguntamos si acaso no todos los niños muestran signos de hiperactividad o impulsividad alguna vez en su infancia. La respuesta es sí, pero en el caso de los niños con trastorno por déficit de atención (TDAH), dichas conductas son la regla y no una excepción.

La escuela es el lugar en donde se detecta el trastorno del niño, también es cierto que ésta ha contribuido a sobrediagnosticar a los infantes, y para muchas de las psicólogas escolares, si algún alumno rompe las reglas ya es calificado como un niño con TDAH.

El TDAH se detecta por datos clínicos. Es decir, por toda la información que den los padres y los maestros sobre el comportamiento del niño. Sin embargo, hay que hacer una valoración neurológica para descartar cualquier otro problema y también se deben realizar diagnósticos diferenciales de enfermedades pediátricas. A veces también es necesario aplicar pruebas auditivas y visuales que nos ayuden a descartar que hay fallas en esas áreas.



17 Aprenda a controlar a su hijo en lugares públicos



p a s o 8

Instrucciones: Debe de establecer un plan antes de entrar al lugar público y asegurarse de que lo recuerda. Siga estas reglas: fije las reglas de antemano, fije un premio para el cumplimiento, y fije un castigo en caso de desobediencia.

6 Síntomas de falta de atención

1. El niño se equivoca frecuentemente por no poner la suficiente atención a los detalles, o comete errores por descuidos en sus tareas, trabajos u otras actividades.
2. Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas y en sus juegos.
3. A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.
4. No le gusta seguir instrucciones y terminar las tareas, encargos u obligaciones.
5. Tiene dificultades para organizar sus quehaceres escolares o actividades.
6. Le molesta o evita hacer tareas o trabajos en los que deba realizar un esfuerzo mental.
7. Es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares.
8. Se distrae con gran facilidad. Es descuidado con sus actividades cotidianas, las hace mal, rápido o se le olvidan.



15 Aprenda a castigar el mal comportamiento de forma constructiva



p a s o 6

Instrucciones: Explique a su hijo que cuando le mande cierta tarea, le castigará si no escucha o no obedece. A partir de ese momento, siempre que le mande algo y su hijo no responda u obedezca, digale "Si no haces lo que te he dicho cuando cuente hasta tres, perderás —privilegios

8 Herramientas útiles para el niño TDAH

Éste es un cuadro que a muchas mamás de niños con déficit les puede servir a que su hijo aprenda a organizar su rutina diaria.

Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Levantarse temprano							
Estar listo a tiempo para ir a la escuela							
Poner la mochila en su lugar							
Quitarse y poner el uniforme en su lugar							
Lavarse las manos antes de comer							
Hacer la tarea							
Dejar la mochila lista							
Bañarse a tiempo							
Irse a dormir a las 9 pm							

13

Enseñe a su hijo a no interrumpir sus actividades



Instrucciones: Dígale a su hijo qué debe de hacer mientras usted está ocupado y avísele específicamente que no interrumpa o moleste. Siempre recuerde de asignarle una tarea mientras usted realiza su actividad.

p
a
s
o
4

Ocho pasos para mejorar la conducta 10

Aprenda a prestar atención positiva a su hijo



Instrucciones: Diga "Ha llegado la hora de nuestro momento especial para compartir juntos" y pregúntele ¿Qué te gustaría hacer?. El niño escoge la actividad y comparten un tiempo determinado juntos.

p
a
s
o
1

11

Use el poder de su atención para conseguir la obediencia



Instrucciones: Pida algo a su hijo, preste atención y haga comentarios positivos por su obediencia. No le mande más cosas ni le haga preguntas mientras su hijo está trabajando u obedeciendo.

p
a
s
o
2

5.2.1.2 Folleto informativo.

5.2.1.2.1 Tiro.

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

TDAH

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

“Nadie nos enseña a ser papás,”

TDAH en edad preescolar

5 Logros en el niño TDAH

- Fortalecer la relación padre-hijo gracias al respeto mutuo, la cooperación y el aprecio y hacer que la relación sea más cariñosa y cordial.
- Reducir el conflicto diario, la peleas y las discusiones, y también los arranques de mal genio, tanto los suyos como los del niño.
- Aumentar la gama de conductas apropiadas y socialmente aceptables de su hijo mientras el recurso a conductas antisociales o socialmente desaprobadas.
- Preparar al niño para que se integre en la sociedad. Este manual de rutina es aplicable a gran variedad de problemas de conducta tanto en la escuela como en el hogar. Puede extenderse a todo tipo de circunstancias, le confían al niño determinadas responsabilidades familiares y sociales, y fomentan la interacción positiva y cooperativa con otros niños o adultos.

