



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Facultad de Educación

**PROFESIONALIZACIÓN DEL MAESTRO PARA LA
DETECCIÓN
TEMPRANA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN SU AULA**

Tesis

**Presentada al Consejo de
Facultad de Educación de la Universidad del Istmo**

por

SILVIA REGINA MONZÓN LAVAGNINO DE MANSILLA

Al conferírsele el título de

LICENCIADA EN EDUCACIÓN

Guatemala, 22 de noviembre de 2007



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Facultad de Educación

**PROFESIONALIZACIÓN DEL MAESTRO PARA LA
DETECCIÓN
TEMPRANA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN SU AULA**

SILVIA REGINA MONZON LAVAGNINO DE MANSILLA

Guatemala, 22 de noviembre de 2007



UNIVERSIDAD
DEL ISTMO

FACULTAD DE
EDUCACION

TLRE2.014

Guatemala, 19 de noviembre de 2007.

Licenciada
Claudia Lara
Coordinadora Trabajo de Graduación
Facultad de Educación

Estimada Licenciada Lara:

Por este medio informo que he revisado a fondo el trabajo de tesis que presenta la alumna **SILVIA REGINA MONZÓN LAVAGNINO DE MANSILLA**, carné **2127-06**, de la carrera de Licenciatura en Educación, el cual se titula "**PROFESIONALIZACIÓN DEL MAESTRO PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN SU AULA**".

Luego de la revisión, hago constar que la alumna, ha incluido a las sugerencias dadas para el enriquecimiento del trabajo. Por lo anterior emito el *dictamen positivo* sobre dicho trabajo y confirmo que la tesis en mención está lista para pasar a la fase de revisión de forma y estilo.

Atentamente,

Licda. María del Pilar Molina de Marchena
Revisor de fondo

cc/archivo



FACULTAD DE EDUCACION

7a. Avenida 3-67 Zona 13
PBX (502) 2429-1400
Directo (502) 2429 - 1431
Fax (502) 2475 - 2192
E-mail: fedu@unis.edu.gt
www.unis.edu.gt
Guatemala, Centroamérica



UNIVERSIDAD
DEL ISTMO

FACULTAD DE
EDUCACION

TLOI4.014

Guatemala, 27 de noviembre de 2007.

Señora
Silvia Regina Monzón Lavagnino de Mansilla
Licenciatura en Educación
Carné 2127-06
Presente

Estimada señora de Mansilla:

Por este medio se informa que se ha completado el proceso de revisión y aprobación de su trabajo de tesis titulado "**PROFESIONALIZACIÓN DEL MAESTRO PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN SU AULA**", previo a optar el título de Licenciada en Educación.

Atentamente,

Licda. Mirna Rubí Cardona de González
DECANA
FACULTAD DE EDUCACIÓN



FACULTAD DE EDUCACION

CC: archivo

7a. Avenida 3-67 Zona 13
PBX (502) 2429-1400
Directo (502) 2429 - 1431
Fax (502) 2475 - 2192
E-mail: fedu@unis.edu.gt
www.unis.edu.gt
Guatemala, Centroamérica



UNIVERSIDAD
DEL ISTMO

FACULTAD DE
EDUCACION

TLA1.014

Guatemala, 13 de octubre de 2007.

Señores
Consejo de Facultad
Facultad de Educación
UNIS

Estimados Señores:

Por este medio informo que he asesorado a la estudiante **SILVIA REGINA MONZÓN LAVAGNINO DE MANSILLA**, carné **2127-06**, alumna de la Licenciatura en Educación y quien presenta el trabajo de tesis titulado "**PROFESIONALIZACIÓN DEL MAESTRO PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN SU AULA**".

Por la presente hago constar que la alumna ha completado el trabajo de tesis y ha seguido los lineamientos técnicos dados, por lo que el trabajo está listo para pasar a la revisión de fondo.

Atentamente,

Licenciado Dora Castillo de Alva
Asesor de trabajo de tesis de graduación
Licenciatura en Educación

CC: exp.



FACULTAD DE EDUCACION

7a. Avenida 3-67 Zona 13
PBX (502) 2429-1400
Directo (502) 2429 - 1431
Fax (502) 2475 - 2192
E-mail: fedu@unis.edu.gt
www.unis.edu.gt
Guatemala, Centroamérica

INDICE

a. CONTEXTO INSTITUCIONAL

Principios Generales..... 1

b. CONTEXTO PERSONAL..... 6

c. SITUACIÓN PROBLEMA..... 7

d. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN..... 7

e. OBJETIVO FINAL..... 8

f. BIBLIOGRAFÍA

1. Hiperactivo, Impulsivo, Distraído. ¿Me Conoces?

José J. Bauermeister..... 9

2. Escuelas que Aprenden. Peter Senge..... 10

3. Folleto de Integración Educativa

María del Carmen Rabell Lara..... 12

4. La Enseñaza del niño con Trastornos de

Aprendizaje. Bill Gearheart..... 13

5. Psicología de la Educación. Richard Mayer..... 15

6. Cómo educar la Voluntad. Fernando Corominas..... 16

7. Educación Especial Personalizada.

Victor García Hoz..... 17

8. Documentos de Seminarios y Talleres de Problemas de Aprendizaje.....	17
9. Condiciones Necesarias para el Aprendizaje. Jacqueline de León.....	17
VII Agenda de Procedimientos.....	18
IX Hipótesis o Propuesta.....	19
X Marco Teórico.....	20
1. Concepto de Aprendizaje.....	20
1.1. ¿Qué es aprendizaje?.....	20
2. ¿Qué es Problema de aprendizaje?.....	20
2.1. ¿Quién es el alumno con Problemas de Aprendizaje?.....	20
2.2. ¿Cuáles son los Problemas de Aprendizaje comúnmente encontrados?.....	22
3. ¿Qué es el Síndrome de Déficit de Atención?.....	25

3.1. Manifestaciones en el ámbito familiar y Escolar de éste síndrome.....	26
3.2. ¿Antes de los 5 años se puede diagnosticar eficazmente el TDDA.....	29
3.3. Edad en la que se puede diagnosticar el TDDA certeramente.....	30
3.4. ¿A qué grado corresponde?.....	31
3.5. ¿Cómo se diagnostica?.....	31
3.6. Características en el aula.....	33
4. Técnicas de Enseñanza y estrategias pedagógicas Para atender y enseñar a niños con TDDA en Preparatoria y Primero Primaria.....	34
1.1. Características de comportamiento de Un niño de 6 a 7 años con TDDA.....	40
4.2. ¿Qué es Atención Escolar?.....	41
5. Opinión de los profesionales y autores de libros sobre el TDDA	

1.1. José J. Bauermeister.....	42
5.1.1. Cuándo, cómo y porqué se manifiesta.....	42
5.1.2. Ambiente Familiar.....	43
5.1.3. Ambiente Escolar.....	43
1.1.4. Opinión del autor acerca del Desarrollo Integral del niño con TDDA.....	43
1.2. Bill Gearheart	
5.2.1. Opinión de Gearheart sobre el TDDA.....	44
5.2.2 ¿Cómo se manifiesta?.....	44
5.3 Margarita Oates Turner.....	45
5.3.1. ¿Cómo se manifiesta?.....	
45	
5.3.2. Características sobresalientes.....	45
5.3.3. Síntomas.....	45
5.3.4. ¿Cómo se atiende en la familia y en el colegio?.....	
45	

5.3.5. En el colegio.....	46
5.3.6. Estrategias a seguir.....	46
5.3.7. Opinión de la autora acerca del Desarrollo Integral del niño con TDDA.....	46
5.4. Beatriz G. de Zelaya y Silvia Arce de Watland.....	47
5.4.1. ¿Cómo se manifiesta?.....	47
5.4.2. Sintomatología.....	47
5.4.3. Ambiente Escolar.....	47
5.4.4. Criterio para el diagnóstico del TDDA.....	48
5.4.5. Opinión del autor acerca del Desarrollo Integral del niño.....	48
2. Análisis de las Causas, características, Sintomatología y seguimiento de casos de niños con TDDA....	49
3. Opiniones de diversos autores sobre los maestros de niños Con TDDA.....	50
4. Análisis sobre el trabajo de campo. Encuestas a maestros De alumnos de Preparatoria a 6to. Primaria.....	52

4.1. Opiniones importantes de maestros encuestados....	57
8.2. Opiniones muy particulares.....	58
9. Conclusiones del Trabajo de Investigación.....	58
a. Pedagogía del Siglo XXI.....	60
9.2. Ética del Maestro.....	62
9.3. Estética en la Enseñanza.....	64
10. Recomendaciones.	

1. MARCO CONTEXTUAL

1.1 Contexto Institucional:

La Universidad del Istmo es una iniciativa social de carácter profesional y civil que goza de asistencia pastoral de la Prelatura del Opus Dei. Está ubicada en la zona 13, a inmediaciones del Zoológico La Aurora.

Sus instalaciones fueron modificadas para dar lugar a los universitarios y necesidades que la misma educación a nivel superior conlleva. Tiene aulas específicas para actividades especiales y aulas regulares para impartir los cátedráticos sus materias.

La Universidad fundamenta su labor en los principios de una antropología cristiana, que se orientan a forjar ciudadanos libres y responsables: profesionales solidarios y emprendedores, capaces de servir a la sociedad. La Universidad considera que un trabajo bien hecho es medio imprescindible para el desarrollo de la persona y la sociedad con todos sus valores humanos.

La población de la UNIS es mixta, (hombres y mujeres), en donde son formados con una educación personalizada, tanto en el área profesional como en su formación cultural, ética, social, humano y espiritual. Su nivel socioeconómico es medio alto.

La Universidad presenta varias opciones en el quehacer profesional, tanto en investigaciones, en la enseñanza, y quehacer diario, fomentando el respeto a la dignidad de la persona, la defensa de la vida humana y la promoción de la familia como institución primaria de la sociedad.

Sus principales objetivos son:

- Fomentar en todas las personas que la componen, una coherencia y unidad de vida cristiana, con un estilo laical y secular.
 - Educar en la libertad y responsabilidad personal.
- 1.
- Espíritu de convivencia sin discriminaciones de ningún tipo
 - Espíritu de humana fraternidad.

- Los talentos propios han de ser puestos al servicio de la humanidad.

La Universidad del Istmo cuenta con las Facultades de Derecho, Arquitectura, Ciencias Económicas y Empresariales, Periodismo y Educación.

La Facultad de Educación busca contribuir a la construcción de una cultura solidaria a través del área académica y ética de sus profesionales y por la investigación que incida y **aporte soluciones positivas en la educación nacional constituyéndose así en referente regional.**

Su fin es potenciar el liderazgo del educador, haciéndolo capaz de desarrollarse en diversos ámbitos laborales: docencia en administración educativa, asesoría educativa, administración escolar. Ofrece la oportunidad de desarrollarse en la Dirección y formación de personas en las empresas.

El perfil del educador egresado de la UNIS será: una persona con **visión optimista** de la vida, que quiere a sus alumnos y consigue que se propongan metas altas y a crecerse ante las dificultades. Tiene un **afán inagotable por ser mejor**, sabe que de su conocimiento depende que su servicio sea fecundo "saber para servir", y por eso tiene un hábito de estudio e investigación. Es un pedagogo **creativo, que busca nuevos modos para hacer agradable el aprendizaje** y está al día en la tecnología educativa.

Con todas éstas expectativas, la Facultad de Educación proyecta cuatro carreras y cuatro maestrías y programas de postgrado que son las siguientes:

- Licenciatura en Educación por Alternancia, tiene una duración de dos años de estudio y está dirigida a personas que poseen Profesorado o Técnico universitario, o bien pensum cerrado de licenciatura y se desempeña en el campo educativo. Se desarrolla con la alternativa de la "alternancia" que permite el aprovechamiento de la experiencia y conocimientos adquiridos por profesor en su ambiente de trabajo. Requiere asistir de manera presencial al menos dos días al mes y de manera intensiva tres semanas en el año. A través de asesoría personal los alumnos van desarrollando su proyecto de investigación educativa que aporte soluciones complejas y rica a la realidad nacional.

- Licenciatura en Psicopedagogía con Especialidad en Direcciones de Instituciones Educativas. Está dirigida a estudiantes egresados de diversificado con interés de estudiar tarde-noche y trabajar por la mañana. Esta diseñada para asistir tres veces a la semana, se desarrolla en cinco años y se obtiene la especialidad de Dirección de instituciones educativas. El profesional egresado de esta carrera tiene ante sí excelentes campos de desarrollo profesional y su perfil le permite aportar propuestas integrales en los ambientes en donde se desenvuelve.

- Licenciatura en Dirección Personal, también para estudiantes egresados de diversificado **que tengan vocación para educar**, capacitar y dirigir a personas en las organizaciones. La Licenciatura está constituida por un pensum flexible que permite al alumno asignarse clases en otras Facultades de la Universidad del Istmo. Se desarrolla durante cinco años, de lunes a viernes, en horarios flexibles.

- La Doble Licenciatura en Psicopedagogía y Dirección de Personal. Esta dirigida a estudiantes egresados de diversificado con interés de dedicarse a tiempo completo a sus estudios. Se desarrolla en cinco años y se inicia desde el principio de la carrera requiriendo asistir de lunes a viernes en horarios flexibles.

En los programas de Postgrado están:

- La Maestría en Asesoramiento Académico Personal –MAAP
- La Maestría en Docencia Universitaria –MADU-
- Maestría en Educación en Valores –MEVAL-
- Maestría en Asesoramiento Educativo Familiar -MAEF-

La UNIS otorga el reconocimiento del título de Magíster a quienes cumplan con los requisitos establecidos; entre ellos, poseer un título con grado de Licenciatura.

Programa de Educación Ciudadana en Valores NQATOQI Este programa toma su nombre en Kaqchiquel, significa “nosotros nos ayudamos” que se interpreta como “solidaridad” y tiene como objetivos:

- Difundir la cultura de la solidaridad, dando a conocer a los maestros la metodología para la enseñanza en valores, educación para la paz, en los niveles preprimario, primario, básico y diversificado.
- Reforzar la formación gimnástica y la metodología efectiva y pertinente de los maestros en la educación ciudadana en valores.
- Lograr que en el medio empresarial guatemalteco se tome en cuenta la relevancia que tiene la ética en la práctica de los negocios.

Este programa está dirigido a supervisores, directores y maestros y se apoya en documentos que respaldan el contenido así como en diez Guías Metodológicas estructuradas en dos áreas, una que corresponde a los valores de la educación ciudadana y otra para la orientación del ciudadano. El programa se desarrolla en 70 horas de capacitación y está dirigido al personal de empresas e instituciones.

La Universidad del Istmo ha establecido relaciones interinstitucionales con universidades de prestigio como:

- Universidad de Navarra en España
- Universidad Austral, Argentina
- Universidad Panamericana, México
- Universidad de la Sabana, Colombia
- North Carolina State University, EEUU
- American Hospitality Academy, EEUU.

Un grupo de destacados empresarios guatemaltecos comparten con la Facultad de Educación el compromiso por la mejora permanente en la formación de educadores de nuestro país. Reunidos en un Grupo Consultivo estos empresarios generan iniciativas, apoyan los proyectos de la Facultad y promueven los objetivos y valores de esta institución educativa.

La Facultad de Educación promueve y apoya activamente la vocación de guatemaltecos que anhelan destacarse en la profesión de docentes ofreciendo un programa de becas y créditos educativos los cuales están disponible previa selección.

Dado que uno de sus principales objetivos es la investigación, la Universidad del Istmo ha manifestado a los estudiantes de Licenciatura en Educación por Alternancia, localizar un problema en el que se hayan encontrado e identificado en su quehacer educativo.

1.2 Contexto Personal:

La redactora de ésta tesis es Maestra de Educación Pre-Primaria, Maestra en Educación Especial, Terapeuta del Habla y Maestra en Problemas de Aprendizaje.

Ha impartido durante 26 años Educación a nivel Pre-Primaria y casos particulares de Problemas de Aprendizaje y Educación Especial.

Inició hace 8 años, el Programa de Integración de niños con necesidades especiales, con retraso mental moderado y Síndrome de Dawn a aulas de niños regulares, obteniendo resultados muy satisfactorios.

En el año 2005, inició estudios de Orientadora Familiar Católica en CIOFA (Centro de Integración y Orientación Familiar Arquidiocesano).

Obtuvo un Diplomado en Orientación Psicopedagógica, enfocado directamente en adolescentes (2004).

En 1998 obtuvo un Diplomado en la Asociación de Educadores Especiales de Guatemala sobre "Abordaje en el Aula de Niños con Problema de Aprendizaje y Déficit de Atención"

Formo parte del Taller de "Integración escolar del niño y la niña con Asperger y Autismo: Construcción de un enfoque Multidisciplinario" Universidad Francisco Marroquín (2006)

Participó en el Primer congreso pedagógico "Nuevas pedagogías y prácticas metodológicas para llevar al aula", uno de los temas de éste seminario fue la Integración Educativa (Julio, 2006).

Es actualmente Estudiante de la Licenciatura en Educación por Alternancia, en la Universidad del Istmo.

Realizó en el año 2006, un interinato en el Colegio Alemán de Guatemala, llevando a cabo un sistema de enseñanza con diferente visión del que se lleva a cabo en el sistema de enseñanza de colegios guatemaltecos, con niños de 5 años.

1.3 Problemática

1.3.1 El problema de la detección de niños con Déficit de Atención.

Como maestra de Educación Especial, pude observar que los maestros de Educación Pre-Primaria y Primaria, no detectan en el aula a los niños con Déficit de Atención (DDA), por lo que los niños no reciben atención adecuada en el momento necesario de parte del maestro, de la Institución educativa y de los padres de familia.

El caso de Samuel, ilustra el problema, por lo que se recogió el testimonio de su madre:

"Samuel siempre fue un niño muy deportista. Ha sobresalido en todos los deportes pues tiene la facilidad para desarrollar todo tipo de deportes, desde natación hasta baloncesto. Como madre observaba que lo que le perjudicaba era el seguir las instrucciones que los entrenadores le daban durante los entrenos.

Al iniciar el kinder las maestras decían que era un niño lindo y muy simpático, cordial y atento con sus compañeros. En sus clases decían que jugaba y a veces no ponía la atención que se le requería, pero que no era nada significativo. Se decidió inscribirlo en un colegio con dos idiomas extranjeros, pero en 1er. Primaria cuando se estaba estudiando con él para una prueba,

comprobamos que no comprendía ni dominaba las frases iniciales, por lo que consideramos cambiarlo de colegio, para que cursara el segundo año de primaria.

En éste nuevo colegio, en sus pruebas de admisión no tuvo el mejor punteo, pero dijeron que se iba a nivelar. Al ir consultando con los maestros, decían que era muy hábil para el deporte, en donde lo manipulaban diciéndole que no iba a ir a Educación Física si no ponía atención en clase, que fuera ordenado y entregara tareas. Sus notas siempre fueron de sesentas y setentas. En casa había que explicarle nuevamente el tema, para que realizara sus tareas, a lo que él comentaba: ¡Ahhh..., ahora ya entendí!. Como mamá me llamaba la atención estos comentarios, pero me tranquilizaba que los maestros me decían que me tranquilizara, pues él solo pensaba en su foot-ball, y no le ponía el interés y atención suficiente al resto de sus materias.