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-50 zona 7, Kamejal Juyú I
Tel. 2-474-0758, FAX: 2-334-9508

1 TDAH en edad preescolar

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero si es normal durante una fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de malicia inherente en el niño. El TDAH es real, un auténtico trastorno, un verdadero problema.

2 Los enemigos a vencer

En casi todas las familias donde hay un miembro con déficit de atención, éste fue detectado en la escuela. Pero muchos padres nos preguntamos si acaso no todos los niños muestran signos de hiperactividad o impulsividad alguna vez en su infancia. La respuesta es sí, pero en el caso de los niños con trastorno por déficit de atención (TDAH), dichas conductas son la regla y no una excepción. La escuela es el lugar en donde se detecta el trastorno del niño, también es cierto que ésta ha contribuido a sobrediagnosticar a los infantes, y para muchas de las psicólogas escolares, si algún alumno rompe las reglas ya es calificado como un niño con TDAH.

5.2.1.2.2 Retiro.

3 Síntomas de falta de atención

- El niño se equivoca frecuentemente por no poner la suficiente atención a los detalles, o comete errores por descuidos en sus tareas, trabajos u otras actividades.
- Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas y en sus juegos.
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- No le gusta seguir instrucciones y terminar las tareas, encargos u obligaciones.

5. Tiene dificultades para organizar sus quehaceres escolares o actividades.

6. Le molesta o evita hacer tareas o trabajos en los que deba realizar un esfuerzo mental.

7. Es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares.

8. Se distrae con gran facilidad. Es descuidado con sus actividades cotidianas, las hace mal, rápido o se le olvidan.

4 Síntomas de hiperactividad

- Se mueve constantemente. Se para de su silla en los lugares y momentos en los que se supone debería estar sentado.
- Brinca y corre en lugares y en situaciones en las que no debería hacerlo.
- Cuando juega, lo hace siempre huyendo o gritando y no puede permanecer callado o tranquilo.
- Responde antes de que se le pregunte.
- Tiene dificultades para esperar su turno.
- Suele interrumpir o meterse en las conversaciones de los demás.
- No puede esperar la gratificación, quiere las cosas "en este preciso momento".
- Conoce las reglas y sus consecuencias, pero rápidamente comete los mismos errores.

5.2.1.3 Afiche.

TDAH

en edad preescolar

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad



¿Qué es el TDAH?

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad de los niños en edad preescolar principalmente. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. TDAH es real; es un auténtico trastorno, un verdadero problema.

Trastornos por
Déficit de Atención
con Hiperactividad

TDAH

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminal Juyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

5.2.1.4 Hoja de asistencia.

Ficha de asistencia

TDAH
Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Nombre: _____

Sexo: M F

Dirección: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

Nombre de los padres o encargados: _____

Reunión de:

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____
7. _____	8. _____
9. _____	10. _____

Asistencia:

1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no
4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no
7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	8. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no	9. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no
10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> si no		

Firma _____

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kiamonel Juyú I
Tel. 2-474-0756; FAX: 2-334-9558

5.2.1.5 Hoja evaluativa.

Ficha de valoración de la conducta diaria en la escuela

TDAH
Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada asignatura o período de clase. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Periodos de clase/asignaturas					
Participación en clase	1	2	3	4	5	6
Calidad del trabajo en clase						
Se lleva bien con los otros niños						
Calidad de los deberes, si había						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kiamonel Juyú I
Tel. 2-474-0756; FAX: 2-334-9558

Ficha de valoración de la conducta durante el recreo y tiempo libre

TDAH
Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño durante el recreo u otro tiempo libre en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada recreo/tiempo libre. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Periodos de clase/asignaturas					
Tiene las manos quietas; no empuja	1	2	3	4	5	6
No molesta a los demás; no insulta o se burla						
Sigue las normas del patio/tiempo libre						
Se lleva bien con los otros niños						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kiamonel Juyú I
Tel. 2-474-0756; FAX: 2-334-9558

5.2.1.6 Carné de identificación.



5.2.2 Full Color.

5.2.2.1 Manual de rutina.

5.2.2.1.1 Portada y contraportada.



5.2.2.1.2 Páginas interiores.

4 Los enemigos a vencer

En casi todas las familias donde hay un miembro con déficit de atención, éste fue detectado en la escuela. Pero muchos padres nos preguntamos si acaso no todos los niños muestran signos de hiperactividad o impulsividad alguna vez en su infancia. La respuesta es sí, pero en el caso de los niños con trastorno por déficit de atención (TDAH), dichas conductas son la regla y no una excepción.

La escuela es el lugar en donde se detecta el trastorno del niño, también es cierto que ésta ha contribuido a sobrediagnosticar a los infantes, y para muchas de las psicólogas escolares, si algún alumno rompe las reglas ya es calificado como un niño con TDAH.

El TDAH se detecta por datos clínicos. Es decir, por toda la información que den los padres y los maestros sobre el comportamiento del niño. Sin embargo, hay que hacer una valoración neurológica para descartar cualquier otro problema y también se deben realizar diagnósticos diferenciales de enfermedades pediátricas. A veces también es necesario aplicar pruebas auditivas y visuales que nos ayuden a descartar que hay fallas en esas áreas.



17 Aprenda a controlar a su hijo en lugares públicos



Instrucciones: Debe de establecer un plan antes de entrar al lugar público y asegurarse de que lo recuerda. Siga estas reglas: fije las reglas de antemano, fije un premio para el cumplimiento, y fije un castigo en caso de desobediencia.

6 Síntomas de falta de atención

1. El niño se equivoca frecuentemente por no poner la suficiente atención a los detalles, o comete errores por descuidos en sus tareas, trabajos u otras actividades.
2. Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas y en sus juegos.
3. A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.
4. No le gusta seguir instrucciones y terminar las tareas, encargos u obligaciones.
5. Tiene dificultades para organizar sus quehaceres escolares o actividades.
6. Le molesta o evita hacer tareas o trabajos en los que deba realizar un esfuerzo mental.
7. Es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares.
8. Se distrae con gran facilidad. Es descuidado con sus actividades cotidianas, las hace mal, rápido o se le olvidan.



15 Aprenda a castigar el mal comportamiento de forma constructiva



Instrucciones: Explique a su hijo que cuando le mande cierta tarea, le castigará si no escucha o no obedece. A partir de ese momento, siempre que le mande algo y su hijo no responda u obedezca, dígame "Si no haces lo que te he dicho cuando cuente hasta tres, perderás —privilegios".

paso 8

paso 6

8 Herramientas útiles para el niño TDAH

Éste es un cuadro que a muchas mamás de niños con déficit les puede servir a que su hijo aprenda a organizar su rutina diaria.

Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Levantarse temprano							
Estar listo a tiempo para ir a la escuela							
Poner la mochila en su lugar							
Quitarse y poner el uniforme en su lugar							
Lavarse las manos antes de comer							
Hacer la tarea							
Dejar la mochila lista							
Bañarse a tiempo							
Irse a dormir a las 9 pm							

13

Enseñe a su hijo a no interrumpir sus actividades



Instrucciones: Dígale a su hijo qué debe de hacer mientras usted está ocupado y avísele específicamente que no interrumpa o moleste. Siempre recuerde de asignarle una tarea mientras usted realiza su actividad.

Paso 4

Ocho pasos para mejorar la conducta 10

Aprenda a prestar atención positiva a su hijo



Instrucciones: Diga "Ha llegado la hora de nuestro momento especial para compartir juntos" y pregúntele ¿Qué te gustaría hacer?. El niño escoge la actividad y comparten un tiempo determinado juntos.

Paso 1

11

Use el poder de su atención para conseguir la obediencia



Instrucciones: Pida algo a su hijo, preste atención y haga comentarios positivos por su obediencia. No le mande más cosas ni le haga preguntas mientras su hijo está trabajando u obedeciendo.

Paso 2

5.2.2.2 Folleto informativo.

5.2.2.2.1 Tiro.

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

TDAH

"Nadie nos enseña a ser papás."

en edad preescolar

TDAH

1 TDAH en edad preescolar

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es únicamente ser desatento e hiperactivo. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero sí es normal durante una fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar a su hijo a ser disciplinado, ni es un signo de maldad inherente en el niño. El TDAH es real, un auténtico trastorno, un verdadero problema.



¿Qué es el TDAH?