En quinto primaria, observé que sus notas de matemáticas eran muy bajas, por lo que saque fotocopias a un libro de trabajo de matemáticas, ajeno al colegio pero que tenía los mismos temas que ellos estaban viendo, y se lo entregué al maestro para que le diera una hoja todos los días para ejercitarse, ya que en el colegio no les dejaban deberes diarios de matemáticas. Nunca ví uno de esos ejercicios de tareas. Cuando pregunté al maestro, me dijo que no era necesario, que el niño se iba a recuperar en sus notas de matemáticas.

En sexto año de primaria, fueron viniendo reportes de comportamiento más seguido, no era un niño hiperactivo pero al no mantener su atención hacia cualquier otra cosa menos estar atento a las explicaciones del maestro. Un día vino con un folleto de Estudios Sociales que debía de aprenderse. La letra era muy pequeña, poco legible pues era fotocopia además de todo. Reprobó la prueba de Estudios Sociales, lo que llevó a no participar en el partido de foot-ball, en donde él formaba parte de la selección del colegio. Fue un castigo muy duro para él. Cuando sucedían éste tipo de situaciones, se encerraba en su cuarto y se deprimía.

Al final del año dejó retrasada matemáticas. Le dije al maestro que yo había estado pendiente y que ellos no me dieron la señal de que iba mal para poder apoyarlo, me respondió que Samuel* estaba entrando a la adolescencia y

que era casi normal, que nuevamente no me preocupara. Aprobó su examen en la segunda oportunidad, pues el maestro tutor referido por el colegio le repasó únicamente el contenido del examen.

Ya, cuando esto sucedió me dio la pauta que algo estaba sucediendo en el estilo de aprendizaje de Samuel*. Algo pasaba que el colegio ignoraba o no querían darse cuenta. En primero básico, creí que todo iba a cambiar. Era un nuevo estilo de enseñanza. Eran varios maestros y el cambio posiblemente le iba a favorecer.

El primer trimestre, reprobó seis materias. Los maestros empezaron a etiquetarlo, era un incapaz, no podía, era un haragán. Matemáticas lo punteaba con la nota más baja que había. En el mes de Mayo me dijeron que de seguir así, reprobaría el año. Samuel*, empezó a tener conductas que nunca se le habían conocido de indisciplina. Como padres no podíamos creerlo cuando nos llegaban los reportes. Solicitamos apoyo al psicólogo del colegio, pero nunca vimos un reporte de él, solo los maestros nos decían que se estaba trabajando con Samuel. Lo llevamos a una psicóloga educativa, fuera del colegio, y cuando ella llegó a pedir el record estudiantil, comprobó según los informes, que en tercero primaria se le había detectado Discalculia (dificultad para interpretar o traducir los símbolos aritméticos), lo que nunca nos informaron como padres. Nos hicieron ver que por normas del colegio, no lo habían podido hacer.

*Samuel ya no quería asistir al colegio, fueron meses muy duros pues lo motivábamos, lo regañábamos, le poníamos metas para ir pero ya no había nada que lo estimulara a continuar. Nos pedía que por favor lo cambiáramos de colegio, que el "odiaba ese colegio", pero como padres debíamos ver que el terminara en donde había empezado.

Como nos lo habían hecho ver en el colegio, reprobó el año. Fue muy difícil tanto para él como para nosotros. El Psicólogo Educativo nos dio el diagnóstico, *Samuel tenía Déficit de Atención y debíamos solicitar en el siguiente colegio una modificación curricular para su aprendizaje. Llegó el Psicólogo a darles una plática a los maestros que estarían con nuestro hijo. Algunos de ellos comentaron que era mejor que lo hubiéramos puesto en un

colegio de Educación Especial, pues ignoraban como tratar a un niño con Déficit de Atención.

Continúo apoyando a mi hijo, fue medicado con Concerta (metilfenidato bloquea la recaptación de dopamina que actúa como transmisor de señales al cerebro en la neurona presináptica. Actúa en la región prefrontal del cerebro) lo que lo ha ayudado pero, ante todo por lo que ha salido adelante es que él esta conciente que necesita aprender de forma diferente, que debe de poner toda su voluntad y esmero para salir adelante. Ya me dijo que por favor confiara en él, que iba a salir adelante por si mismo. Eso estoy haciendo, la confianza que le hemos dado ha sido la mejor estrategia para que logre lo que él se ha propuesto”.

El caso de Luis, también ilustra la falta de detección a tiempo de los maestros en las instituciones:

“Luis inició a tener un cambio bastante notable a partir de 4º. Primaria. Por ser el hijo menor de tres hermanos y, que la diferencia de edades entre su hermano de en medio y él es de 9 años, el concepto de las maestras era que era muy consentido y a eso se debía mucho desorden que Luis presentaba.

En cuarto primaria fueron mayores los problemas ya que iniciaba con clases paralelas. Los reportes de cada catedrática coincidían en algunos aspectos como:

1. Desorden
2. Platicador
3. Inquieto
4. No cumplía con tareas

Sin embargo, algunas maestras opinaban diferente. Las clases como Artes Plásticas y Estudios Sociales eran de sus favoritas así como la relación con las catedráticas por lo que Luis* se empeñaba en cumplir y no fallar con tareas. Mantenía sus copias al día y era muy responsable.

Al ver que el desempeño de Luis estaba empeorando, hablé con el Depto. de Psicología donde me indicaron que los problemas de Luis eran nada más que consecuencia de ser el hijo menor y ser muy consentido.

En quinto primaria, la Coordinadora de Nivel me habló indicando que Luis estaba muy mal en su desempeño y que era porque yo laboraba en la misma institución por lo que, a partir de ese momento, Luis tenía terminantemente prohibido entrar a mi oficina o a las oficinas en donde yo me encontraba.

Cuando, por alguna razón, Luis llegaba a las oficinas enviado por alguna catedrática, le llamaban la atención indicando que iba porque yo estaba ahí y me quería hablar. En algunas oportunidades hasta le dieron reporte de conducta por entrar a las oficinas.

Cuando pasó a sexto primaria, la Coordinadora de Matemática me habló diciendo que Luis no había podido hacer algunas actividades que habían hecho en clase de destrezas de pensamiento. El tiempo que se le había dado era el máximo y aún así no las había logrado completar a diferencia de la mayoría de sus compañeros. A raíz de esto, me dirigí a Coordinación del Nivel (era diferente a la del año anterior) y ella, muy alarmada por las pruebas que le llevaba, me refirió nuevamente a Psicología en donde me solicitaron unas pruebas con el Lic. Arturo Alejos . El resultado era; **Déficit de Atención con un grado mínimo de Hiperactividad.** Asimismo, además de mandarle medicamento, el Lic. Alejos comentó que en el nivel que tenía ya Luis de déficit, indicaba que ya tenía varios años de tenerlo y que no se explicaba cómo en el Colegio no lo hubieran tratado desde el principio ya que, ya en 6º primaria, iba a ser muy lento el proceso. Efectivamente, este proceso fue muy lento ya que las maestras no trabajaron como el Lic. Alejos sugirió: Las tareas eran igual: muy extensas, gran cantidad de asignaturas por día. Habían días en que Luis eran las 10 – 11 de la noche y no lograba terminar o no había ni siquiera empezado a estudiar. Algunas veces, cuando lograba hacerlo todo

(estudiar y trabajar) principalmente si tenía alguna prueba corta, el problema era que el tiempo que le daban para resolver dicha prueba en el colegio (40 min.) no le alcanzaba y, por lo general, las reprobaba porque no lograba terminar. Y nuevamente las maestras decían que era porque no se había preparado cuando a mí me constaba lo que él había estudiado, hasta que una vez la Coordinadora de Matemática, al ver que Luis había reprobado una prueba de bimestre demasiado bajo, lo llevó a su oficina y le hizo la prueba sólo a él y la ganó con 38/40 puntos demostrando que él sí había estudiado y no como las maestras se empeñaban en decir, lo que indicaba que Luis necesitaba estar sólo y con suficiente tiempo ya que lo que ella hizo fue que le pasó la primera parte y lo dejó descansar 10 minutos para luego completar la segunda parte. El Lic. Alejos solicitó revisión diaria de la agenda de tareas por parte de la maestra, cosa que no se dio y cuando yo solicitaba que lo hicieran me contestaban que no tenían tiempo para eso y que lo iban a hacer 1 vez por semana (no se miró mayor progreso).

Afortunadamente, ganó sexto primaria sin dejar retrasadas pero el problema aún mayor fue cuando pasó a 7º. Grado ya que se le dificultaba extremadamente. Todos los días llevaba reporte por faltar con tareas, o porque platicaba, o porque se mantenía con la camisa del uniforme fuera del pantalón o porque se levantaba constantemente a su casillero. Cuando pregunté a las catedráticas si estaban enteradas de la situación de Luis me indicaron no saber nada. Nunca el Depto. de Psicología les había informado y, para todo esto, ya íbamos por medio año y no se había hecho nada pese a que "supuestamente" ambos departamentos de Psicología (primaria y secundaria) habían platicado sobre el caso y llevaba seguimiento. Psicología empezó a trabajar con él en el segundo bimestre pero ya había perdido varias clases en el primer bimestre que, al finalizar el año, pese a que había ganado las clases en el bimestre, no fue suficiente para ganarlas en el año debido al bajo promedio que tenía por la primera unidad y tenía que recuperar cinco clases lo que nosotros, como

padres, no aceptamos porque consideramos que había habido mucha negligencia por parte del colegio.

Si a Luis se le hubiera detectado el déficit años antes, estoy segura que él habría salido adelante y podría haber tenido la oportunidad de salir del colegio en donde estaba como era su deseo. Sin embargo, la ineficiencia de un Depto. de Psicología y luego el desconocimiento del tema de parte de un claustro de maestros sobre lo que Déficit de Atención es y cómo puede un maestro ayudar al alumno.

Luis fue cambiado de colegio, por referencia del Lic. Alejos, a un colegio más pequeño en donde se sintió más cómodo y su rendimiento mejoró considerablemente. La carga de tareas era menor y, durante el período de clases, tenía tiempo para hacer tareas teniendo el apoyo de los catedráticos para resolver dudas. Asimismo, si por alguna razón se atrasaba en entregar un trabajo, le daban tiempo extra de entrega aunque no con la misma calificación”.

Otro caso real que nos cuenta una madre:

“A Dios gracias tengo una hermosa, inquieta y alegre niña de 10 años. El año pasado fue diagnosticada con Déficit de Atención,(no tiene hiperactividad) este año iniciamos la medicación, luego de pensarlo y pensarlo mucho. El resultado no ha sido “muy diferente” a lo que ya estábamos acostumbrados alguno que otro olvido, pobre seguimiento de instrucciones, dificultad para completar la tarea... y esas otras cositas que caracterizan a quienes viven esta situación.

Mi hija es la primera de dos hermanos, mi primer embarazo y mi primera hija. El embarazo fue incomodo por la cantidad de nausea que tuve. Vomité desde la cuarta semana hasta el día en que me compuse. En el tercer mes me tuvieron que internar en el hospital por esta situación. Acudí mes a mes a mis chequeos, tomé mis prenatales, el hierro, hice ejercicio y seguí cuanta recomendación, consejo o prescripción me dieron.

Toda la gente me decía si tendría gemelos, pues el tamaño de mi estomago era descomunal. La fecha planeada de alumbramiento era más o menos el 17 de agosto, el 19 inicié la labor de parto y mi hija nació el 20.

El parto no fue largo, sin embargo había tenido contracciones desde la madrugada del 19 y mi hija nació el 20 a las cero horas.

No había ayuda en la sala de partos, a pesar de ser uno de los mejores hospitales de la ciudad de Guatemala, mi esposo tuvo que ayudar al doctor, pues por la hora no había gente en sala, o no la habían llamado. No hubo anestésista, y el pediatra llegó cuando la niña ya tenía "la cabeza afuera". Mi princesa pesó 8.10 lbs. Y midió 54 cms., fue una bebé muy grande. Tuvo sufrimiento fetal y tragó meconio en el canal de parto. Una de mis primeras preguntas al doctor fue cuanto había puntuado en la prueba Apgar y me dijo que había puntuado muy bien. Sin embargo mi hija se tuvo que quedar en intensivo de sala cuna y no me la dieron hasta pasados 10 días del nacimiento.

Tuve diabetes gestacional y mi médico no se dio cuenta.

Luego del terrible susto "mi chiquita" tuvo muy buena salud, no enfermedades ni sustos grandes. A los dos años inició con los berrinches y llegó a tener varias veces "espasmo del sollozo" situación que nos asustaba mucho con mi esposo y recurrimos a varios especialistas para hacer revisión completa de la niña, pues como padres primerizos se nos ponía el pelo de punta al suceder cada escena de "espasmo del sollozo".

Mi chiquita en general fue "lenta" para caminar y hablar.(Lo hizo más tarde del promedio que los libros nos plantea) Su primer experiencia escolar fue un fracaso. No paró de llorar de enero a abril por lo que decidimos no llevarla más al "cole" hasta que creciera un poco, a los dos meses la llevamos a un jardín infantil, pequeño y cerca de casa, donde se adaptó de maravilla y se le vio muy feliz. Los comentarios del colegio en general eran buenos y a ella se le veía a gusto.

Cuando fue el cambio a su colegio formal, nos preguntaron si la niña había estado alguna vez en algún colegio, pues parecía que jamás había asistido a ninguna institución. No tenía hábitos, no sabía seguir instrucciones, no tenía ningún conocimiento: colores, números, nombres de animales, figuras geométricas, etc. En casa vivimos en forma bastante ordenada y estructurada aparte que también se le había dado siempre bastante estimulación .

Por cuestión de distancia (casa-colegio) y por la insistencia del colegio y del departamento de orientación de decirnos que "la niña tenía algo", pero sin saber definirlo decidimos cambiar de colegio a uno más cerca de casa. Sus calificaciones y comentarios de las maestras en general eran muy buenos. La cambiamos de colegio en primer grado, allí inició la primaria y hoy ya está en cuarto grado.

En casa no nos interesa tener hijos genios, buscamos hijos felices y plenos. Somos exigentes en relación a lo que se debe exigir, no pedimos notas "arriba de..." y compartimos mucho con nuestros hijos. Tenemos un horario que permite la convivencia en familia en abundancia. Hasta la fecha "Mi niña" no ha perdido ninguna materia, sin embargo su área de dificultad ha sido matemática, hemos notado las "distracciones" y a pesar de los esfuerzos sus respuestas y resultados no son lo esperado para su edad. Es inmadura y se distrae con facilidad, incluso en aquello que le gusta o llama su atención, es impulsiva, "quiere terminar pronto" o deja las "cosas a medias".

Para todo esto hemos utilizado planes de acción en casa, la educación positiva y mucho estímulo, sin embargo hay días que son verdaderamente frustrantes. Y hay muchos otros en los que es más gratificante los logros que ella sola ha alcanzado, pues a pesar de tener nuestro apoyo el estudio y sus notas son producto de su esfuerzo.

Como antes mencioné no es la "mejor de la clase", pero si creo que es una niña feliz, dentro de sus áreas fuertes esta la música, el baile y "hacerlo todo fiesta".

Sabemos que la tarea no es fácil y que muchas veces es desgastante pero hemos buscado encontrar sentido a cada una de las situaciones que hemos vivido. En algunos casos y para evitar "fricción familiar" sobre todo en el área matemática hemos contratado maestra para ayudarle a desarrollar las destrezas necesarias, nos hemos apoyado también en el Neuronet y las clases de piano.

Por recomendación hemos aumentado la rutina física (caminata, bicicleta, juego de pelota, tenis, etc.) Cosa que nos ha llevado a todos a trabajar como "equipo" y a disfrutar del trabajo. Somos conscientes de que debemos de cuidar la dieta y ciertos alimentos y que debemos ser " más que organizados" por el bienestar de ella. Tenemos rutinas establecidas y recordatorios para todos.

He notado que cuando en el colegio hay ayuda (es decir comprensión e interés por parte de la maestra) el resultado es muy favorable, ella se siente motivada y con muchas ganas. Mientras que cuando no es así... el rendimiento baja y el desinterés aumenta. No es fácil encontrar maestros con ganas y vocación de trabajar con niños "con aprendizajes diferentes", a pesar de ser éstos el verdadero reto de "ser maestro" y enseñar algo más que la unidad o la lección planificada".

Los testimonios que anteceden, conducen a preguntarse lo siguiente:

- **¿Es necesario detectar a los niños con DDA?**
- **¿Precisan éstos niños una atención específica?**

- ¿Podrá identificar el maestro, las verdaderas necesidades educativas, en un niño con Déficit de Atención?

- ¿Podrá desarrollar el maestro una modificación curricular de acuerdo a las necesidades del alumno?

1.3.2 Objetivo último

El objetivo último de ésta investigación es:

- **Lograr que los niños con DDA sean detectados acertadamente por sus maestros, para que reciban una atención adecuada desde que inician el ciclo escolar.**
- También se pretende que los colegios investigados dediquen una o más sesiones de capacitación para la profesionalización de sus docentes, para dar a conocer tanto teoría como modalidades de comunicación con la familia.

1.3.3 Hipótesis:

En efecto se puede suponer entonces que si los maestros supieran identificar a los niños con Déficit de Atención dentro de su aula, entonces se les podría dar una atención específica en la familia y en el colegio más tempranamente.

Por tanto conviene investigar, cómo y cuándo se puede detectar en el aula a los niños con Déficit de Atención (DDA).

En este trabajo se intentará determinar la naturaleza del Déficit de Atención. De igual manera se intentará determinar cuándo y cómo se detecta el Déficit de Atención dentro del aula, las causas por las que se considera que lo presentan algunos niños y así poder apoyar a los maestros con herramientas y estrategias que les permitan atender mejor a sus alumnos que presenten éste tipo de trastorno en su aprendizaje.

2. MARCO TEORICO

2.1 Definición de la terminología

2.1.1 ¿Qué es Aprendizaje?

Incorporar las nuevas informaciones a los esquemas o estructuras preexistentes en la mente de las personas; este proceso es considerado como el mecanismo básico de adquisición de conocimientos.

Aprender es un cambio perdurable en la conducta o en la capacidad de conducirse de manera dada como resultado de otras formas de experiencia. Gearheart, (1990)

Este concepto lo empleamos en término de aprendizaje cuando hay alguien que se vuelve capaz de hacer algo distinto de lo que hacía antes. **Aprender requiere el desarrollo de nuevas acciones o la modificación de las presentes.**

Supuestos sobre el Aprendizaje:

- Las personas tienen el potencial para aprender.
- Las personas varían en la manera que aprenden.
- El aprendizaje es más efectivo cuando las condiciones del medio apoyan el intercambio.

Si estos cambios no se dan en los jóvenes y hay un cambio de conducta que pareciera hostil hacia su aprendizaje, podría considerarse como Problema, considerando que pudiera existir un déficit de atención a la vez.

Entonces cabe preguntarse:

2.1.2. ¿Qué es Problema de Aprendizaje?