5 Logros en el niño TDAH

- Fortalecer la relación padre-hijo gracias al respeto mutuo, la cooperación y el aprecio y hacer que la relación sea más cariñosa y cordial.
- Reducir el conflicto diario, la peleas y las discusiones, y también los arranques de mal genio, tanto los suyos como los del niño.
- Aumentar la gama de conductas apropiadas y socialmente aceptables de su hijo mientras el recurso a conductas antisociales o socialmente desaprobadas.
- Preparar al niño para que se integre en la sociedad. Este manual de rutina es aplicable a gran variedad de problemas de conducta tanto en la escuela como en el hogar. Puede extenderse a todo tipo de circunstancias, le confían al niño determinadas responsabilidades familiares y sociales, y fomentan la interacción positiva y cooperativa con otros niños o adultos.

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-56 zona 7, Kaminal Juyú I
Tel: 2-474-0756; FAX: 2-334-9558

2 Los enemigos a vencer

En casi todas las familias donde hay un miembro con déficit de atención, éste fue detectado en la escuela. Pero muchos padres nos preguntamos si acaso no todos los niños muestran signos de hiperactividad o impulsividad alguna vez en su infancia. La respuesta es sí, pero en el caso de los niños con trastorno por déficit de atención (TDAH), dichas conductas son la regla y no una excepción. La escuela es el lugar en donde se detecta el trastorno del niño, también es cierto que ésta ha contribuido a sobrediagnosticar a los infantes, y para muchas de las psicólogas escolares, si algún alumno rompe las reglas ya es calificado como un niño con TDAH.



auuuch..

5.2.2.2.2 Retiro.

3 Síntomas de falta de atención

- El niño se equivoca frecuentemente por no poner la suficiente atención a los detalles, o comete errores por descuidos en sus tareas, trabajos u otras actividades.
- Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas y en sus juegos.
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- No le gusta seguir instrucciones y terminar las tareas, encargos u obligaciones.



jejejeje..

4 Síntomas de hiperactividad

- Se mueve constantemente. Se para de su silla en los lugares y momentos en los que se supone debería estar sentado.
- Brinca y corre en lugares y en situaciones en las que no debería hacerlo.
- Cuando juega, lo hace siempre hablando o gritando y no puede permanecer callado o tranquilo.
- Responde antes de que se le pregunte.



Te quedas aquí 10 min.

- Tiene dificultades para organizar sus quehaceres escolares o actividades.
- Le molesta o evita hacer tareas o trabajos en los que deba realizar un esfuerzo mental.
- Es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares.
- Se distrae con gran facilidad. Es descuidado con sus actividades cotidianas, las hace mal, rápido o se le olvidan.



¿Te dije que se quedaba aquí?



auuuch..

- Tiene dificultades para esperar su turno.
- Suele interrumpir o meterse en las conversaciones de los demás.
- No puede esperar la gratificación, quiere las cosas "en este preciso momento".
- Conoce las reglas y sus consecuencias, pero rápidamente comete los mismos errores.



¡Eso no se hace!



¡Eso no se hace!

Material de apoyo para disminuir el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en los niños de edad preescolar


126

5.2.2.3 Afiche.

5.2.2.4 Hoja de asistencia.

5.2.2.5 Hoja evaluativa.

Ficha de valoración de la conducta diaria en la escuela



Nombre del niño: _____ **Fecha:** _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada asignatura o período de clase. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Períodos de clase/asignaturas					
	1	2	3	4	5	6
Participación en clase						
Calidad del trabajo en clase						
Se lleva bien con los otros niños						
Calidad de los deberes, si había						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-55 zona 7, Kammal Joyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

Ficha de valoración de la conducta durante el recreo y tiempo libre



Nombre del niño: _____ **Fecha:** _____

Profesor: Por favor, valore el comportamiento diario del niño durante el recreo u otro tiempo libre en las áreas señaladas a continuación. Utilice una columna separada para cada recreo/tiempo libre. Emplee la siguiente escala de valoración: 1= excelente conducta, 2= buena conducta, 3= conducta normal, 4= mala conducta, 5= muy mala conducta. Después, escriba sus iniciales en la última fila. Añada cualquier comentario sobre la conducta del niño durante el día de hoy detrás de la ficha.

Conducta para valorar:	Períodos de clase/asignaturas					
	1	2	3	4	5	6
Tiene las manos quietas; no empuja						
No molesta a los demás; no insulta o se burla						
Sigue las normas del patio/tiempo libre						
Se lleva bien con los otros niños						
Iniciales del profesor						

Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala
30 Ave. 5-55 zona 7, Kammal Joyú I
Tel: 2-474-0756, FAX: 2-334-9558

5.2.2.6 Carné de identificación.





CONCLUSIONES

El manual de rutina es un material que ayuda a disminuir el TDAH específicamente en los niños de edad preescolar. Es por eso que se recomienda darle uso diario, cumpliendo con los pasos especificados en dicho material. Siempre recordar que un buen padre, educa a su hijo con amor.