Este término se refiere a una condición que entorpece el aprendizaje escolar a través de los métodos de enseñanza tradicionales, al punto de crear una discrepancia significativa entre la inteligencia de la persona y su aprovechamiento académico. Las inhabilidades específicas pueden observarse en el aprendizaje de la lectura y la ortografía, la caligrafía y la escritura, o las matemáticas.¹ Gearheart (1978)

Problema de Aprendizaje tiene una connotación socio cultural, médico o científico, epistemológica, educativa y familiar, lo que determina quien tiene o no Problemas de Aprendizaje

2.1.3. ¿Quién es un alumno con Problemas de Aprendizaje?

Los niños con trastornos específicos de aprendizaje, exhiben alteraciones en uno o más de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión o la utilización de los lenguajes hablados o escritos. Ello se manifiesta en trastornos de atención, el pensamiento, el habla, la lectura, la escritura, el deletreo o la aritmética. Ello supone que el niño con dificultades en el aprendizaje se señala por una diferencia notable entre lo que es capaz de hacer y lo que realmente hace; tiene el potencial pero no lo hace.² (*National Advisory Comité of Handicapped Children, 1968*)

El niño puede tener serios problemas de lectura y no afectarse su desempeño en las pruebas de inteligencia. Esto nos lleva a que el niño con Problemas de Aprendizaje exigen numerosos métodos de reeducación.

La investigación en estudiantes con **Problemas de Aprendizaje** ha demostrado la interacción de la autoeficacia y los elementos del entorno. Muchos de esos alumnos tienen un sentido bajo de su autoeficacia para desenvolverse bien (Licht y Kistner, 1986). Los miembros de los medios escolares suelen reaccionar a ellos fundados en los atributos que se acostumbra

¹ Gearheart, Bill. La Enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje 1978. Página 22.

² Gearheart, Bill. La Enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje 1978 Página 21

asociar con tales alumnos (por ejemplo que tiene baja autoeficacia) y no con las capacidades reales de cada uno. Por ejemplo, es frecuente que los maestros los juzguen menos capaces que los otros estudiantes y que se formen de ellos pocas expectativas académicas, incluso en las áreas que desempeñan adecuadamente (Bryan y Bryan, 1983). Al mismo tiempo, la retroalimentación del maestro afecta la autoeficiencia; si le dice al alumno: "sé que puedes hacer esto", es probable que sienta más seguridad en su éxito.

Ello se manifiesta en trastornos de atención, el pensamiento, el habla, la lectura, la escritura, el deletreo o la aritmética. Incluyen cuadros denominados defectos preceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia, afasia del desarrollo, etc. (Extraído de la sección 602 de la Ley Pública 91-230, 13-4-1970, Estados Unidos de América)

Con Problemas de Aprendizaje se pueden considerar a personas con problemas o alteraciones emocionales (pérdida de un ser querido, divorcio, separación de un ser querido), defectos visuales, auditivos o motores, debilidad mental o problemas ambientales.

Un estudio muestral realizado el año pasado (2006), en cooperación con la Asociación de Profesionales y Padres por el Niño con Necesidades Especiales (APANNE) y la Universidad de San Carlos, reveló que un 20% de los estudiantes tenían Problemas de Aprendizaje en Guatemala³.

Ana de Montes de APANNE se refiere a los niños con Déficit de Atención en Guatemala, diciendo que la desigualdad para estos pequeños en el aula es palpable. "Los colegios no quieren aceptar a niños con alguna diferencia de aprendizaje porque estos hacen que el promedio general del establecimiento descienda en las evaluaciones anuales del Ministerio de Educación".

En Guatemala los Problemas de Aprendizaje mas vistos y diagnosticados son Déficit de Atención con y sin hiperactividad, dislexia, discalculia, personas con hipoacusia o sordera profunda que tienen limitado el acceso al aprendizaje oral.

³ Diario "El Periódico", 5 de Septiembre 2006, página 8

En el portal de la Dra. Verónica Jiménez Vallejos (2003), menciona que se observan seis características que definen a los niños con Problemas de Aprendizaje:

2.1.3.1.Trastornos en la Actividad Motora:

Se consideran cuatro perturbaciones en la actividad motora.

- Hiperactividad: Es la movilidad excesiva, es la forma más común de trastorno motor; es el movimiento excesivo o acelerado el individuo es incapaz de estarse quieto a la vez está distraído. Se controla con fármacos como el Ritalin.
- Hipoactividad: Es la insuficiencia de actividad motora, es lo contrario a hiperactividad.
- Falta de Coordinación: Es la torpeza física y la falta de integración motora, insuficiencia al saltar, etc.; dificultades en el equilibrio, caídas, tropezones, etc.
- Perseverancia: Es la continuación automática y a menudo involuntaria de un comportamiento. Es persistente en una sola acción, y le cuesta trabajo pasar de una situación a otra.

2.1.3.2.Trastornos de Emotividad:

La probabilidad que un niño desarrolle labilidad emocional aumenta al parecer cuando hay una disfunción cerebral. Si un niño tiene trastornos motores se prolonga su dependencia materna.

Los problemas de carácter perceptivo o intelectual que dificultan los intentos del niño por hacer un contacto bien logrado con el mundo, lo llevan a frustraciones, malas interpretaciones de la realidad y patrones de comportamiento valeroso y esforzado.

Los impulsos perturbados conducen alteraciones en los actos resultantes.

También es cierto que cuando el niño ha sufrido la privación en sus necesidades psicológicas puede sufrir daño en el desarrollo de su personalidad y manifestar alguna patología orgánica.

2.1.3.3.Trastornos en la Percepción:

Las perturbaciones perceptuales, se definen como la incapacidad de discriminar, identificar e interpretar las emociones. El proceso de la percepción se da cuando los estímulos ambientales activan las células sensoriales receptoras, las cuales se encuentran dispersas por todo el cuerpo; los impulsos son interpretados en el cerebro como sensaciones auditivas, visuales, olfatorias, gustativas, cutáneas-cenestésicas y vestibulares según su origen. Si bien la percepción cenestésica proporciona una conciencia sobre la posición de las diversas partes del cuerpo y permite un comportamiento motor coordinado, entonces la percepción vestibular proporciona información acerca de la ubicación y posición de todo el cuerpo en el espacio.

El problema se puede ubicar en el niño como la reproducción inadecuada de formas geométricas, las confusiones entre las figuras y el fondo, las inversiones y las rotaciones de las letras se acepta como prueba que existe algún problema de percepción visual. La incapacidad para reconocer tonalidades o para diferenciar sonidos, puede ser causa de una mala percepción auditiva. Si se es capaz de identificar objetos familiares sólo con el tacto se diría que existe una dificultad perceptiva cutánea. El mal funcionamiento en la percepción cenestésica y vestibular puede trastornar la retroalimentación interna respecto al movimiento, en donde surgirán problemas de coordinación, direccionalidad, orientación espacial y equilibrio.

2.1.3.4.Trastornos en la Simbolización:

La simbolización es una de las formas superiores de la actividad mental y tiene que ver con el razonamiento concreto y abstracto. A ese nivel de operación, el cerebro integra la percepción y la memoria. Es posible dividir los procesos simbólicos receptivos (descodificación o desciframiento) y expresivos (codificación o cifrado) por medio de una simple extrema.

La actividad simbólica se puede dividir en subfunciones receptivo-auditiva o receptivo-visuales. Mientras que la actividad simbólica expresiva se puede dividir en subfunciones expresivo-vocales y expresivo-motrices.

2.1.3.5 Trastornos de la Memoria:

Entre los trastornos de la memoria están las dificultades para asimilar, almacenar y recuperar la información y quizá tenga que ver con los procesos visuales, auditivos y otros implicados en el aprendizaje. Por lo tanto se puede hablar de trastornos en la memoria visual, auditiva, etc.

2.1.3.6 Trastornos de Atención:

Los trastornos de atención se pueden clasificar como atención insuficiente o excesiva.

La atención insuficiente se considera en los niños incapaces de apartar los estímulos extraños y superfluos; es decir que se sienten atraídos a todo estímulo independiente de su empeño en la tarea que llevan a cabo. Esto da origen a un problema de atención que recibe el nombre de **distractibilidad, hiperconciencia, hiperirritabilidad o capacidad breve de atención.**

En éste estudio nos dedicaremos entonces a investigar un Problema de Aprendizaje común en Guatemala, y que ha venido a crear una aparente "epidemia" de éste síndrome (conjunto de síntomas), en la infancia de la posmodernidad. El Síndrome de Déficit de Atención (DDA).

2.2. ¿Qué es el Síndrome de Déficit de Atención?

2.2.1 Generalidades

Atención es el primer proceso que se da en el aprendizaje ya que, para poder aprender, el organismo debe de estar atento a la información que le llega, ya sea del medio ambiente o de su propio organismo. García de Zelaya, Arce de Watland (2002)⁴

“El Síndrome de Déficit de Atención inicia en la infancia y se caracteriza por la dificultad de la persona para mantener la atención en un determinado asunto”. Padrón, L. (noviembre.2005)

Para algunos niños solo se trata de un retraso de madurez, que se corrige con el tiempo. Para otros, solucionarlo requiere medicamentos y apoyo de fonoaudiólogos y psicólogos.

Según el Departamento de Educación de Estados Unidos en los últimos 25 años, según estadísticas oficiales, en el sistema educativo público, hay 2.9 millones de escolares con estos trastornos, 27 por ciento de los cuales desertan antes de finalizar sus estudios.⁵

2.2.2. Características:

El déficit de atención y la hiperactividad se presente en 3 formas distintas.

Nos referiremos específicamente a la primera forma, por ser el tema de éste trabajo de Tesis:

Predomina la inatención:

Se presenta en el niño/a cuando no termina las cosas que empieza, comete errores constantemente, no fija la atención en detalles, no sigue instrucciones, no cumple con trabajos del colegio o la casa, extravía con frecuencia sus materiales, da la impresión de que no escucha, se distrae con facilidad, tiene dificultad de concentrarse en las actividades escolares u otras tareas.

⁴ Zelaya, Beatriz de, Wantland, Silvy A. de. Problemas de Aprendizaje 2002. página 108.

⁵ Periódico “Prensa Libre”. Lunes 29 de Mayo 2006. página 60

Algunas de estas características se comienzan a mostrar antes de los 7 años de edad; pero muchas veces pasan desapercibidas. Padrón, L. (2005)

Sin embargo, lo que caracteriza a una persona con Déficit de Atención es el hecho de que ésta falta de atención empieza a manifestarse en la niñez de una manera intensa y persistente. Además, afecta negativamente su desempeño en diferentes actividades y en más de un escenario.⁶ José J. Bauermeister, Ph (2000).

Las personas con DDA, trabajan con muchas ideas pero no tienen una estructura de ideas, un principio, un medio y un final. Su atención esta dispuesta mientras que estén interesados, si pierden interés lo dejan. Realizan las actividades hasta el último momento. Sus intereses son diferentes, hacen proyectos mientras tengan interés y curiosidad del mismo, cuando pierden el interés lo dejan y no lo logran concretar. Amen, D. (2001).

2.2.3. Algunas causas del DDA:

2.2.3.1 Lóbulo pre-frontal Según Daniel G. Amen, M.D. (2001) en investigaciones realizadas con niños y adultos, el lóbulo pre-frontal manda señales inhibitorias a la parte emocional (sistema límbico). Cuando estas señales no pasan las personas tienden a distraerse en sus sentimientos internos.

Cuando las personas con DDA prestan atención a situaciones nuevas, estimulantes o atemorizantes todas estas situaciones les provoca suficiente estimulación (adrenalina), lo que activa sus funciones cerebrales y ayudan a personas con DDA a concentrarse y prestar atención. Las personas con DDA necesitan tener adrenalina para poder enfocar eficientemente su atención. Estas

⁶ Bauermeister, José. Hiperactivo, Impulsivo, Distraído. ¿Me conoces?. 2000. Página 4

personas necesitan estímulos para provocar a la parte del cerebro que tienen inactivo.

2.2.3.2 Desorden genético Los pioneros de otra investigación David Comings y Florence Levy tienen claro que hay un desorden genético en los cromosomas 5, 6 y 11.

2.2.3.3. Baja velocidad de la utilización de la glucosa Un estudio culminante conducido por el Instituto Nacional de Salud Mental indicó que la velocidad a la cual el cerebro utiliza la glucosa, su principal fuente de energía, es más baja en los individuos con AD/HD (siglas en inglés del Déficit de Atención), que en los individuos sin AD/HD Zametkin et al., (1990).

2.2.3.4 Corteza frontal Actualmente, el Dr. Russell Barkley (2006) plantea que existe un sistema de inhibición conductual en el cual la persona puede pensar antes de actuar, o bien, parar una conducta ya iniciada, ambas conductas dirigidas por la corteza frontal.

Aunque la causa exacta del AD/HD se desconoce aún, sí sabemos que el AD/HD es un problema médico con base neurológica. Ni los padres ni los maestros causan el AD/HD; sin embargo, hay muchas cosas que ambos pueden hacer para ayudar al niño a manejar sus dificultades relacionadas al AD/HD. Mary Fowler (1995)

La corteza frontal es una parte del cerebro en la que los procesos de atención, regulación de la conducta y motivación tienen lugar. La corteza frontal tiene otras funciones, como por ejemplo, el planear, el organizar, el prever, al igual que es una estructura en la que se ubica el juicio social y las reglas morales.

2.2.3.5 La visión tradicional que se ha visto alrededor del TDA/H es que éste consiste en la presencia de síntomas de inatención, hiperactividad y/o impulsividad.

Ahora bien, al saber esto varias personas suelen comentar que ellas mismas tienen TDA/H o que ciertas personas que conocen lo tienen.

Es cierto que se trata de síntomas que en ocasiones todas las personas estamos sujetas a ellos, sin embargo, ya para que estos síntomas constituyan un trastorno como tal existen tres criterios para determinarlo: intensidad, frecuencia y duración.

2.2.3.6. Funciones ejecutivas Por otro lado, se plantea que el TDA/H es más bien una dificultad en las funciones ejecutivas, las cuales son las funciones más complejas a nivel cerebral y que inclusive el Dr. Thomas E. Brown formula la analogía entre ellas y un director de orquesta, ya que éste último dirige a varios músicos con instrumentos diferentes para dar como resultado la ejecución de una composición armoniosa. Margarita García Nicolín (2006)

2.2.3.7. Psicoanálisis Conceptos del Psicoanálisis pueden aportar luz sobre los motivos del aparente Déficit de Atención. El uso inadecuado de la neurociencia implica una posición diagnóstica y terapéutica biologizante que simplifica el problema como un trastorno, ignorando la complejidad subjetiva del ser humano y la multideterminación de sus padecimientos sintomáticos. En el mismo sentido el Psicoanálisis intenta dar una señal de alarma frente a los intentos de reducir las manifestaciones del niño a un rótulo deficitario invalidante que lo condena a la pasividad de ser medicado y modificado directivamente en su conducta. El enfoque Psicoanalítico puede ser una herramienta para acceder a la verdad singular del síntoma que etiqueta con DDA, verdad que está ligada al síntoma de una época –la actual- marcada por la vertiginosidad y la hiperactividad. Fuente :IAEU (Instituto de Altos Estudios

Universitarios) y Miembros de la Asociación Mundial del Psicoanálisis (2007).

2.2.3.8. Tabaco Otra causa del DDA, según investigaciones, es fumar durante el embarazo.

Fumar durante el embarazo puede multiplicar por nueve el riesgo de los hijos de sufrir déficit de atención con hiperactividad, según una investigación realizada en Estados Unidos, de la que se hace eco el diario "TheGuardian".

El trabajo de la Universidad Washington de Saint Louis (Missouri) señala que el tabaco dispara el riesgo cuando los niños ya tienen una predisposición genética a éste trastorno. Según Rosalind Neuman, que ha dirigido la investigación, los peligros para la salud de fumar durante el embarazo ya se conocían, sin embargo el vínculo entre el tabaquismo y este trastorno no se había probado hasta ahora.

Los síntomas del déficit eran más frecuentes en los hijos de las que habían fumado durante el embarazo, y aún más en los niños que tenían predisposición genética a esta dolencia. El consumo de alcohol, sin embargo, no parecía influir en las posibilidades de los niños de desarrollar el trastorno.

Según estadísticas recientes, en Estados Unidos, en torno al 3,3% de los niños menores de 10 años tienen diagnosticado el déficit de atención con hiperactividad, cuyos síntomas comienzan a edad temprana. Las personas que lo sufren tienen más posibilidades de desarrollar otras adicciones, a lo largo de su vida según los expertos. Boletín Electrónico AMDAHTA (Junio, 2007)

2.2.3.9 Television Los resultados del estudio no indican la presencia de una relación importante entre la exposición a la televisión y los problemas de atención," dijo el estudio publicado

en la edición de marzo de "Pediatrics," una revista de la American Academy of Pediatrics

El estudio anterior, que usaba una base de datos diferente, encontró que cada hora de televisión en niños de 1 a 3 años incrementaba el riesgo de problemas de atención en un 10 por ciento a la edad de 7. Pero, la nueva investigación destacó que "el TDAH, aunque identificado con otros nombres, ha sido reconocido como un desorden de la infancia bien antes de que los niños tuvieran una televisión para mirar." Reuters (2006).

2.3 Manifestaciones en el ámbito familiar y escolar de éste síndrome.

Los indicadores de falta de atención pueden ser diferentes en el transcurso del desarrollo. **Resulta difícil identificar las señales de inatención en los primeros 5 años de vida.** Estas señales podrían quizás manifestarse en una dificultad mayor del niño para entretenerse en un juego o una actividad por un período razonable de tiempo. Se observarían por ejemplo, en la tendencia a dedicar poco tiempo a un juguete en particular y a cambiar repetidamente de un juguete a otro. Podría ser más frecuente además la observación de que no parece estar escuchando lo que se le está diciendo.⁷

En la edad escolar, la dificultad para prestar atención se observa en forma más definida en aquellas situaciones o actividades consideradas como poco estimulantes, repetitivas y tediosas, como por ejemplo, el pedirle que lleve a cabo algunos quehaceres del hogar propios de la edad y al hacer las asignaciones escolares. La dificultad para sostener la atención se manifiesta, sobre todo, en tareas o actividades que requieren esfuerzo o persistencia. En esos momentos cualquier cosa interrumpe el proceso de atender a lo que se está haciendo. La experiencia en la escuela y el hogar es que "hay que estar encima de él, para que haga las cosas". Los niños con esta dificultad son descritos como "confundidos", "espaciados", "soñando despiertos" o "con la

⁷ Bauermeister, José. Hiperactivo, Impulsivo, Distráido. ¿Me Conoces? 2000. Página 4

mente en blanco". En contraste, logran concentrarse más en programas de televisión de mucha acción o en juegos electrónicos. Estos programas o juegos están diseñados para ser estimulantes y lograr capturar la atención de los niños. Este hecho confunde a los padres, maestros y otros profesionales, ya que **el término Déficit de Atención comunica erróneamente la idea de que el niño con ésta condición no puede prestar atención a nada.**

Éste no es el caso. La dificultad es más sobresaliente en situaciones que consideran aburridas o tediosas y que requieren esfuerzo mental sostenido..