La composición de dicho material, fue construido especialmente para niños con el TDAH, empleando colores apropiados para ellos, elementos atractivos, lenguaje sencillo, mucha dedicación y amor.


El objetivo principal de dicho material, es disminuir el TDAH en los niños de edad preescolar, residentes de la ciudad capital y en específico de la Escuela de Varones del Colegio Monte María. Los logros del manual, llegan a cumplirse, siempre y cuando se sigan las instrucciones correspondientes dictadas en la parte inferior central de las páginas contenientes de los pasos de rutina.

El material fue diseñado a dos colores Pantones y negro, teniendo como segunda opción la de blanco y negro. La capacidad de la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala, hablando en términos económicos, no es muy factible llegar a reproducir la totalidad del material a un principio, pero sí, en un futuro.

El conocimiento del TDAH en el área metropolitana de Guatemala, es casi nula. Es por eso que se recomienda, tomar en cuenta este tipo de problema, ya que cada día el ascenso de porcentaje diagnosticado es mayor.

Los principales educadores de los niños, son los padres, es por eso que debemos de formar a nuestras sociedades con un criterio alto de educación y de formación.

Es importante enfatizar a todo padre de familia, que el hecho de tener un hijo



especial, no es estar fuera de este mundo. Al contrario, debe tenerse mayor cuidado, proporcionándoles mucho amor, comprensión y respaldo.

Los profesionales, futuro de nuestro país, son los encargados de dar ayuda a aquellas personas que requieren de sus servicios. Ningún padre está sólo en este mundo; ningún niño viene al mundo adherido a un manual de instrucción; es por eso que todo profesional tiene el deber de ayudar a la sociedad y en especial a los niños, futuro de la tierra.



RECOMENDACIONES

Se recomienda estar siempre actualizado en todo proceso que involucre al niño TDAH en edad preescolar.

La comunicación es muy importante para tener una buena relación padre / hijo, es por eso que se recomienda tomarse tiempo libre en el día y dialogar constantemente con ellos.

El material se recomienda especialmente para niños con principios de TDAH; si fuera lo contrario, acudir inmediatamente con un profesional para pedir ayuda.

En un futuro, se puede llegar a ampliar la cantidad de piezas gráficas; esto dependiendo de la necesidad y del nivel económico con que cuente la asociación, cliente principal.

Es recomendable, hacer participe tanto al maestro como a las personas que rodean al niño con TDAH, en todo proceso educativo del mismo. Siempre hay que recordar que los niños en edad preescolar, dedican parte de su tiempo a la escuela y a jugar con sus amiguitos.

Para lograr un avance en los niños con el TDAH, se recomienda a todos los padres de familia con niños TDAH, acudir constantemente a citas rutinarias con la Asociación de Orientadores Escolares de Guatemala.



GLOSARIO

Autómata: Máquina que imita los movimientos de un ser animado.

Contraproducente: Contrario a lo que se quiere obtener.

Contravenciones: Obrar contra lo mandado.

Desenfrenar: Entregarse desordenadamente a un vicio.

Exclusión: Quitar o echar a una persona de una sociedad o reunión.

Heterónimos: Sometido a un poder o ley extraña.

Indolente: que no duele

Infructuosos: Inútil, que no da el resultado deseado.

Reincidir: Volver a incurrir en una culpa o delito

Santurriones: Devoto con afección.

Soslayar: Oblicuamente, de lado.

Supremacía: Grado supremo de la superioridad.

Suprimir: Hacer cesar, quitar.

Tino: Acierto, habilidad.

Volitivas: Relativo a la voluntad.



BIBLIOGRAFÍA

ASOCIACIÓN DE ORIENTADORES ESCOLARES DE GUATEMALA. Lic. Eugenia Lemus de García, graduada por la Universidad Rafael Landívar con título en Psicología.

BARBLEY, Russell A. Niños Hiperactivos. 2da edición. Edición Piados Ibérica, S.A. España. 2002.

DARRAS, B. Hiperactividad en el niño. En Ladouceur y cols. Terapia cognitiva y comportamental. Masson, 1994.

MANUAL DE USUARIO Y APLICACIÓN INFORMÁTICA. Sems, Madrid, 1999.