Además de distraerse con facilidad, mucho más de lo típico para la edad, los niños y adolescentes con dificultades atencionales demuestran la tendencia a no fijarse en los detalles de las tareas que tienen que hacer o a cometer errores tontos por descuido (p. ej. , $6-2=8$) . También demuestran la tendencia a ser olvidadizos, desorganizados y a perder cosas necesarias para el trabajo escolar, tales como asignaciones, lápices, libros o libretas, así como otros objetos. En ocasiones han hecho bien las tareas escolares, pero tal vez no las llevan a la escuela. Si las llevan, no las encuentran o, aun encontrándolas, olvidan entregarlas a los maestros.⁸

La Deficiencia Atencional en los adolescentes también se manifiesta en la dificultad de estudiar solos ya que no logran concentrarse en un período relativamente largo. Las tareas para hacer en el hogar se hacen a mitad, si se empieza, no las terminan. Con frecuencia, no prestan atención suficiente a las instrucciones relacionadas con lo que tienen que hacer, se olvidan de llevar a cabo las tareas, o se distraen en el proceso y no las terminan. Éste patrón de comportamiento por falta de atención es diferente al que observamos en el joven que, aun sabiendo lo que tiene que hacer, se resiste y decide no hacer lo que se le pidió. Pueden dar la impresión, además, de que no están interesados en el éxito, sobre todo cuando dejan las cosas para hacerlas a última hora.

⁸ Bauermeister, José J. Hiperactivo, Implisivo, Distraído ¿Me Conoces?. Página 5

Será interesante analizar como cada vez se diagnostican a más niñas de este síndrome y también como cada vez se amplían mas las edades del diagnostico, de ahí el creciente interés por el déficit de atención del joven y del adulto, que aunque con características particulares, mantiene muchos nexos en común con el diagnosticado en niños. Resultados de encuesta realizada en España, 2005.

2.4 Antes de los 5 años ¿se puede diagnosticar eficazmente el TDDA?

“Cuando se ha conocido el desarrollo normal de los niños, en sus períodos de atención, estabilidad en sus conductas propias de su edad antes de los 3 años y su comportamiento socio-afectivo, se podría considerar algunas conductas diferentes a un niño que podría padecer de TDDA (Trastorno de Déficit de Atención), siendo indicadores en el transcurso de su desarrollo. Si es cierto que un niño de uno a tres años debe de tener actividades variadas por pequeños lapsos de tiempo, para que asimile el aprendizaje deseado (10 a 20 minutos máximo), y a quienes se les puede dar una o dos instrucciones conforme vayan adaptándose a las situaciones, un niño que pudiera padecer TDDA, no tendría los resultados deseados por el maestro o padres, tan inmediatos como el resto del grupo de niños de esa edad. Para ellos se tendría que reforzar el aprendizaje varias veces más, y dar las instrucciones viendo a los ojos, con palabras sencillas y directas, sin mucha explicación.”

Consideraciones sobre desarrollo normal dificultan el diagnóstico temprano. Las manifestaciones del TDDA son dinámicas, o sea, avanzan y se proyectan de acuerdo a:

- Las etapas de desarrollo emocional
- El desarrollo cognitivo
- El desarrollo Madurativo
- Etapas del Desarrollo Social

Para confirmar que el TDDA es un desorden del desarrollo, los expertos han tenido que demostrar que:

1. Aparecen temprano en el desarrollo del niño.
2. Hace que sea fácil distinguir a niños con éste desorden de los niños que no lo tienen.
3. Es relativamente **penetrante** y ocurre en diferentes situaciones.
4. Es relativamente persistente a lo largo del tiempo o del desarrollo.
- 5. No puede ser explicado por causas sociales o factores ambientales.**
6. Se relaciona con anomalías en el funcionamiento o desarrollo cerebral.
7. Se asocia con otros factores biológicos que pueden afectar el funcionamiento del desarrollo cerebral.
8. Las nuevas investigaciones se enfocan a la asociación del DDA con el Psicoanálisis.

Los padres por lo tanto, serán los primeros en visualizar cuando su hijo es diferente a los otros niños o simplemente no logra adecuarse a las normas o cánones de desarrollo habituales.

2.5 Edad que se puede diagnosticar el TDDA certeramente.

Muchos padres ven señales de Déficit de Atención en sus hijos antes de que el niño inicie la escuela. Pero dado a que los niños maduran a distinta velocidad y son muy diferentes en cuanto a personalidad, temperamento y nivel de energía, es útil obtener opinión de profesionales para saber si los comportamientos son apropiados para la edad del niño.

A la edad escolar, la dificultad para prestar atención se observa de forma más definida en aquellas situaciones o actividades consideradas como poco

estimulante, repetidas o tediosas, como por ejemplo, al pedirle que lleve a cabo algunas obligaciones en el hogar propias de su edad y hacer las asignaciones escolares. La dificultad para sostener la atención se manifiesta, sobre todo, en tareas o actividades que requieren esfuerzo o persistencia.

Según las estadísticas, el Déficit de Atención se identifica cuando el niño inicia la etapa escolar media, en donde su atención debe de ser más constante dado las actividades que se les imparten (6 a 10 años).

Si los padres o los maestros anteriores no han dado algún indicio de que algo suceda en los lapsos de atención del niño, **será el maestro de preparatoria o primero primaria quien irá dando avisos tanto a las autoridades escolares como a los padres del alumno que algo sucede en su rendimiento académico.** Los síntomas asociados con el Déficit de Atención, aparentemente aparecen entonces a la edad escolar.

Será muy importante que haya que distinguir el TDDA de comportamientos propios de la edad en niños activos, situaciones de un ambiente escolar-académico poco estimulante y sujetos a comportamientos negativistas desafiantes.

Esta condición es de por vida, no tiene cura. Muchas veces cuando pensamos en el TDDA, solo pensamos en niños, sin imaginar que muchos adultos lo padecen y que no están al tanto de ello. Se nace y se muere con TDDA. Bauermeister, José J.. PhD (2000)

2.6 ¿A qué grado corresponde?

Si bien un niño con TDDA a logrado avanzar en sus grados académicos como corresponde a su edad, al tener 6 a 7 años, debería cursar la Preparatoria o el 1ero. Primaria, cuando el niño inicia con aprendizaje de lectura y escritura, al igual cursar materias en donde se requiere atención a informaciones e indicaciones oportunas, y sería en ese año en donde el maestro capacitado podría detectar si el niño presenta algún síntoma de Déficit. Éste sería el año mas adecuado para integrar al niño con éxito, y brindarle la ayuda necesaria en

toda su primaria, sin que pueda presentar trastornos emocionales por incapacidad o incompetencia en relación a sus compañeros de grado.

Si el maestro lo cataloga inicialmente como incompetente, incapaz o haragán, habrán consecuencias negativas tanto para que aprenda adecuadamente como un deterioro en la parte emocional en los años posteriores. Actualmente se dice (sin que lo sea) que el niño tiene Problemas de Aprendizaje e hiperactividad con mucha facilidad

La situación actual es de notable desconocimiento de la naturaleza de este trastorno y de sus posibles situaciones. Además, lamentablemente, de todos los profesores, los de Educación Secundaria suelen ser quienes mas se preocupan del rendimiento académico y menos del desarrollo personal de sus alumnos. No es una pauta general en **todos los profesores, carecen de recursos para hacerse cargo de estos y otros problemas.**

En el caso de profesores de educación infantil y primaria, lo que sucede es que desconocen casi todo acerca de este problema. 3.8. Características en el aula.

- *Dificultad para actuar de acuerdo a las reglas.
- *Variación de la conducta de acuerdo a la situación.
- * Variabilidad e inconsistencia de acuerdo a su desempeño.
- *Dificultad para motivarse.
- * Dificultad para seguir instrucciones.
- *Demanda de atención.
- *Dificultad para mantener contacto visual.*Dificultad para persistir.
- *El trabajo escrito es el área mas débil para un estudiante con TDDA.
- * Pobre planeamiento de las respuestas motoras y dificultad al cambiar la atención de una actividad a otra.

Se sabe que cierto tipo de enseñanzas son más beneficiosos que otros para estos niños.

2.7. Características de comportamiento de un niño de 6 a 7 años con TDDA:

En ésta etapa, los niños están mas tiempo en el colegio que en su casa. Es cuando se desarrolla su sentido de orgullo propio y de competencia personal. En este desarrollo, juega un papel importante, el obtener logros en la escuela, tales como aprender, completar tareas, tener amigos y disfrutar del reconocimiento de sus padres y maestros. En la medida que el niño con DA no vive éstas experiencias de logro, se pone en riesgo el desarrollo de una autoestima saludable. Ahora en estas edades el niño debe mantenerse sentado, esperar su turno y seguir instrucciones, organizarse, planificar, tareas que a un niño con DA le cuesta mantener. La transición del nivel preescolar al nivel escolar, puede estar lleno de obstáculos.

Es importante conocer éstas dificultades, ya que en muchos casos el maestro pasa desapercibido lo que caracteriza a un niño con DA y a la larga puede entorpecer en mayor grado el grado de desarrollo del niño. Trataré algunas de las dificultades que se pueden presentar a estas edades, aunque pueden presentarse algunas otras características, propias de la edad y personalidad de cada niño:

1. Las dificultades para ***mantener la atención y **autorregular el comportamiento** afectan negativamente el aprovechamiento académico de los niños. Es decir, éstas `pueden obtener calificaciones más bajas de lo que se esperaría al tomar en consideración sus habilidades. Este hecho los coloca en riesgo de tener fracasos escolares. En una investigación, del 12 al 18% de los niños de **6 a 11 años de edad con DA, fracasó un grado en la escuela.**
2. Los niños que presentan DA están en riesgo de empezar a hablar más tardíamente que otros, o presentar dificultades en el habla, en el lenguaje receptivo, lenguaje expresivo o ambos., por lo que se

confrontan con dificultad cuando tienen que planificar y organizar sus respuestas verbales, por ejemplo, narrar un cuento o dar una dirección.

3. Los niños con DA son más propensos que otros niños a tener sentimientos de ansiedad y depresión y a reunir los criterios para otros diagnósticos relacionados con estos sentimientos. Algunas de éstas señales son:

- cambios en su forma de actuar (irritables o enojados).
- Cambios en el apetito y problemas de sueño.
- Pérdida de energía e interés hacia los amigos, juegos, deportes y otras actividades.
- Baja autoestima
- Indecisión e ideas o pensamientos suicidas.

4. Los niños con DA, pueden tardar más en dejar de orinarse en la cama de noche (enuresis), o pueden tener dificultad para aprender a hacer uso del servicio sanitario para orinar y evacuar durante el día

***Mantener la Atención**, concentrar espontánea o voluntariamente los cinco sentidos en un objeto o evento que interesa a la persona y mantener esa concentración por un tiempo determinado de acuerdo a los estímulos que se den para mantenerla. Esta habilidad puede variar dependiendo del estado de ánimo, el cansancio, las habilidades, el estado de salud de la persona así como el tipo de actividad a la cual hay que prestar la atención.

****Autorregular el comportamiento**, lograr inhibir los impulsos que lleven a tener reacciones poco controladas ante determinadas situaciones.

2.8. Atención Escolar

Para aprender mediante la observación, es necesario poner atención. En la enseñanza usted deberá asegurarse de que los estudiantes atiendan las características fundamentales de la lección, al hacer presentaciones claras y

resaltar puntos importantes. Al demostrar una habilidad (por ejemplo enhebrar una máquina de coser u operar un torno), será necesario que sus alumnos miren sobre sus hombros mientras trabaja. Ver sus manos desde la misma perspectiva en que ven las suyas dirige su atención a las características correctas de la situación, y facilita el aprendizaje por observación.

Retención: Para imitar la conducta de un modelo, es necesario recordarla, lo cual implica representar a nivel mental los actos del modelo de alguna forma, quizá como pasos verbales o imágenes visuales o ambos. La retención mejora gracias al ensayo mental (imaginarse imitando la conducta) y a la práctica real. En la fase de retención del aprendizaje por observación, la práctica nos ayuda a recordar los elementos de la conducta deseada, al igual que la secuencia de los pasos.(Psicología Educativa, 2006).

3. ¿Cómo se Diagnostica?

Para determinar si una persona tiene TDDA, los especialistas consideran varias preguntas críticas:

*¿Son estos comportamientos excesivos, a largo plazo y penetrantes?

*¿Ocurren más a menudo que en otras personas de la misma edad?

*¿Son un problema continuo y no sólo una respuesta a una situación temporal?

*¿Ocurren los comportamientos en varios marcos o en un lugar específico tal como el campo de recreo o la oficina?

El esquema de comportamiento de la persona es comparado con un conjunto de criterios y características del trastorno. Según el Manual Diagnóstico y

Estadístico de Trastornos Mentales (DSM)⁹, hay tres esquemas de comportamiento que indican que existen TDDA. Éstas personas pueden demostrar varias señales de ser hiperactivos o impulsivos. O pueden demostrar los tres tipos de comportamientos.

Conforme el DSM, algunas señales de falta de atención son:

- Distraerse fácilmente con imágenes y sonido irrelevantes.
- Falta de atención a imágenes y sonidos irrelevantes.
- Raramente seguir instrucciones con cuidado y por completo.
- Perder u olvidarse de cosas tales como juguetes, libros, herramientas que se necesitan para una tarea.

Algunas señales de hiperactividad son:

- Sentirse inquieto, a menudo agitándose nerviosamente.
- Corriendo, trepando o dejando el asiento en situaciones en las cuales se espera que uno permanezca sentado y se comporte con tranquilidad.
- Descolgarse con respuestas antes de terminar de escuchar la pregunta.
- Dificultad para aguardar turno.

Si se dan tres de éstos rasgos, existiría hiperactividad.

Diferentes son las fuentes que opinan sobre el diagnóstico adecuado para trabajar con el Déficit de Atención en los niños. Se citarán las fuentes y las informaciones a continuación:

- 3.1 Según la página web familia.cl, ya habiendo identificado el problema, el tratamiento durará entre uno y dos años. En el

⁹ García de Zelaya, Beatriz, Arce de Watland, Silvy. Problemas de Aprendizaje. Página 104

transcurso de ese tiempo, el menor aprenderá a conocer sus fortalezas, crear hábitos y técnicas de estudio, además de mejorar su capacidad de concentración. En ocasiones necesitan de un tratamiento complementario con psicólogos y/o neurólogo.

- 3.2. Según la Licenciada en Psicología, Margarita Oates, el diagnóstico apropiado es el primer paso para un tratamiento efectivo. Para salir adelante es indispensable que los padres tengan una actitud positiva ante la situación, informen a los profesores sobre el manejo especial que debe de recibir el niño, y entiendan que si el pequeño es bien tratado y forma parte de una planeación escolar adaptada a sus posibilidades educativas (que tenga en cuenta sus fortalezas y debilidades), podrá desarrollar el gran potencial que posee.

- 3.3. Según la Doctora Posada, está convencida de la enorme necesidad de tener educadores con capacidad de sustituir la visión de deficiencia y/o trastorno de aprendizaje y que piensen en sus estudiantes como personas que requieren estrategias metodológicas específicas y dirigidas que les permitan obtener sus objetivos de acuerdo con sus necesidades y características individuales. Insiste en que la misión del profesor es educar en el respeto por la diversidad.

- 3.4. Un documento de Déficit de Atención señala que, muchos padres ven señales de Déficit de Atención, antes que su hijo asista a la escuela. Pero dado que los niños maduran a distinta velocidad y son muy diferentes en cuanto a personalidad, temperamento y nivel de energía, es útil obtener la opinión de un profesional para saber si los comportamientos son apropiados para la edad del niño. Al considerar un padre que su hijo tiene algunos trastornos que el padecía, reconocerán su propio trastorno solo cuando su hijo es

diagnosticado. En muchos casos los maestros son los primeros en observar que el niño es distraído y consultar con la psicóloga del colegio. Debido a que los maestros trabajan con muchos niños, ellos saben como es el comportamiento típico de un niño en situaciones de aprendizaje que requiere de atención y autodominio. No obstante, maestros a veces no reconocen las necesidades de los niños que aparentan ser tranquilos y serviciales. (TDDA).

- 3.5. Según la Guía acerca del Déficit Atencional para padres, maestros y profesionales de José J. Bauermeister, PhD, el DDA no se diagnostica por medio de pruebas, la evaluación concienzuda y abarcadora implica examinar las habilidades intelectuales y las destrezas académicas del niño. Es necesario asegurarse que el profesional que haga las evaluaciones pertinentes al niño, tenga la capacidad necesaria para evaluar las diversas dificultades en el desarrollo que puedan presentar los niños, particularmente el TDDA.

3.6. DIAGNÓSTICOS MÀS BENEFICIADOS DEL MÈTODU TOMATIS.

Se benefician tanto adultos como niños que presenten problemas descritos en la sección del Mètodu Tomatis. Las mejorías más categóricas se obtienen en los siguientes diagnósticos:

- Déficit atencional
- Déficit de comprensión auditivo
- Problemas de procesamiento auditivo
- Dificultades de aprendizaje
- Dislexia
- Retardo global del desarrollo
- Disfasia
- Autismo y conductas autistas

3.6.1. Características en el aula, según el Método Tomatis:

- *Dificultad para actuar de acuerdo a las reglas.
- *Variación de la conducta de acuerdo a la situación.
- * Variabilidad e inconsistencia de acuerdo a su desempeño.
- *Dificultad para motivarse.
- * Dificultad para seguir instrucciones.
- *Demanda de atención.
- *Dificultad para mantener contacto visual.*Dificultad para persistir.
- *El trabajo escrito es el área mas débil para un estudiante con TDDA.
- * Pobre planeamiento de las respuestas motoras y dificultad al cambiar la atención de una actividad a otra.

Se sabe que cierto tipo de enseñanzas son más beneficiosos que otros para estos niños.

4. Opinión de los profesionales y autores de libros sobre el TDDA.

4.1. José J. Bauermeister, PhD en su libro: Hiperactivo, Impulsivo, Distráido. ¿Me Conoces?. Guía acerca del Déficit Atencional, para padres, maestros y profesionales.

Dice Bauermeister todas las personas difieren en la capacidad para prestar atención y sostenerla. Esta capacidad puede variar de acuerdo a un sinnúmero de factores, tales como las habilidades, el estado de ánimo, el cansancio, las preocupaciones y la salud de la persona, así como el tipo de actividad a la cual hay que prestar atención. Sin embargo, lo que **caracteriza a la persona con Déficit de Atención es el hecho de que ésta falta de atención empieza a manifestarse en la niñez de una manera intensa y persistente. Además, afecta negativamente su desempeño en diferentes actividades y en más de un escenario.**

4.1.1. Cuándo, Cómo y Porqué se manifiesta:

Lo primero que hay que señalar es que el DA es un desorden variado y que no hay dos niños con éste patrón de conducta que sean iguales. Al igual que la mayoría de las dificultades que presentan los niños, el DA no puede ser atribuido a una causa única, y se cae en la trampa de preguntarse si ¿es el DA un trastorno neurobiológico o un desorden psicológico que surge de las influencias negativas de los padres o del ambiente? La pregunta no tiene una sola contestación.

¿Porqué algunos niños desarrollan el DA? No sabemos a ciencia cierta. Sin embargo, a través de las investigaciones se han logrado identificar algunas posibles causas, o rechazar otras. Además, se ha

logrado entender que la influencia mutua de diversas características y experiencias pueden poner a un niño en riesgo de desarrollar este patrón de conducta. Son muchos los factores de riesgo o las condiciones que aumentan la posibilidad del desarrollo del DA. Algunos están en el niño y son neurobiológicos (p.ej., temperamento y herencia) y otros en el ambiente (p. ej. , hogar, escuela y cultura). Para complicar las cosas, los cambios que se dan como parte del desarrollo del niño afectan los factores de riesgo. **La Influencias Neurobiológicas en la evidencia científica sugiere que los factores hereditarios, las complicaciones durante el embarazo y el parto, el desbalance bioquímico, el nivel bajo de actividad metabólica y las diferencias en tamaño de ciertas áreas del cerebro son factores de riesgo que predisponen al desarrollo del DA.**

4.1.2. Ambiente Familiar:

Los niños que se crían y funcionan diariamente en familias que no tienen la estructura o la estabilidad para facilitar los patrones de aprendizaje conductuales necesarios para prestar atención, inhibir impulsos y autorregular el nivel de actividad en diferentes lugares están en riesgo de desarrollar el DA. Este riesgo es mayor, claro está, si existe una predisposición genética en el niño para el desarrollo de la hiperactividad y de la inatención.

Las características psicológicas nuestras como padres y el tipo de relación que establecemos con nuestros hijos también puede jugar un papel de importancia en el desarrollo de éstos. Así las prácticas de crianza en las cuales los padres interfieren o se inmiscuyen excesivamente en la vida de sus bebés, y no demuestran sensibilidad hacia ellos, parecen influenciar el desarrollo del DA en algunos casos.

4.1.3. Ambiente Escolar:

Las limitaciones de espacio, un nivel alto en distracciones en el salón, las **demandas académicas muy altas o muy bajas, un currículo poco estimulante y las técnicas de enseñanza inadecuadas pueden contribuir a agudizar el DA y su autorregulación.** Además, aquellos que asisten a escuelas con éstas características están en riesgo de desarrollar dificultades de conducta y un bajo nivel de aprovechamiento académico.

La influencia del ambiente escolar sobre el niño con deficiencia atencional se puede observar en el hecho de que su dificultad para autorregular la conducta puede variar considerablemente de asignatura a asignatura, de maestra a maestra, de año a año y de inclusive de colegio a colegio. **Es decir que el comportamiento del estudiante puede variar dependiendo de las características del contenido del curso, de los estilos de enseñanza, de los maestros, del currículo y de la filosofía del colegio.**

4.1.4. ¿Qué opina el autor acerca del Desarrollo Integral del niño con TDDA?

Muchos niños presentan, como parte de su forma de ser, dificultades para autorregular su conducta. Estas dificultades tienen una explicación compleja en donde las influencias neurobiológicas, familiares, escolares, sociales y culturales interactúan y juegan un papel importante. Sin embargo respondemos a estos niños como que si fueran ellos los responsables de su comportamiento. En el proceso los lastimamos, rechazamos y marginamos por este aspecto de su conducta. Los tratamos como que si no tuvieran sentimientos,

ilusiones, cualidades, puntos de vista y talentos, así como la capacidad de aportar para el bienestar de todos.

Estos niños aprenden poco a poco a entender y a manejar mejor sus dificultades para autorregularse. Para ello necesitan crecer saludables emocionalmente. Todos nosotros –padres, familiares, educadores y profesionales- debemos asumir la responsabilidad de ayudarlos a desarrollarse plenamente. **El futuro de ellos depende en buena medida de nosotros.**

4.2. Según Bill R. Gearheart, en su libro La Enseñanza en los niños con Trastornos de Aprendizaje. Un abordaje que combina el proceso individual y las necesidades escolares.

El autor menciona como han venido cambiando los términos de ciertas definiciones según los Institutos Estadounidenses de Educación Especial, para llegar a citar una de las definiciones que mas aceptación ha tenido, siendo la definición, y modificación la del *Advisory Comité*, teniendo mucha aceptación para citarla aquí:

"El término "niños con trastornos de aprendizaje" se refiere a aquellos niños que presentan una alteración en uno o mas de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión y utilización del lenguaje, hablado o escrito, alteración que puede manifestarse en una imperfecta capacidad para atender, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos matemáticos. Estos trastornos incluyen condiciones tales como defectos preceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo. Este término no incluye en cambio a niños con problemas de aprendizaje resultantes principalmente de problemas auditivos, visuales o motores, de debilidad mental, de alteraciones emocionales o de problemas ambientales". (Extraído de la sección 602 de la Ley Pública 91-230, 13-4-1970)

4.2.1. Como se manifiesta el TDDA:

El autor de éste libro, obedece mas, sobre la forma de llevar el aprendizaje con un niño que tenga Problemas de Aprendizaje y dice:

“La importancia **de cómo aprenden los niños y cómo ello se relaciona con los problemas de aprendizaje,** se basa en los siguientes supuestos:

1. La mayor parte de los niños aprenden en el colegio, los niños con trastornos de aprendizaje no aprenden bien en el colegio.
2. Los métodos y las técnicas educativas existentes dan resultado, por lo menos mínimo, en la generalidad de los niños con trastornos de problemas de aprendizaje.
- 3. Los métodos existentes consideran como aprenden los niños, pero pueden no considerar cómo aprenden los niños con trastornos de aprendizaje”.**

Obsérvese que no podemos suponer que los métodos existentes sean incompatibles con la forma como aprenden los niños con trastornos de aprendizaje, si todos los factores son positivos. El problema puede relacionarse con la motivación, la madurez intelectual o la madurez de ciertas habilidades específicas, tales como la discriminación visual. No importa cuál sea la razón, cuando los métodos y técnicas tradicionales no surten efectos.

4.3. La psicóloga Licenciada Margarita Oates Turner expone:

“El Déficit de Atención es una dificultad que se manifiesta en forma escondida. No tiene marcas externas que lo demuestren. Los niños con TDDA se identifican con facilidad cuando entran en relación con otros de su misma edad en espacios y actividades organizadas o productivas”.

4.3.1. Cómo se manifiesta:

Lo que se observa en éstas situaciones es que las conductas esperadas por estos niños no se cumplen. Los niños que padecen TDA actúan de forma dispareja en las distintas actividades en las que se mueven. En algunas partes parecen moverse con soltura y responsabilidad, mientras que en otras muestran ciertas dificultades.

Estas características se observan sobre todo en escolares, en cuanto a tareas propias del centro, ya que tienen normas más rígidas, menos flexibles que las que rigen en los grupos de tipo recreativo. Por ello **el colegio suele aparecer como el lugar mas importante donde se pone de manifiesto ésta dificultad.**

4.3.2. Características sobresalientes:

1. Fácil distractibilidad
2. Baja tolerancia a la frustración.
3. Sensación de aburrimiento.
4. Incapacidad de controlar su propia conducta.

4.3.3. Síntomas:

1. Desatención
2. Impulsividad
3. Incapacidad de regular la atención o concentración durante el desarrollo de una actividad.
4. Incapacidad de esperar y planificar respuestas o acciones.

4.3.4. Cómo se atiende en la familia y en el colegio:

Generalmente la actitud de quienes están con ellos, es de enojo, castigo ya que estos niños no cumplen con las exigencias de las tareas encomendadas, no en su forma de comportarse. Estos niños generalmente no están en paz consigo mismos. Deben de conocer su forma de actuar dependiendo las circunstancias, para poder controlar sus impulsos y poder comportarse de acuerdo a las normas.

La mayoría de los padres se sienten muy solos y tiene con ello que ver con el padecer situaciones de aislamiento al no poder integrar a su hijo a situaciones normales o de su edad. Las madres manifiestan sentimientos de culpa, tristeza y dudas en relación a su capacidad para educar a sus hijos.

En el colegio, antes que nada describe que, los amigos lo tachan de egoísta, inmaduro o dominante, siendo para los maestros factor de perturbación en el aula, además de las consecuencias serias que sobre la capacidad de aprendizaje se genera. Los niños con TDA son menos competitivos que los demás.

Los padres deberán de investigar que tipo de seguimiento se les dá en el colegio que hayan escogido para su hijo, para ver la posibilidad de revertir situaciones que existen.

A partir de un diagnóstico es necesario que el maestro conozca las características de impulsividad, hiperactividad y distractibilidad, como se combinan y que consecuencias acarrearán.

4.3.5. Estrategias a seguir:

1. Observar e informar.
2. Solicitar información a la familia.
3. Solicitar diagnóstico profesional.
4. Trabajar con los otros educadores.

4.3.6. Opinión acerca del Desarrollo Integral del niño con TDA:

La Licenciada en Psicología Oates Turner, está convencida de la **enorme necesidad de tener educadores con capacidad de sustituir la visión de deficiencia y/o trastornos de aprendizaje y que piensen en sus estudiantes como personas que requieren estrategias metodológicas específicas y dirigidas que les permitan obtener sus objetivos de acuerdo con sus necesidades y características individuales.** Insiste en que **la misión del profesor es educar en el respeto por la diversidad.**

4.4. Beatriz García de Zelaya y Sylvia Arce de Wantland . Problemas de Aprendizaje. Piedra Santa 2002.

Las autoras mencionan que el DSM III-R (Clasificación Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) describe los trastornos por:

Déficit de atención con hiperactividad de la siguiente manera:

“La sintomatología esencial de este trastorno consiste en falta de atención, impulsividad e hiperactividad. Los niños que lo padecen generalmente presentan alteraciones en alguna de éstas áreas, aunque en grados diferentes”.

Falta de atención: La falta de atención se define como la incapacidad que tiene una persona para prestar su atención a lo que interesa. Una persona que presente hiperactividad va a tener problemas para centrar su atención. Sin embargo, **quizá la falta de atención, sea lo que causa la hiperactividad.**

4.4.1. Cómo se manifiesta:

Este trastorno generalmente se inicia antes de los cuatro años, y se manifiesta en muchas situaciones pero se empeora en aquellas situaciones que requiere atención sostenida, como escuchar a un profesor en una clase, atender en una reunión, hacer ejercicios en clase o hacer los deberes en casa.

4.4.2.Sintomatología:

- Baja autoestima
- Labilidad emocional
- Baja tolerancia a la frustración

- Temperamento irascible
- Fracaso académico.
- Negativismo desafiante
- Trastornos de conducta
- Trastornos específicos del desarrollo: enuresis (falta de control para orinar), encopresis (falta de control al defecar), Trastorno de Tourette (tics motores y vocales).

4.4.3. Ambiente Escolar:

En la época pre-escolar, se destaca una gran hiperactividad motora. En los niños mayores y adolescentes los síntomas típicos son el malestar y la impaciencia.

4.4.4. Criterios para el Diagnóstico del TDDA:

Alteración de por lo menos seis meses de evolución, con la presencia de ocho de los síntomas siguientes:

- Inquietud frecuente que se aprecia con movimientos de manos y pies (en los adolescentes puede estar limitado a sensaciones subjetivas de impaciencia e inquietud)
- Dificultad para permanecer sentado cuando la situación lo requiere.
- Fácil distraibilidad por estímulos ajenos a la situación.
- Dificultad para aguardar turno en los juegos o situaciones de grupo.
- Frecuencia de respuestas precipitadas antes de que se acaban de formular las preguntas.
- Dificultad para seguir las instrucciones de los demás (no debido al negativismo o a error de comprensión).
- Dificultad para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas.
- Frecuente cambio de una actividad incompleta a otra.

- Dificultad de jugar con tranquilidad.
- A menudo habla excesivamente, verborrea.
- A menudo interrumpe o se implica en actividades de otros niños.
- A menudo no escucha lo que se le dice.
- A menudo pierde cosas necesarias para una tarea o actividad escolar.
- A menudo practica actividades físicas peligrosas sin evaluar los posibles riesgos.
- Comienzo antes de los siete años.
- NO reúne los criterios para el diagnóstico de trastorno generalizado del desarrollo.

4.4.5. Opinión del autor acerca del Desarrollo Integral del niño con TDDA:

“La atención es el primer proceso que se da en el aprendizaje ya que, para poder aprender, el organismo debe estar atento a la información que le llega, ya sea del medio ambiente o de su propio organismo. De allí que un trastorno de la atención va a perjudicar los procesos siguientes que dan lugar al aprendizaje. Por ello muchos autores han formulado teorías explicando los problemas de aprendizaje en función de los trastornos de atención y memoria”.

5. Tratamiento

Algunos médicos neurólogos, luego de hacer la evaluación médica, recomiendan medicar a los niños con Ritalina, Concerta etc.

Para Daniel Amen, M.D. (2001), la cocaína es eficiente y tiene efectos estimulantes hacia la dopamina de los neurotransmisores. Al tomar mucha cocaína puede estimular el área prefrontal.

Para las personas que ven mucha televisión menciona Amen, que la televisión no provee actividad cerebral ya que todos los estímulos se los da al cerebro, por si mismo no se ejercita y por lo tanto no aprende a hacer nuevas conexiones sensitivas. Hace que las personas no tengan la habilidad para enfocarse en otras cosas.

6. Análisis de las Causas, Características, Sintomatología y Seguimiento de Casos de los niños con Trastorno de Déficit de Atención:

En el capítulo anterior se presentan las distintas propuestas y teorías que algunos autores dan, según su trabajo y opinión sobre los niños con TDDA. Desde el momento en que se re-definirán las causas, características y ante todo consecuencias que tendrán los niños con TDDA en el ambiente escolar, se podrán ir generando conclusiones importantes para poder considerar las estrategias y herramientas que el maestro podrá utilizar dentro de su aula para apoyar al niño con TDDA.

Los autores coinciden en que el Déficit de Atención, aparece a temprana edad, unos especifican que a los cuatro años, otros a edades tempranas y otros a edad pre-escolar. Los niños en ésta etapa asimilan todo aprendizaje, y es aquí cuando se puede observar un desarrollo normal en niños de la misma edad. Sin embargo, si el niño no presenta la capacidad de mantener la atención por tiempos determinados, su aprendizaje irá mas atrasado en relación a niños de su edad.

. Al mencionar cuáles son las causas por la que un niño puede padecer Déficit de Atención, los autores comulgan con la idea que no hay una causa específica por lo que se presente un Déficit de Atención. Pueden haber causas de orden ambiental, problemas emocionales, de salud o sea las

causas dependen de una compleja combinación de diversos factores. Los problemas de aprendizaje no son una etiología en sí, sino síntomas de una etiología más compleja. José Bauermeister menciona alguna de las causas que causan el TDDA según sus estudios: **“La Influencias Neurobiológicas en la evidencia científica sugiere que los factores hereditarios, las complicaciones durante el embarazo y el parto, el desbalance bioquímico, el nivel bajo de actividad metabólica y las diferencias en tamaño de ciertas áreas del cerebro son factores de riesgo que predisponen al desarrollo del DA”.**

Hidalgo y Méndez (1992) hicieron una clasificación como punto de referencia, la época en la que el individuo es afectado. Por ello, la clasificación es la siguiente:

- **Factores Pre-natales:** Causas congénitas (no es posible determinar si la predisposición a tener un daño cerebral se hereda aunque se ha demostrado que hijos de padres con problemas de aprendizaje, tienden a padecer este mismo problema). Estas autoras recalcan que *“buena parte del aprendizaje tiene lugar antes del parto. Y aunque sea un aprendizaje de naturaleza primitiva, el hecho es que tiene lugar precisamente durante esta etapa temprana del desarrollo”.*
- **Factores Peri-natales:** anoxia (falta de oxígeno durante el momento del nacimiento) o lesión cerebral causada en el momento de la expulsión del niño al nacer.

- **Factores Post-natales:** accidentes con lesión cerebral, enfermedades que causen fiebre altas por un período prolongado (paperas, sarampión, meningitis, etc.)

Al considerar las características de un niño con Déficit de Atención, también son vistas desde diferentes puntos de vista según el enfoque que los explique:

- José Bauermeister dice: **“Lo que caracteriza a la persona con Déficit de Atención es el hecho de que ésta falta de atención empieza a manifestarse en la niñez de una manera intensa y persistente. Además, afecta negativamente su desempeño en diferentes actividades y en más de un escenario”.**

- Gearheart se refiere más que todo a los Problemas de Aprendizaje en general:

El término “niños con trastornos de aprendizaje” se refiere a aquellos niños que presentan una alteración en uno o mas de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión y utilización del lenguaje, hablado o escrito, alteración que puede manifestarse en una imperfecta capacidad para atender, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos matemáticos. Estos trastornos incluyen condiciones tales como defectos preceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo. Este término no incluye en cambio a niños con problemas de aprendizaje resultantes principalmente de problemas auditivos, visuales o motores, de debilidad mental, de alteraciones emocionales o de problemas ambientales. (Extraído de la sección 602 de la Ley Pública 91-230, 13-4-1970)

7. Opiniones de diversos autores sobre los maestros de niños con TDDA:

- **7.1. Linda Pfiffner (1996)** A pesar de que los ambientes sociales como el hogar o la escuela no causan el TDDA, pueden afectar en la severidad del problema. Se sabe que ciertos tipos de enseñanza son más beneficiosos que otros para estos niños. Ellos funcionan mejor en situaciones de uno a uno donde hay mucha supervisión y redirección constante a la tarea. También funcionan mejor en actividades novedosas, estimulantes y altamente reforzadoras. Los efectos moderados del ambiente sobre el TDDA son buenas nuevas. Significa que el maestro puede hacer una diferencia positiva.

Como la mayoría de maestros que han trabajado con estudiantes con TDDA saben, esto puede resultar un reto continuo y altamente demandante a su sentido de competencia como profesional. El maestro se podrá encontrar dándole al estudiante más órdenes que instrucciones. Los sentimientos de frustración, cólera y hostilidad no son inusuales. **El maestro puede llegar a sentir que ha agotado sus recursos y no está seguro de adonde tiene que recurrir para ayuda.**

Una de las cosas más importantes que tiene que recordar es: No lo tome personalmente! Los estudiantes con TDDA son un reto aún para el maestro más experimentado. Los niños con TDDA, tienen fortalezas únicas y habrá que encontrarlas y desarrollarlas.

- **7.2. Margarita Oates Turner,:** Cuando un niño tiene dificultades en el aula, ya sea por problemas disciplinarios o académicos, es **importante que tanto el maestro como la institución investiguen,** para poder encarar ésta dificultad, para poder revertir la situación que existe.

Muchas veces la escuela confunde la función e intenta ser el profesional que hace clínica cuando el rol de la escuela es el de formación psicopedagógica.

En otras circunstancias malentende el significado de excelencia educativa y expulsa a éstos chicos problemáticos. Los aleja de la escuela, pero no toma en cuenta la realidad que la rodea y que en ésta conviven seres de distinta modalidad. Esto no ayuda a formar ciudadanos para un mundo más solidario y menos discriminado.

También puede ignorar los problemas del alumno y no tomar ninguna decisión de ayuda, entonces rema solo por el río de sus dificultades y es probable que fracase.

La escuela, desde su acción docente, podría ayudar al éxito del chico.