POPPER, C y Steingrad, R. Trastornos de inicio en la infancia, niñez o la adolescencia. En Hales, Yudofsky y Talbbott. Tratado de psiquiatría. Ancora, S.A., 1996.

PORTILLO, Alfonso. Plan de Gobierno Sector Educación 2000-2004. Comisión Consultiva para la Reforma Educativa. Guatemala. 2002.

STEVENS, Laura. Cómo Ayudar a los Niños con Déficit de Atención. Editorial Aguilar. Edición Original. México, DF. 2002.

TERRA, Magna. Guatemala: el rostro rural del desarrollo humano. Auspiciado por el Sistema de las Naciones Unidas en Guatemala. Guatemala. 1999.

TURECKI, Stanley. El Niño Díficil. Editorial Norma S.A. Imprelibros, S.A. Bogota, Colombia. 2002.

www.español.yahoo.com

WENDER, E. Hiperactividad. En Parker, S y Zuckerman, B. Pediatría del




comportamiento y el desarrollo. Masson-Little, Brown, 1996.

WHALEN, C. Hiperactividad, problemas de aprendizaje y trastornos por déficit de atención. En Ollendick, T y Hersen, M. Psicopatología infantil. Martinez Roca, 1982.

WONG, Carlos Enrique. Anual Estadístico, Unidad de Informática. Proyecto de la Reforma de la Educación Básica. Ministerio de Educación. Guatemala. 2002.



Anexos



Cotización de: “imprentas”

1. 1000 manuales de 10 hojas con medidas 8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro.

- A dos colores y negro
- La portada en papel textcote el calibre mas delgado
- Y la página interiores en papel couche
- Va engrapado

2. 500 afiches con medidas 12 x 17 pulgadas

- A dos colores y negro
- En papel textcote

3. 1000 folletos informativos con medidas 8.5 x 11 pulgadas

- A dos colores y negro
- En papel couche
- Tiro y retiro

4. 1000 hojas informativas con medidas 8.5 x 11


- En Blanco y negro
- Sólo tiro

Cotización de: “Offset”

1. 1000 manuales de 10 hojas con medidas 8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro.

- En blanco y negro
- La portada en papel textcote el calibre mas delgado
- Y la página interiores en papel couche
- Va engrapado

2. 500 afiches con medidas 12 x 17 pulgadas

- 
- En blanco y negro
 - En papel texcote

3. 1000 folletos informativos con medidas 8.5 x 11 pulgadas

- A dos colores y negro
- En papel couche
- Tiro y retiro

4. 1000 hojas informativas con medidas 8.5 x 11

- En Blanco y negro
- Solo tiro



AGRADEZCO Y DEDICO

- A Dios por darme la oportunidad de estudiar y superarme.
- A mis papás Julio Dougherty L. y a mi mamá Sonia Monroy de Dougherty, por apoyarme y darme fuerzas en toda mi carrera.
- A mis hermanos Julio, Rodrigo y Stephanie, por estar siempre a mi lado.
- A mi novio Christian Ortiz, por darme amor y apoyo incondicional durante todos mis estudios.
- A mi abuelita Helen de Monroy, por ser mi inspiración de cada día.
- Y a todas las demás personas que siempre estuvieron a mi lado durante mi desarrollo estudiantil universitario.



UNIVERSIDAD DEL ISTMO
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

**MATERIAL GRÁFICO DE APOYO PARA DISMINUIR
EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD
EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR**

ANA LORRAINE DOUGHERTY MONROY

Guatemala, 5 de febrero de 2005



UNIVERSIDAD DEL ISTMO
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

**MATERIAL GRÁFICO DE APOYO PARA DISMINUIR
EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD
EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR**

TESIS

Presentada al Consejo de
Facultad de Arquitectura y Diseño

Por

Ana Lorraine Dougherty Monroy

Al Conferírsele el título de

LICENCIADA EN DISEÑO GRÁFICO EN COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD

Guatemala, 5 de febrero de 2005



ÍNDICE

	Página No.
INTRODUCCIÓN	I
CAPÍTULO 1	
1. EDUCACIÓN	03
1.1 ÍNDICE DE ANALFABETISMO EN GUATEMALA	04
1.2 LA EDUCACIÓN MEDIA	05
1.3 COMPROMISOS DE GUATEMALA CON EL SECTOR EDUCACIÓN	05
SITUACIÓN ACTUAL DEL SECTOR EDUCACIÓN EN GUATEMALA	08
1.5 DECLARACIÓN DE PRINCIPIOS MINEDUC	11
1.6 VISIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN	11
1.7 VISIÓN INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN	12
1.8 MISIÓN INSTITUCIONAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN	12
1.9 PLAN DE EDUCACIÓN EN EL MARCP DE LA MATRIZ DE POLÍTICA SOCIAL 2000-2004	14
1.10 POLÍTICAS DEL PLAN EDUCACIÓN 2000-2004	14
1.11 LÍNEAS DE ACCIÓN PRIORITARIAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL	16
1.12 LA CALIDAD DE EDUCACIÓN	16
1.13 NIVEL EDUCACIONAL DE HOMBRES Y MUJERES GUATEMALTECOS	17
1.13.1 Tabla no. 1 nivel educacional de 1 a 25 años de edad	17
1.14 ALUMNOS POR SECTOR Y ÁREA	18
1.14.1 Tabla no. 2 total de inscripciones por sector y área	18



1.14.2 Tabla no. 3 total de inscripciones por sector en el área rural	19
1.2 HIPERACTIVIDAD	19
1.2.1 ¿Qué es el Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad?	20
1.2.2 Causas del TDAH	24
1.2.2.1 Las causas: Evidencia actuales	25
1.2.2.2 Historia del TDAH	25
1.2.3 Síntomas	26
1.2.4 Tratamientos	28
1.2.5 ¿Cómo se diagnostica el trastorno por déficit de atención con hiperactividad?	30
1.2.6 ¿Tipos del TDAH	30
1.2.7 Prevención del trastorno hiperactivo de déficit de atención	31
1.2.8 Tareas de los padres en casa	31
CAPÍTULO 2	
2. REGIÓN DE ESTUDIO GUATEMALA	33
2.1 DIVISIÓN POR ÁREA EN GUATEMALA	33
2.1.1 Historia, población y cultura	34
2.1.2 Datos generales de Guatemala	35
2.1.3 Población total	36
2.1.3.1 Segmentación de la población total de mujeres en Guatemala	36
2.1.3.1.1 Tabla no. 4 población total de mujeres por edades	36
2.1.3.2 Segmentación de la población total de hombres Por edades	37
2.1.3.1.2 Tabla no. 5 total de hombres por edades	37
2.2 SUBREGIÓN DE ESTUDIO CIUDAD DE GUATEMALA	38
2.3 SITUACIÓN DEL TDAH EN EL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA	40
2.4 RESPONSABILIDAD MORAL DE LOS PADRES Y LOS DOCENTES	

ANTE LA SOCIEDAD	44
2.4.1 Proceso educativo	45
2.4.2 Características de la relación familia-escuela	48
 CAPÍTULO 3	
3. ANÁLISIS DE FUNDAMENTOS	53
3.1 TÍTULO	53
3.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	53
3.3 HIPÓTESIS	54
3.4 METODOLOGÍA	54
3.4.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS	56
 CAPÍTULO 4	
4. DISEÑO DEL MATERIAL DE APOYO PARA REDUCIR EL TDAH EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR	66
4.1 OBJETIVOS DE DISEÑO	67
4.2 GRUPO OBJETIVO	68
4.2.1 Grupo primario	68
4.2.1.1 Sexo, nacionalidad y edad	68
4.2.1.2 Nivel socioeconómico	68
4.2.2 Grupo secundario	69
4.2.3 Cliente	69
4.3 JUSTIFICACIÓN	69
4.3.1 Educación	69
4.3.2 Valores esenciales	70
4.4 ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN	70
4.4.1 ¿qué es material de rutina?	70
4.4.2 ¿Qué es material informativo?	71



4.4.3	Requerimientos específicos del cliente	72
4.4.4	Medios e implementación	73
4.4.5	Concepto de diseño	75
4.4.6	Contenidos	76
4.5	BOCETAJE	77
4.5.1	Manual de rutina	78
4.5.2	Afiche	80
4.5.3	Folleto informativo	81
4.5.4	Ficha de asistencia y de valoración	83
4.5.5	Logotipo	85
4.5.6	Ilustraciones	86
4.5.6.1	Papá	86
4.5.6.2	Mamá	87
4.6	VALIDACIÓN GRÁFICA	90
4.6.1	Aspectos técnicos	90
4.6.1.1	Tamaño, elección de la muestra e instrumentos	90
4.6.2	Validación para diseñadores	91
4.6.2.1	Resultados	91
4.6.3	Validación para psicólogos y profesionales	98
4.6.2.2	Resultados	98
4.6.4	Modelo de encuestas	104
4.6.2.3	Modelos de encuestas para diseñadores gráficos	104
4.6.2.4	Modelos de encuestas para psicólogos	105
4.7	PRODUCCIÓN Y REPRODUCCIÓN	106
4.7.1	Producción	106
4.7.1.1	Ilustraciones	106
4.7.1.2	Programas	106
4.7.1.3	Resolución de ilustraciones	107
4.7.1.4	Colores implementados	107
4.7.1.5	Tipografía	107
4.7.1.6	Tamaño de formatos	107
4.7.1.7	Papel	108