- **7.3. José J. Bauermeister, (2000):** El maestro antes de dar clases al niño con TDDA, entenderá que el niño no es un "trastorno", sino una persona con sentimientos, creencias, ilusiones, habilidades y talentos que además presenta TDDA. Nuestro reto es fomentar el que éstos sentimientos y creencias acerca de sí mismo sean saludables y ayudarlo a desarrollar y apreciar esas ilusiones, habilidades y talentos.

7.4. El Dr. Robert Brooks, un colega que ha recorrido el mundo orientándonos en cuanto a cómo se sienten los niños con estilos diferentes de comportamiento o aprendizaje, define la autoestima como el conjunto de sentimientos y creencias relacionadas con la valía propia y el sentido de competencia personal, al igual que con la habilidad para:

- Lograr cambios personales y en las personas que le rodean
- Enfrentar y superar retos.

- Aprender tanto del éxito como del fracaso
- Tratar a otros y así mismo con respeto.

Si el maestro constantemente le menciona al alumno que es indisciplinado, desordenado, irresponsable vago, desobediente, etc. es probable que el niño llegue a creérselo. Estas creencias pueden hacerlo vulnerable a dudar de su valía personal y de su capacidad para manejar adecuadamente diversas situaciones en el hogar, los amigos y sus maestros. Éstos alumnos pueden creer que obtener logros está fuera de su control. Ello afectará su motivación para continuar esforzándose, lo que puede agravar sus dificultades para autorregularse.

Si nos colocáramos en su posición, si él anticipa expresiones de humillación o rechazo por su forma de actuar: ¿Cómo se ha de sentir al momento de levantarse y prepararse para ir al colegio? ¿Cómo se ha de sentir durante el día escolar?, ¿Qué experiencias tendrá que contar cuando llegue a casa? Como señala el Doctor Brooks: **“hay que reconocer que los niños o adolescentes con el diagnóstico de Déficit de Atención o con estilos de aprendizaje diferentes son valientes. El hecho que utilizan estrategias defensivas ineficientes y criticables no debe hacernos olvidar la angustia presente en ellos”**. La autoestima de un niño puede ser baja en relación a las destrezas de lectura, pero alta en relación a las destrezas en matemáticas y excelente en relación a las destrezas atléticas. El maestro tomará en cuenta que el desarrollo de la autoestima es un proceso continuo y podría estar a tiempo de tomar medidas para fomentar el desarrollo saludable de la autoestima en el alumno y protegerlo de experiencias que lo lastimen.

7.5. Bill R. Gearheart, (1996): Una de las explicaciones más difíciles que el especialista en trastornos de aprendizaje debe dar

al educador general, y a veces de otros educadores especiales, es que no existe un solo método que sea base de éxito en la asistencia de niños con trastornos de aprendizaje.

En el planeamiento dedicado a el TDDA solo podemos contar con que el individuo que presenta dichos trastornos no muestra logros (por lo general en lectura y matemáticas) como los que su perfil de capacidades básicas (capacidad intelectual y sensorial) indica como posible. Gearheart menciona diez principios que el maestro debe tomar en cuenta para planificar para un niño con TDDA:

- * No existe un único método justo, para todos los niños con problemas de aprendizaje.
- * Deben utilizarse métodos nuevos (nuevos para los niños).
- * Debe de implementarse algún tipo de acondicionamiento positivo.
- * La alta motivación es prerequisite del éxito, la consideración deliberada de la esfera afectiva es esencial.
- * Debe diagnosticarse la existencia de trastornos no específicos o difíciles de definir, particularmente en niños de mayor edad.
- * Es esencial una completa y correcta información acerca de los potenciales y las debilidades para el aprendizaje.
- * Los síntomas asociados con frecuencia con trastornos de aprendizaje no indican necesariamente su presencia no predicen trastornos futuros en el campo.
- * El tiempo y los esfuerzos educativos deben ser máximos para el niño con trastornos de aprendizaje.
- * El planeamiento de programas para trastornos de aprendizaje para ser más efectivo debe basarse en una teoría (o teorías) del aprendizaje.
- * Es enormemente importante que el tratamiento se oriente tanto hacia proceso (lo individual) como hacia la tarea (lo escolar).

7.6. Lic. Alejos, Arturo G., M.A. (documento 2004): Los maestros normalmente no están preparados o no tienen los

conocimientos necesarios para tratar a niños con ciertos problemas de aprendizaje, y no se debería esperar que ellos funcionen como especialistas en esa área. Pero sí se podría esperar que los maestros respeten los derechos humanos básicos de cada alumno, y tratar de acomodarse a las necesidades de cada uno de ellos.

8. Trabajo de campo.

8.1. Primera Encuesta.

Encuestas a maestros de alumnos de Preparatoria a 6to. de Primaria.

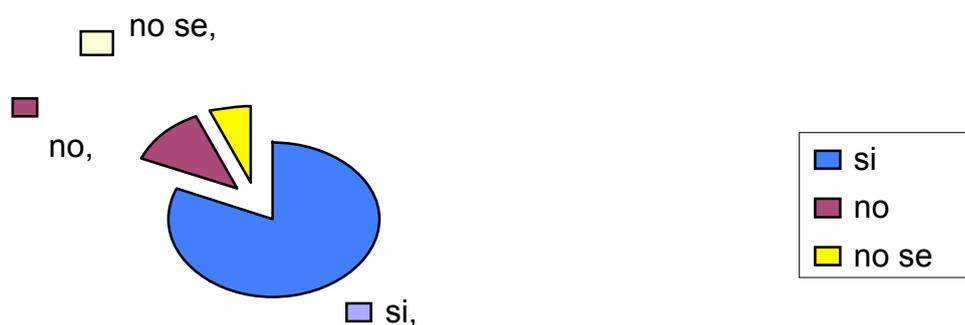
El trabajo de campo se llevó a cabo dentro de una población de maestros que imparten clases dentro del marco especificado (de Preparatoria a 6to. Primaria), en diferentes establecimientos educativos. Fue interesante tomar en cuenta sus opiniones, dado que tienen diferentes Sistemas de Enseñanza y Método específicos de estudio, al igual que varía la cantidad de alumnos dentro de sus aulas.

La población encuestada en su totalidad fue de 50 maestros, (lo que hará un 100% de la población), a la vez se tomo en cuenta la observación directa a maestros de pre-primaria y primaria en diferentes Centros Educativos de la forma de trabajar con niños con Déficit de Atención dentro de sus aulas.

Pregunta No. 1.

De acuerdo a su experiencia ¿cree usted que hay diferencia entre un niño con Déficit de Atención y un niño con Problemas de aprendizaje en el aula?

1. Diferencia entre un niño con DA y PA



El 78% de maestros respondieron que **SI** había diferencia entre un niño con DA y un niño con Problemas de Aprendizaje.

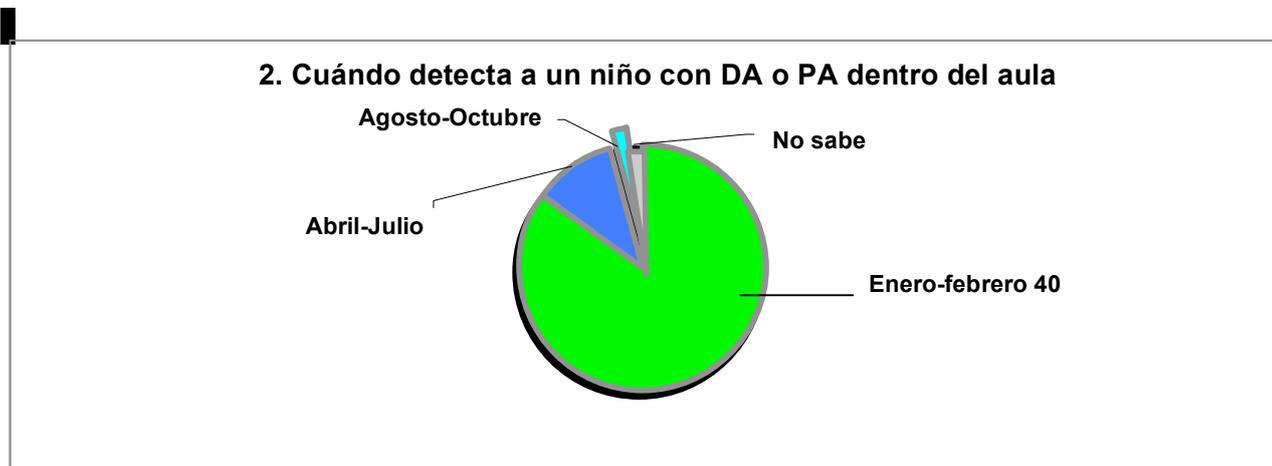
El 17% de maestros respondieron que **NO** había diferencia entre un niño con DA y un niño con Problemas de Aprendizaje.

El 5% de maestros respondieron que **NO SABEN** si hay diferencia

De acuerdo a los datos obtenidos y la información recapitulada sobre la información de estos términos, el Déficit de Atención está dentro de los Problemas de Aprendizaje que presentan algunos niños. Es importante considerar entonces que los maestros que creen que si hay diferencia entre éstos dos términos (el 78% de los encuestados), están concientes que el niño no aprende de la misma forma que los demás. Es importante tomar en cuenta en qué se basan los maestros para su respuesta y que estén tomando en cuenta que un niño con Déficit de Atención no necesariamente tiene Problemas de Aprendizaje y que un niño con Problemas de Aprendizaje no necesariamente tienen que tener Déficit de Atención. En algunos casos puede presentar ambos problemas.

Pregunta No. 2

¿Cuándo detecta a un niño con Déficit de Atención dentro de su aula?



El 80% entre el mes de Enero a Marzo

El 21% entre Abril y Julio

El 2% entre Agosto y Octubre

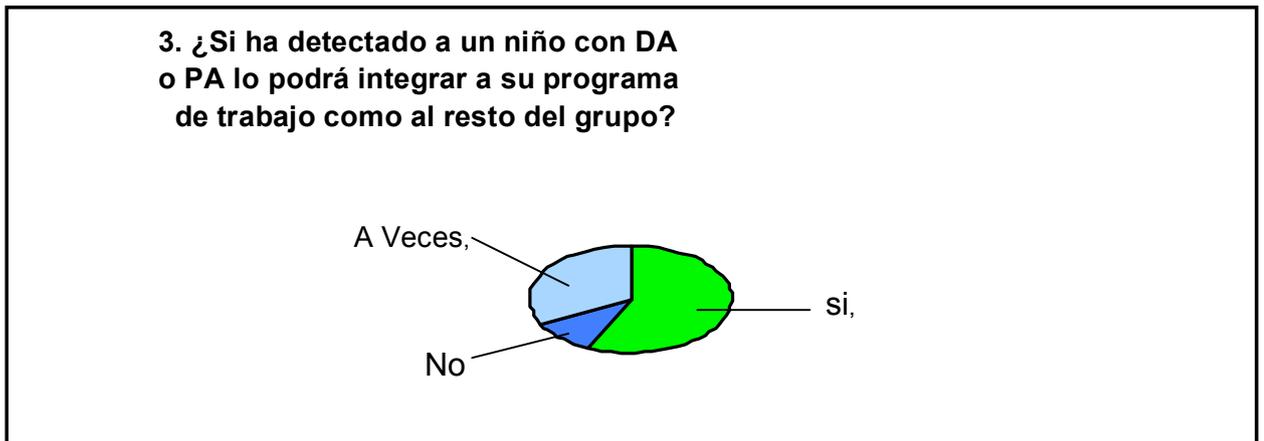
El 2% no sabe, ya que se debe de detectar en los primeros grados escolares.

Es muy interesante que la gran mayoría de maestros sepan cuando un niño va a aprender de diferente forma desde que inicia el año escolar, pero pocos se informan de cómo habrá que enseñarle desde el inicio para que luego no tenga dificultades académicas.

El porcentaje que considera que se debiera de haber detectado desde los primeros años escolares, podrían tomar en cuenta que si no fue así, ellos deberán actuar desde el momento que se le identifique que tiene TDDA en su aula, y no considerarlo como limitación para poner en práctica su programa de trabajo en el aula.

Pregunta No. 3

¿Considera que si ha detectado a un niño con TDDA lo podrá integrar dentro de su programa de trabajo como el resto del grupo?

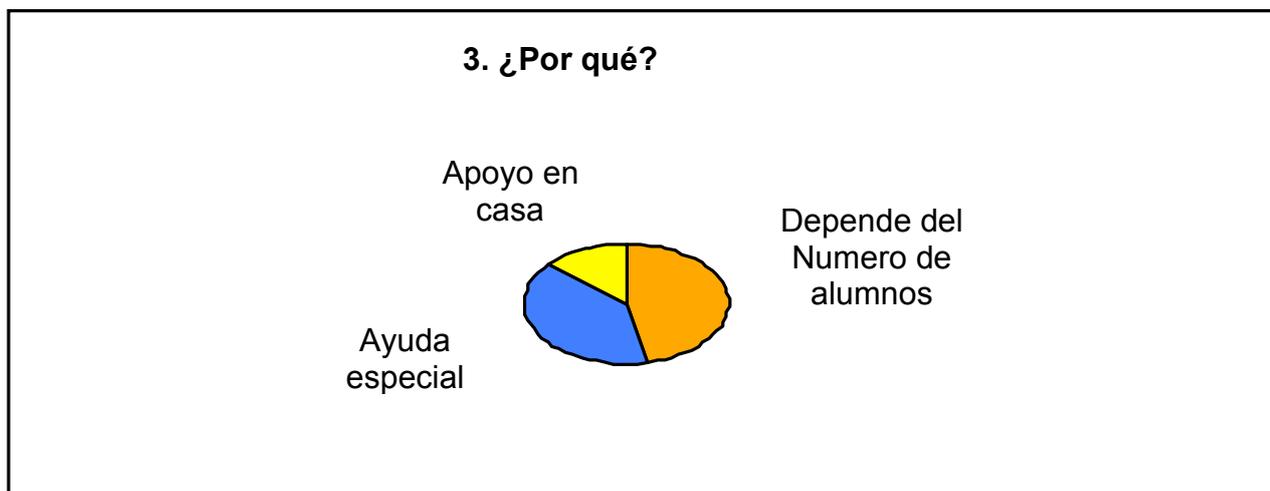


El 58% respondieron que **SI**

El 32% respondieron que **A VECES**

El 10% respondieron que **NO**

¿Por qué?



15 maestros coincidieron en respuestas, tabuladas así:

49% Depende del número de alumnos dentro del aula.

47% Con ayuda especial o tutoría, si lo harían

4% Con el apoyo de los padres

Si el mayor porcentaje de maestros, tienen la voluntad de querer hacerlo, encontrarán entonces los medios, estrategias y herramientas para poder hacerlo. Pero si encuentran razones por las que no podrían tenerlos dentro de su programa de trabajo, como las de necesitar tutorías o apoyo de los padres, si no les sería imposible tenerlos dentro de clase, entonces los mismos maestros estarán encontrando un problema dentro de su aula. Es entonces con estos porcentajes de maestros con los que se debiera poner en práctica los resultados de éste trabajo de Tesis

Pregunta No. 4

Si detecta a un niño con TDDA dentro de su aula usted considera que:



75% Podría hacer una modificación curricular para él.

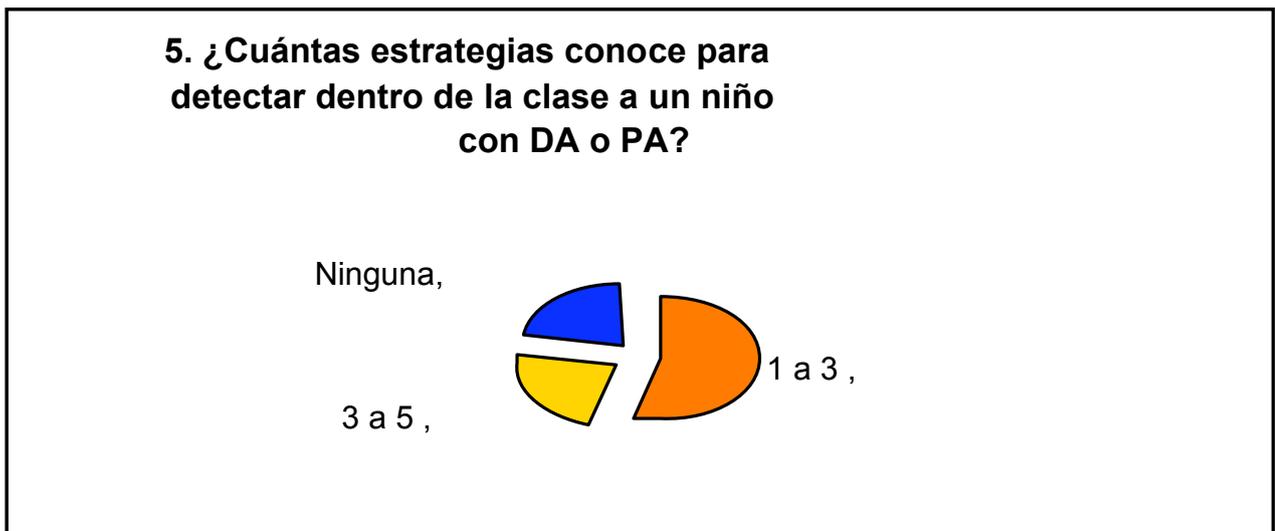
20% Creería que hay que referirlo a un colegio de niños especiales.

5% No podría apoyarlo por el sistema de enseñanza del colegio

Es en ésta otra pregunta que se denota la voluntad del maestro de querer apoyar al niño con TDDA, ojalá todos supieran las estrategias a seguir. Es caso preocupante que maestros profesionales que tienen la responsabilidad de enseñar a todos los niños, no consideren que todos tienen los mismos derechos y habilidades aunque dispersas y que enviar a un colegio de Educación Especial a un niño con TDDA se le haría un daño irreversible para su vida. Será importante que los colegios aporten un sistema de enseñanza flexible, ya que todos sabemos que **los niños aprenden de diferente forma, en diferente momento** y no todos como el sistema lo requiere.

Pregunta No. 5

¿Cuántas estrategias conoce para detectar dentro de su aula a un niño con TDDA?



55% de 1 a 3 estrategias

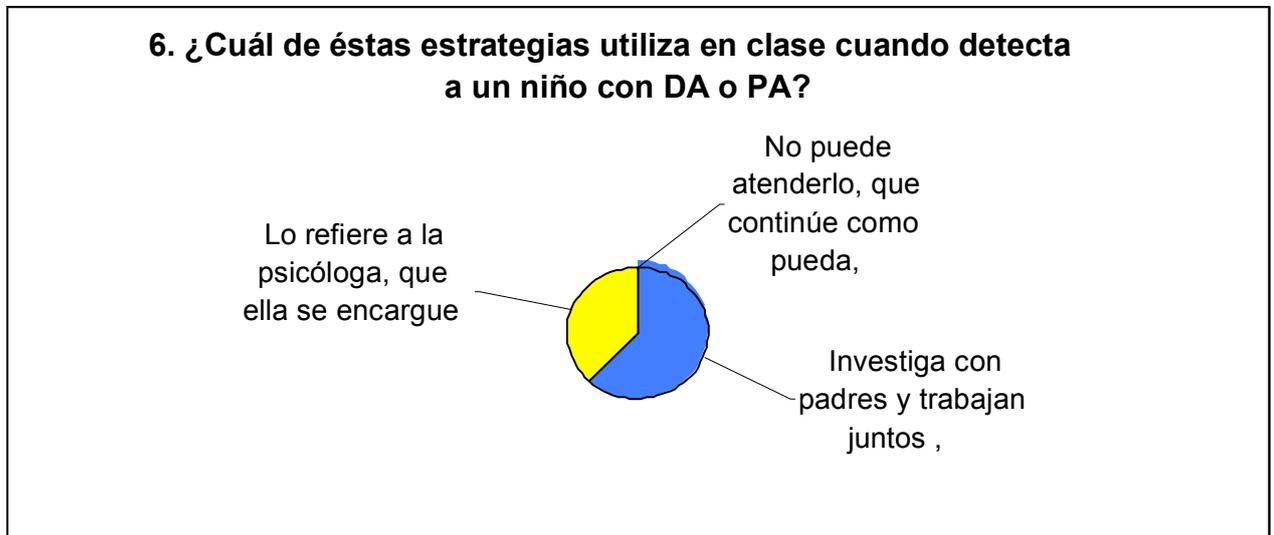
23% de 3 a 5 estrategias

22% Ninguna estrategia

Si el maestro conoce el concepto y características de l Déficit de Atención en el niño, le será fácil saber varias estrategias como el 23% de los encuestados. Es importante que el 55% al conocer de 1 a 3 estrategias, no las vayan a confundir con otro problema, por estar poco informados del Déficit de Atención. Me interesa entonces el 22% que tienen a su cargo muchos niños y no saben que si no rinden bien en clase, es porque pueden presentar un TDDA.

Pregunta No. 6

¿Cuál de estas estrategias utiliza en clase, cuando detecta a un niño con TDDA?



60% Investiga con padres y trabajan juntos

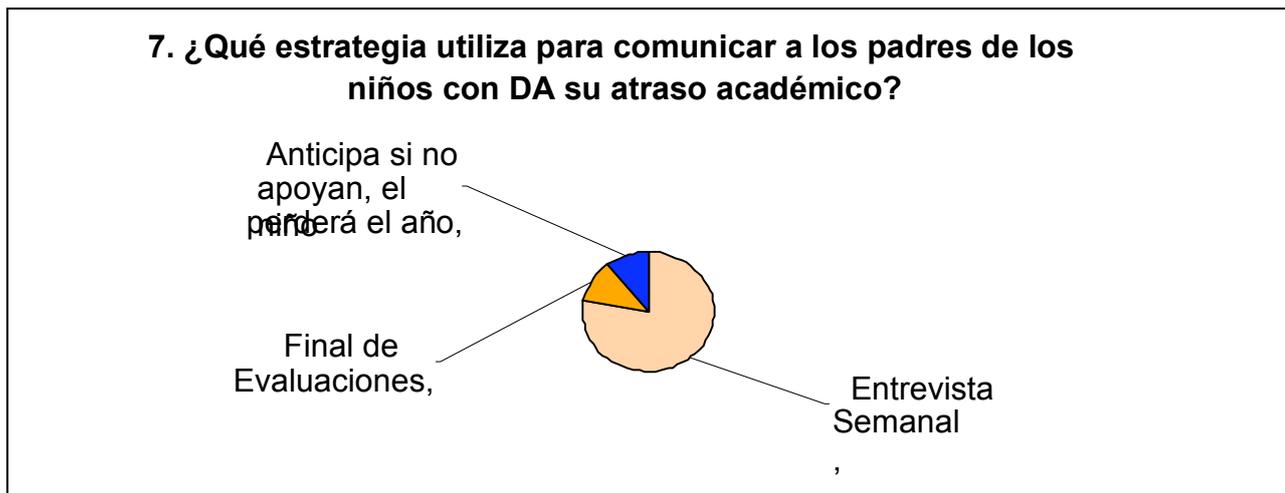
40% Lo refiere a una psicóloga y que ella se encargue

0% No puede atenderlo, que continúe en el grupo como pueda.

Sé que es muy ético de un maestro el mencionar que no dejarían solos a sus alumnos que presentan algún problema para aprender. Sin embargo en base a experiencia y observaciones los maestros que no saben qué hacer con un niño "difícil" lo han dejan solo, provocando baja autoestima en el niño y consecuencias negativas para su año lectivo. Sé que lo mejor es lo que contestaron el 60% de los encuestados, pero solo les informan a los padres, pero no trabajan juntos. Los maestros dicen tener poco tiempo para ello. Interesante considerar también que efectos les provoca a los niños que los refieren a psicólogos sin a veces haber necesidad de hacerlo y 40% de los maestros lo usan como una de sus mejores estrategias para trabajar con los niños con TDDA.

Pregunta No. 7

¿Qué estrategia utiliza para comunicar a los padres del niño con TDDA de su atraso académico?



76% Con entrevistas semanales

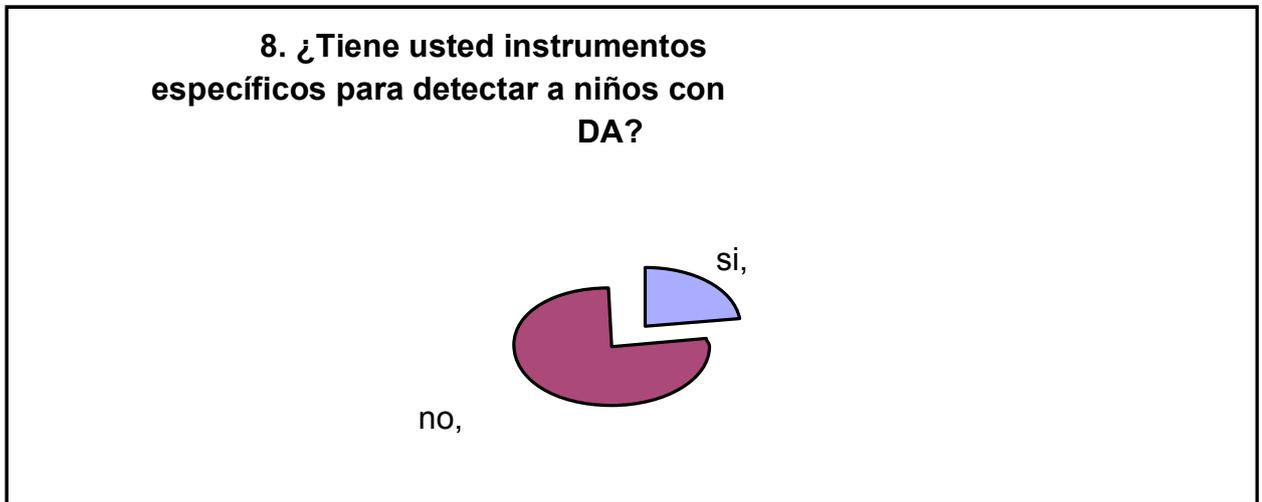
12% Al final de las evaluaciones, les informa los resultados negativos.

12% Les anticipan que si ellos no lo apoyan, el niño perderá el año.

Lo ideal definitivamente es con la entrevista semanal, pero los maestros carecen de tiempo para hacerlo. Creo que todos los maestros ven lo ideal que podría ser, sin embargo por experiencia propia, los maestros tiene dificultades por sus horarios de trabajo para poder atender a los padres semanalmente como lo respondieron el 76% de los maestros. Es mas probable que lo hagan al final de las evaluaciones como lo respondieron el 12% de ellos. Considero que el porcentaje que con mas urgencia se debiera de trabajar es con el otro 12% que anticipan a los padres que si no hay apoyo, el niño perderá el año.

Pregunta No. 8

¿Tiene usted instrumentos específicos para detectar a un niño con TDDA?



75% No

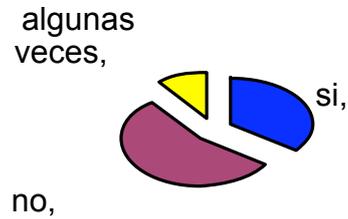
25% Si

Es muy importante que el maestro conozca test, juegos, variedad de instrumentos para poder considerar a un niño con TDDA, es por ello que el 75% de maestros se sienten agotados, confundidos y sin saber que camino tomar al momento de impartir clases y no saber qué hacer con esos niños que no les dejan dar clases.

Pregunta No. 9

El establecimiento en donde usted labora le brinda las herramientas necesarias para detectar a niños con TDDA?

9. ¿El establecimiento le brinda herramientas necesarias para detectar a niños con DA o PA?



64% No

26% Si

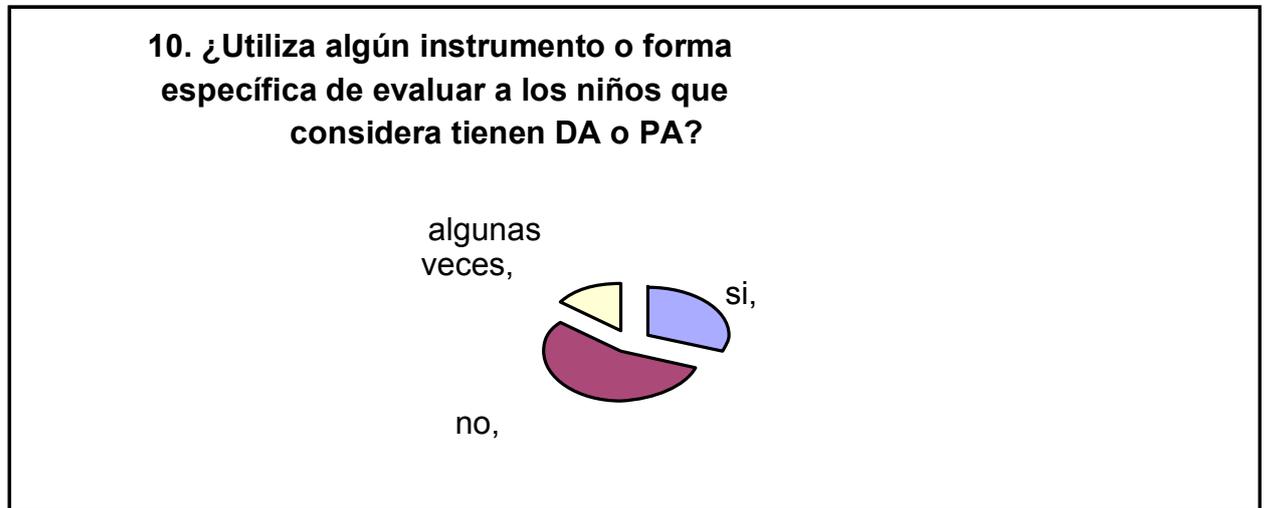
10% Algunas veces.

El maestro es la persona más importante para apoyar a los niños con TDDA y adaptar todo aprendizaje para que el niño aprenda mejor. Sí es importante el establecimiento por el sistema de estudios que lleva en el sentido de las evaluaciones, el que permita hacer modificación al estilo de evaluación. Considero que es por ello que al 64% de los maestros no les brindan las herramientas de cómo dar clases*.

- Leer historia al final del trabajo.

Pregunta No. 10

Utiliza algún instrumento o forma específica para evaluar a los niños que considera que presenten TDDA?



64% No

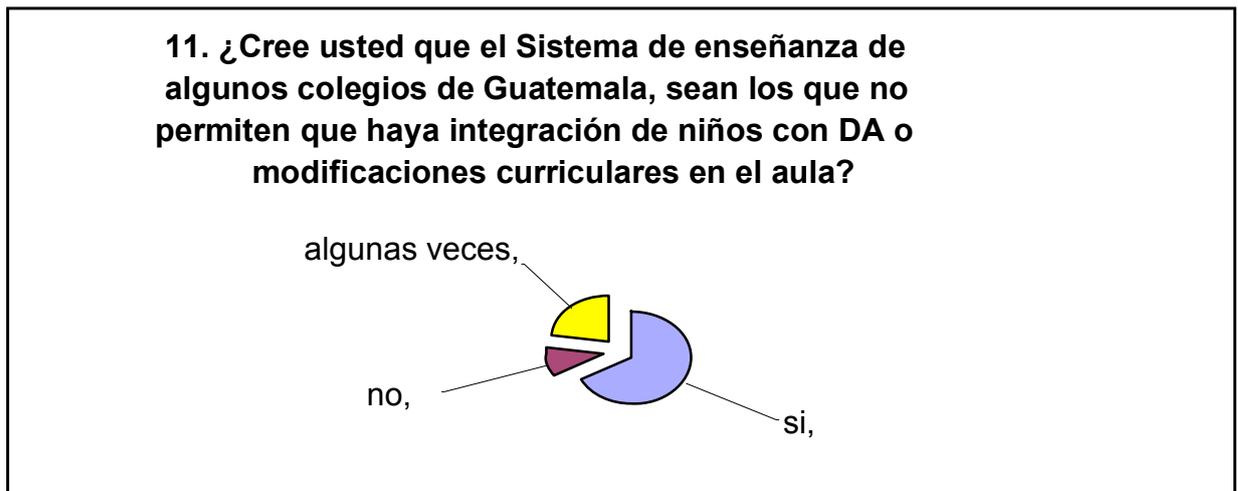
24 % Si

12% Algunas veces.

Me gustaría conocer la forma específica en que se evalúan a los alumnos que presentan TDDA dentro de las aulas de los colegios, ya que los resultados según se ha observado no son del todo alagadores para el rendimiento escolar de éstos niños. Me enfocaré en el 64% de maestros que respondieron que NO tienen una forma diferente o específica de evaluarlos, ya que los resultados de un niño que presenta TDDA y los que no lo presentan definitivamente no serán del todo confiables en los resultados de un aprendizaje dado. Como mencioné anteriormente, no todos los niños aprenden de la misma forma, por lo que entonces los resultados no serán en todos los niños de la misma forma.

Pregunta No. 11

¿Cree usted que el sistema de Enseñanza de algunos colegios de Guatemala, sean los que no permitan que haya integración de niños con TDDA o modificaciones curriculares en las aulas?



68% responden que Si creen que es el Sistema de enseñanza el que no permite integrar a los niños ni hacer modificaciones curriculares.

25% responden que Algunas veces

7% responden que No es el sistema de enseñanza por el que no pueden integrar a los niños ni hacer modificaciones curriculares.

Esta es una de las preguntas que mas me inquietó al realizar éste trabajo de investigación, ya que consideraba que el Sistema de enseñanza de algunos colegios impedía apoyar a niños que pudieran presentar TDDA por los lineamientos y procesos a seguir, (según directores y coordinadores de colegios) sino se perderían las bases que ellos buscaban dejar en los alumnos.

Hubo otro comentario de un director de un colegio con mucho prestigio y muchos alumnos, que decía que “los niños son los que se deben de adaptar al Sistema del colegio, no el Sistema al niño”. Y los padres son los que permiten esto, es por ello que la psicóloga de ese colegio ya no tiene tiempo de atender a tanto niño que le refieren los maestros, pues hay muchos niños que no logran adaptarse al sistema de enseñanza. Es bueno entonces que los maestros comprendan (68% de los encuestados) y quede en ellos el permitir que esto afecte el aprendizaje de sus alumnos con o sin Déficit de Atención y que el 7% de los encuestados sean los que tengan las estrategias adecuadas para enseñar dentro del sistema de los colegios, a los niños con TDDA.

8.2. Opiniones importantes de los maestros encuestados:

- La enseñanza debe ser personalizada y el maestro tendrá que adaptarse a las características del niño.
- Los niños con TDDA se sienten incapaces y desmoralizados para realizar sus trabajos.
- Se debiera capacitar a los maestros para trabajar con niños con TDDA.
- Muchas personas no se informan y rechazan a los niños con TDDA
- Es importante que en nuestro país haya conocimiento del tema, para que los maestros puedan identificarlos desde pequeños y así poder educarlos.
- Será conveniente conocer si el colegio tiene instrumentos de medición.
- Como maestros es un problema que nos compete diariamente.
- Tenemos la obligación como maestros y humanos apoyar a éstos niños con conciencia social.
- Este trabajo es una buena estrategia para que los maestros tengamos posibilidades para apoyar a éstos niños.
- En los maestros reina la ignorancia para tratarlos y detectarlos.
- En el colegio en donde laboro, el Sistema de Enseñanza ya trae implícita esa ayuda

- En la mayoría de colegios no se consideran opciones para apoyar a éstos niños
- El maestro lo detecta, pero desconoce como tratar a éstos niños.
- El desconocimiento en la carrera magisterial no ayuda al alumno para poder ayudarlo.
- Muy interesante y necesario tu trabajo. Ánimo que será un gran aporte.

8.3. Otras opiniones muy particulares:

- Deben de existir escuelas especiales para niños con TDDA ¿?.....
- La investigación de éste caso compete específicamente a las autoridades del Ministerio de Educación ¿?.....
- En mi escuela no hay recursos para enseñar a niños con TDDA
- Las aulas guatemaltecas aún no están preparadas para atender a dichos niños.
- Es muy difícil detectar a un niño con TDDA. Puede salir adelante solo con ayuda profesional.

8.4. Conclusiones del Trabajo de Investigación de la Primera Encuesta:

Se ha comprobado que existe en los maestros de nuestra época, lagunas sobre la forma de atender diferentes formas de aprendizaje del niño. Ha habido tantos colegios nuevos y que cada uno desea crear su sistema de enseñanza, no considerando que la mejor enseñanza es la que se hace con la voluntad del maestro. El que enseña y se las ingenia con pedazos de

corcho a hacer operaciones matemáticas y con alegría desean seguir aprendiendo, es el maestro que sin grandes estudios y saberes científicos va a dejar un aprendizaje en sus alumnos. Fue muy importante para mi estudio el conocer que los maestros están deseosos de conocer más sobre los niños con TDDA, ya que han tenido a varios dentro de su aula y no han sabido como ha sido la continuidad en los grados posteriores. Los maestros deberán de tomar en cuenta éstos principios, fundamentales para que la enseñanza se lleve a cabo fehacientemente:

8.2. Segunda Encuesta

Encuesta para Coordinadores y Maestros de Niños con Necesidades Especiales dentro del Aula.

1. ¿Ha recibido capacitación profesional específica para recibir alumnos con necesidades especiales en su aula?

Si

2. Si ha recibida capacitación profesional específica, ¿acerca de que ha recibido profesionalización?

- Dislexia
- Discalculia
- Déficit de Atención
- Disgrafía
- Dislalia
- Síndrome de Tourette

3. La profesionalización que recibió contenía:

- Información Teórica

- Orientación Didáctica

- Técnicas de comunicación
con la familia

-Técnicas de recomendación
y orientación a la familia

4. En lo personal, considera que usted posee las herramientas y estrategias adecuadas para ayudar a niños con necesidades especiales a triunfar en su escolaridad:

5. En lo personal, cree que es importante recibir una capacitación profesional adecuada, para resolver los problemas planteados por la presencia de alumnos con necesidades especiales:

Porqué

9.1. Pedagogía del Siglo XXI

La transición de la educación que implica la vida social, de cuando era niña a nuestros tiempos, ha variado de una manera interesante desde el punto de vista pedagógico, ya que si bien los padres estaban más integrados en nuestra formación, había mas tiempo para jugar, un estilo de vida mas relajado y una sociedad en cierta forma mas sana en donde la juventud no tenía todavía diferencias de poder.