4.7.1.8 Reuniones con el cliente	108
4.7.1.9 Planeación del concepto	108
4.7.1.10 Reproducción	108

CAPÍTULO 5

5. PROPUESTA FINAL DE DISEÑO	110
5.1 ELEMENTOS GRÁFICOS	110
5.1.1 Logotipo	110
5.1.2 Puntos	111
5.1.3 El rectángulo	112
5.1.4 El contorno	112
5.1.5 El color	113
5.1.6 Ilustraciones	114
5.1.7 Texto	115
5.1.8 Tipografía	116
5.1.9 Formato	116
5.1.10 Retícula	116
5.2 PIEZAS DE DISEÑO	119
5.2.1 Blanco y negro	119
5.2.1.1 Manual de rutina	119
5.2.1.1.1 Portada y contraportada	119
5.2.1.1.2 Páginas interiores	120
5.2.1.2 Folleto informativo	122
5.2.1.2.1 Tiro	122
5.2.1.2.2 Retiro	122
5.2.1.3 Afiche	123
5.2.1.4 Hoja de asistencia	124
5.2.1.5 Hoja evaluativa	124
5.2.1.6 Carné de identificación	125
5.2.2 Full color	125
5.2.2.1 Manual de rutina	125
5.2.2.1.1 Portada y contraportada	125
5.2.2.1.2 Páginas interiores	126



5.2.2.2. Folleto informativo	128
5.2.2.2.1 Tiro	128
5.2.2.2.2 Retiro	128
5.2.2.3 Afiche	129
5.2.2.4 Hoja de asistencia	129
5.2.2.5 Hoja evaluativa	130
5.2.2.6 Carné de identificación	130
CONCLUSIONES	131
RECOMENDACIONES	133
GLOSARIO	134
BIBLIOGRAFÍA	135
ANEXOS	137



ASOCIACION DE ORIENTADORES ESCOLARES DE GUATEMALA

30 Av. 5-56 zona 7, Kaminal Juyú !
Tel.: 474-0756. Fax: 334-9558.

Guatemala, 11 de febrero de 2004.

Arquitecta:
Ana María de García
Universidad del Istmo
Ciudad

Arquitecta de García:

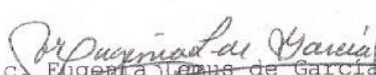
La saludo cordialmente, deseando que sus actividades se realicen con satisfacción y éxito.

En esta oportunidad, deseo informarle que la señorita LORRAINE DOUGHERTY, se abocó a nuestra Asociación con el deseo de promover y donar un manual el cual va dirigido al Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, requisito para la presentación de su Tesis.

Agradeciendo el apoyo y trascendencia de este manual, será de ayuda a los profesionales del campo de la Psicología Educativa.

Atentamente,

POR LA JUNTA DIRECTIVA


Lic. Ederia Lemus de García
PRESIDENTA
COLEGIADA 5364





UNIVERSIDAD
DEL ISTMO

FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

Guatemala, 3 de enero de 2005

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD
DE ARQUITECTURA Y DISEÑO DE LA UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Tomando en cuenta la opinión vertida por el asesor y considerando que el trabajo presentado, satisface los requisitos establecidos, autoriza a **ANA LORRAINE DOUGHERTY MONROY**, la impresión de su tesis titulada:

"MATERIAL GRÁFICO DE APOYO PARA DISMINUIR EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR"

Previo a optar al título de Licenciada en Diseño Gráfico en Comunicación y Publicidad.

Arq. Ana María Cruz de García
Decano Facultad de Arquitectura y Diseño

7a. Avenida 3-67 zona 13
PBX (502) 2429-1400
(502) 2429-1473 - 74
Fax: (502) 2475-2192
E-mail: farq@unis.edu.gt
www.unis.edu.gt
Guatemala, Centroamérica