Los maestros entonces, llegaban a impartir sus clases en forma de cumplimiento par recibir su sueldo, había poca vocación en ellos ya que los incentivos, la direccionalidad para poder crear sus planes de trabajo eran

escasos y lo que hacían era por una guía poco funcional que les daba el director para poder completar un modelo de educación a su propio criterio.

Luego se vino viendo que la educación era un medio lucrativo y que era uno de los medios más funcionales para crear una empresas. Aceptaban en las aulas de los colegios privados, de 30 a 40 alumnos con una maestra a cargo. Surgía en el maestro la inquietud de no poder llenar las necesidades y expectativas de cada niño, y surgieron entonces los problemas para aprender en donde los psicólogos, terapeutas y hasta psiquiatras no se daban a vasto para atender tantos niños con necesidades diferentes.

Ya esa inquietud fue manejándose de tal forma que surgieron entonces ya nombres interesantes para calificar a los niños que no aprendían igual que el resto de sus compañeros. A principios de los años 80, uno de mis primero libros en psicología fue "El Niño Hiperquinético", lo recuerdo pues en mi carrera de magisterio ni en mi trabajo había escuchado ese termino. Ahora en el nuevo siglo XX es un niño que aprende de diferente forma, nada más.

El Siglo XXI, será un reto educativo, pues los maestros deberán ser MAESTROS para nuestros niños que tendrán tantas herramientas para aprender y que si tienen creatividad podrían hacerlo por si solos ya que la tecnología les habla y les da explicaciones claras, les da chance de equivocarse e intentarlo de nuevo, lo que en una aula es difícil de rectificar sus errores, y lo que resulta es que deben de repetir un año para enmendar errores. Se ha hablado que los maestros tenderán a desaparecer. No lo creo, pero sí que su formación deberá ser a nivel de expertos, de Maestría y Doctorados para educar desde pequeños y vislumbrar una formación a futuro para que los resultados sean ante todo de una persona que si bien ha aprendido con alegría, llegue a buscar por los medios dados su felicidad. Que las expectativas del maestro, sea un **Proyecto de Vida** del niño que él por si solo va a poder tener las capacidades de decidirlo, para ser un hombre de bien en una sociedad que le presentará muchos retos pero también oportunidades, que sepa que los problemas que se le presenten son nada mas que oportunidades para lograr lo que desea lograr. La

educación deberá prepara para los "cambios", ya que lo que cambia es el mundo objetivo mas que las propias funciones humanas.

El maestro antes de poder impartir una educación en el niño, considerará si es apto para ello, si va a ser ejemplo de vida para el niño que tiene en sus manos, y no crear frustración y descontento en un niño que va con todo par ser feliz. El maestro irá hacia un sistema de objetivos en el cual queden incluidas todas las manifestaciones de la vida humana, utilizando palabras de valoración significativa tales como *bien, bello, útil fuerte y bueno*.

El MAESTRO entonces podrá llegar a la Obra Bien Hecha en donde el niño encontrará el medio por el que el trabajo sea una fuente de alegría y al mismo tiempo factor operativo fundamental en la educación.

9.2. Ética del Maestro

Luego de haber considerado tantos términos en la clase de **Ética**, quise llegar a formarme un modelo de maestro ideal para nuestros niños, para los jóvenes en pleno siglo XX, como lo llaman algunos el "New Age". El maestro que antes de estar lleno de conocimientos científicos, es un modelo humanista que si el tiene la verdad en su estilo de vida, lo buscará y lo ejemplificara ante sus alumnos.

Sin embargo no descarto la posibilidad que se llegue a lograr iniciando por algunos, pues ellos sé que irán haciendo la diferencia, para que luego vayan siendo más y más maestros humanistas.

Si me refiero a nuestros maestros, no los que nos impartieron clases a nosotros, sino que a los maestros que están formando a nuestros niños, vienen con determinado hábitos que los sincretizan de una forma poco confiable para una educación perecedera.

Si me refiero a sus hábitos intelectuales habrán quienes se inclinen a juzgar y razonar con la verdad, o bien quienes emitan juicios y lleguen a conclusiones erróneas de sus propios alumnos, a quienes se dirigirán de acuerdo como ellos hayan juzgado, y así será también la intensidad de cómo se dirijan a ellos.

Los valores bien vividos se convierten en virtudes y aunque cambien las situaciones las mantiene como un bien, como persona. Todas sus intenciones son ordinariamente rectas. El maestro que dispone de un criterio en el que sabe que si un niño no es capaz de aprender como él espera, podrá considerar entonces que mantendrá un contacto con el alumno viéndolo como una persona, y no como un ente a quien va dirigida la enseñanza y no es capaz de asimilarla. El niño aprenderá más, cuando el perciba que lo están entendiendo como un ser que piensa de diferente forma a como el maestro espera, a que siente diferente y que aprende diferente. Entonces se dará una enseñanza Personalizada y ante todo integral.

El vicio lo tomaré como el Sistema de enseñanza que se imparte en los Centros Educativos, ya que si el maestro quiere que la enseñanza sea un bien para la persona, el Sistema no le permite que así sea, pues debe de regirse a las normas de enseñanza de ese Sistema. Por lo tanto el niño se deberá adaptar al Sistema, no el Sistema de Enseñanza al niño (¿?). Es entonces cuando éste vicio afecta radicalmente a la intención, lo que se quiere como bien de la persona, no lo es; en consecuencia las decisiones estarán radicalmente viciadas, pues mientras la recta intención de un fin no conlleva necesariamente la buena elección, la mala intención del fin desordena esencialmente las conductas que de ella se derivan.

Al introducirnos a las **Virtudes** en un maestro, consideraremos que el maestro se inclina al bien del niño, al que es preciso autodeterminarse, o dicho de esta forma, la afectividad sensible está abierta a la acción modeladora de la voluntad. La voluntad necesita de la verdad sobre el bien y su relación que las acciones concretas guardan con ese bien. El maestro desde que consideró seguir esa carrera profesional, se espera que haya sido por vocación. Y dentro de esa vocación está el sentimiento de perseguir el bien de sus educandos, ajeno a la forma de transmitírselos y cómo los alumnos lo perciban. Un maestro

puede impartir sus enseñanzas con mucha disciplina y otros con flexibilidades, pero ambos buscan siempre el bien de sus alumnos.

Aunque la afectividad sensible y la voluntad no estén firmemente dirigidas al bien de la persona, la persona o en éste caso el maestro la realizará por actos libres, inicialmente imperfectos, progresivamente mejores. Es decir, el maestro por propia decisión irá buscando las mejores estrategias para cumplir sus cometidos de enseñanza e ir dejando secuelas positivas en sus alumnos (virtudes incipientes a virtudes maduras). Es necesaria la ayuda educativa – familia, escuela, ambiente- para que cada persona (niño y joven) consolide libremente la orientación a su verdadero bien como persona.

Cuando el niño ingresa al colegio con virtudes incipientes y el maestro es capaz de poder conducirlos a virtudes maduras , entonces las virtudes irán creciendo en recto amor a la verdad por su propia voluntad, llegando así a una actuación congruente ante todo a Dios, a los demás y a uno mismo. El niño necesita contar con el juicio de quienes tienen mayor madurez y porque le quieren, son capaces de conocer lo que verdaderamente es el bien para él. Por lo que la constancia de actos buenos no es el crecer en virtudes, será el **amor que es la causa de la continuada realización de actos buenos. Si el amor falta, no hay crecimiento de virtudes.**

Si en los jóvenes no se encuentra el porqué de ciertas actitudes aún en sus propios estudios y el poco compartir con amor con los demás, es porque tiene virtudes poco maduras y se da una falta de correspondencia entre lo que quiere hacer y sus sentimientos. Si un maestro que busca el bien, llega a encontrar este desequilibrio podrá conducir su voluntad a mejorar sus actitudes no solo de vida sino de enseñanza académica a sus alumnos, tratando que se mantengan en la buena actuación para que se vaya generando un "círculo virtuoso" que lo hará cada vez mejor.

Cuanto niños y jóvenes al iniciar el ciclo escolar, van con buenos deseos de salir adelante, con inquietudes y retos para ser los mejores de sus clases. Es entonces cuando el maestro debe orientarlos a que sus deseos deben de ir seguidos por la razón. O sea, si tiene la voluntad para mantener un buen comportamiento, adaptarse a las reglas de disciplina del colegio, responder a

las tareas que le dan entonces su deseo de triunfar en ese año será real, pues no solo es el deseo, la razón debe de controlar también sus sentimientos, que tienen su propia dinámica. **La fortaleza y la templanza modifican la intencionalidad básica del deseo, dándole un carácter racional.**

Al haber asimilado el alumno lo que es ser justo, sobrio, generoso, optimista, y asumir esos modos de ser dentro de su Proyecto de vida, entonces será una persona prudente, viendo su "bien como persona". Sus principios para ser virtuoso deben de estar en el interior de su sensibilidad.

Cuando los maestros de nuestro país, estén concientes de poder manejar la **verdad práctica**, desde el hecho de que no basta una intención para llegar a ser justos o la intención del querer obrar bien con sus alumnos, o solo la intención de apoyarlos en el momento que los necesiten. Deberá haber coherencia entre **conocer, desear y elegir** para llegar a la prudencia y poder perfeccionar el juicio, **la razón que ha de elegir.**

El niño con Déficit de Atención o la persona que aprende de diferente forma, guardará gratitud a ese maestro que durante su enseñanza, fue no solo un transmisor de conocimientos sino la persona que lo conoció, entendió y apoyo cuando el mas lo necesito.

9.3. Estética en la Enseñanza

La belleza tiene que ver con la estructura interior y entra por los sentidos.

La belleza es una cualidad que se predica sobre lo que es objeto de la vista y el oído. Lo que se percibe por el tacto, el gusto y el olfato no se considera propiamente como hermosura.

Los griegos unieron la belleza y la bondad. Lo bello lleva a la bondad, es como su brillo. La belleza conduce al bien.

Todo es bello, dentro de su forma de ser. Lo bello es alcanzable a la vista.

Los conceptos e ideas de belleza, se podrán asociar al observar a un niño que está teniendo ciertas dificultades en su aprendizaje dentro del aula. Si el maestro o tutor sabe que en su interior está la causa y que el niño será capaz de percibir el aprendizaje que desean darle al encontrar las estrategias adecuadas para él, el proceso de aprender será exitoso, pues de ambos lados (educando y educador) confían en que habrá enriquecimiento de la enseñanza.

Todo niño tiene una belleza y bondad, muchos maestros por su precisión en impartir sus contenidos en las materias no tienen el tiempo suficiente para interiorizar en cada uno, tomando en cuenta también la cantidad de alumnos por aula dentro de los Centros Educativos. Un maestro que no reconoce con la habilidad y conocimiento necesario al niño que le cuesta aprender entonces lo etiqueta diciendo que es un haragán, incompetente y no está logrando integrarse al grupo regular. El alumno entonces, ve al maestro como un verdugo y empieza a bloquear su mente y sentimientos hacia su propio colegio y por consiguiente al mismo aprendizaje.

Si se insiste en etiquetar a éstos niños, el bloqueo será permanente y llegará a ser un adolescente inseguro y con su autoestima dañada. En el ser humano hay un principio unitario, integrador: la razón, la justicia, la ley, el bien. Reconocida la primacía del ser y dado que el ser consolida la unidad.....hemos de acercarnos al ser. Esta es la vía racional. Se habla entonces del proceso integrador dentro del aula.

Integración hace referencia al proceso mediante el cual el niño con Déficit de Atención o algún Problema en su aprendizaje (minusválido) se integra a la sociedad, por tener una tarea concreta que desempeñar, disfrutando de los mismos derechos y obligaciones que los demás y aportando su específica contribución. En éste caso el maestro será el artista, en donde verá al niño como la más bella obra de arte que haya encontrado. Si esa obra entraña al mal para la sociedad y su mal no es salvado por su belleza interior, en ese caso las obras de arte deben ser juzgadas por la moral. **El artista buscará que su obra esté bien. El artista es un líder.**

El maestro como un artista tendrá la tendencia más generalizada entre los expertos, hoy, es la de considerar que tal propósito, a pesar de sus indudables limitaciones y dificultades, es posible. El artista, ante su obra, desaparece, sólo ella brilla. Y como tal, el niño reconocido que es capaz de aprender, brillará en su sociedad y será ante todo pleno y feliz.

9. Lo que el maestro debería de saber de un niño con TDDA: Silvia de Mansilla

De acuerdo a mi experiencia como maestra de niños con necesidades especiales, es muy importante que la persona que ha tomado la decisión de ser maestro/a tenga vocación y conciencia social para atender a cada niño como se merece y le imparta el aprendizaje con la idea que va a perdurar para la vida de ese niño. Si hay necesidad que la maestra se tenga que tirar al suelo pues, esa es la mejor forma que van a asimilar el aprendizaje, esa será la maestra que lucha por que sus niños aprendan.

Adicional será, el estar en constante preparación profesional que los capacite para estar al día con los avances en la educación de los niños con necesidades especiales, aunque consideren que dentro de sus aulas no existan niños que las presenten.

Esta será uno de los mayores retos que presentará éste trabajo de Tesis, ya que la mayoría de maestros consideran que si están en una institución que acepta niños regulares dentro de las aulas, será imposible tener a uno o dos niños que presenten alguna alteración poco visible pero de suma importancia para un aprendizaje eficaz.

Todos los maestros/as, deberán de estar suficientemente capacitados para poder detectar oportunamente a un niño que presente Déficit de Atención y poder brindarle las mismas oportunidades con estrategias adecuadas, que al resto de su grupo.

Es de tomar en cuenta que los maestros tengan cargas adicionales dentro de la institución como cumplir con contenidos en tiempo acordado, la cantidad de alumnos a los que hay que enseñar son numerosos y atender a

los niños que requieran atención personal. Es por ello que es muy importante que el maestro esté preparado y sepa reconocer adecuadamente las necesidades de sus alumnos para poder adecuarlos dentro de su programación escolar y no encontrarse con sorpresas día a día que lo lleven a desestabilizar su clase magistral. Para ello el estar siempre atento a sus alumnos, el usar sus herramientas y estrategias adecuadas para apoyarlos y tener actitud de tolerancia ante determinados comportamientos, lo podrá llevar a darle continuidad al estilo de aprendizaje de sus alumnos que así lo requieran.

Coincidió totalmente con el Licenciado Arturo Alejos, M.A. (2006) en que los maestros normalmente no están preparados o no tienen los conocimientos necesarios para tratar a niños con ciertos problemas de aprendizaje, y no se debería de esperar que ellos funcionen como especialistas en el área. Pero si se podría esperar que los maestros respeten los derechos humanos básicos de cada alumno, y tratar de acomodarse a las necesidades de cada uno de ellos

Tomaré en cuenta la Guía para padres y Maestros de Niños con Problemas de Aprendizaje, adaptada de Stevens, Suzanne H. (1980). De su libro "The Learning disabled chile: Ways that parents can help. Winston-Salem, NC: John Blair, que trata de lo que cualquier padre de un niño con problemas de aprendizaje debe de esperar de un maestro (lo básico), lo que un buen maestro ofrecerá (lo mejor), y las conductas que identifican a un maestro verdaderamente excepcional (excelente).

Recomendaciones.

Los maestros deberán de tomar en cuenta éstos principios, fundamentales para que la enseñanza se lleve a cabo fehacientemente:

1. Una educación que tenga en su centro al individuo, su aprendizaje y el desarrollo integral de su personalidad.

Lo ideal es complementar todo éste tipo de aspectos, para llevar a cabo un desarrollo integral tanto en niños regulares como con Déficit de Atención dentro del aula. Si se descuida alguno de éstos aspectos, se correrá el riesgo de que el alumno no haya asimilado el aprendizaje para la vida, dado que no se enfatizó en la experiencia del niño asociada a los mismos aprendizajes. Me viene a la mente *La Obra Bien Hecha*, y es que si el maestro desarrolla dentro de un ambiente de alegría todas las capacidades de sus alumnos, el resultado de su trabajo y dedicación de un trabajo perfecto será una buena obra. La *Obra Bien Hecha* es el medio de que el trabajo sea fuente de alegría y al mismo tiempo factor operativo fundamental en la educación (desde el punto de vista del trabajo del maestro).

2. El alumno deberá tener un rol protagónico bajo la orientación y guía del profesor.

El alumno es la parte más importante del aprendizaje, del sistema, de los métodos, programas y planificaciones. Si todo se centrará en las necesidades del alumno y sus diferentes formas de aprender, las personas aprenderían con alegría, pues está siendo el principal protagonista del aprendizaje. En nuestro medio los maestros tienen de 20 a 30 alumnos con el mismo sistema y estilo de aprendizaje no dándoles oportunidad a los alumnos que aprenden de diferente forma, creando en el maestro inconveniencias para enseñarle. *Makarenko decía en su obra Libro para padres, "dedicado a una cuestión importantísima, que desgraciadamente la*

Pedagogía no ha afrontado todavía hoy, la cuestión de la educación del hombre a fin de que no sea un óptimo trabajador, no sólo un buen ciudadano, sino un hombre feliz”.

3. Con contenidos científicos y globales que conduzca a la instrucción y a la formación de valores sentimientos y modos de comportamiento que reflejen el carácter humanista.

Un niño que tenga un guía (padres o maestros) con modos de comportamiento humanista, aprenderá ante todo con el ejemplo, no tanto con instrucciones y lecturas. Si dentro de todo ello se saben introducir contenidos científicos y globales que conduzcan a la instrucción y formación de valores, el niño asimilará el aprendizaje de una forma integral. Según menciona García Hoz en su libro *Pedagogía Visible y Educación Invisible*: “Bien podemos decir que las relaciones, expresadas numéricamente, apoyan la idea de que cualquier profesor –sin salir de la enseñanza específica que tenga a su cargo- puede –y debe- contribuir a la formación humana, total de sus alumnos”.

4. Una educación vista como proceso social, lo que significa que el individuo se apropie de la cultura social y contribuya con su nación.

Desde el inicio de una educación integral, los guías educativos deberán proponer al niño su propio Proyecto Personal de Vida, guiándolo desde el nivel que al niño le corresponda y a sus propias necesidades y facultades ante todo, para que lo pueda llegar a lograr. Un niño con TDDA tendrá diferentes expectativas a un niño que no lo padezca, por lo que tanto padres como maestros se adecuaran a ellos. Para asociar éste principio con las ideas de García Hoz en relación a los niños con TDDA, él menciona: “La institución escolar tendrá que revisar contenidos a fin de dar valor que merece al factor espacial de la inteligencia, aspecto de la vida del hombre que ha sido claramente descuidado por la preponderancia que hasta ahora han tenido los factores verbal y numérico”. Asociado a ello entonces

menciona: "La vinculación del trabajo y estudio es condición necesaria para el hombre de hoy y pueda desempeñar un papel de cierto protagonismo en la sociedad técnica dentro de la cual vivimos".

5. Una educación que prepare al individuo para la vida en un proceso de integración de lo personal y de lo social, en relación a su proyecto de vida.

La educación es un proceso, del cual todos los adultos debemos estar concientes que funciona como tal, y que cada etapa del desarrollo en el niño implica un reconocimiento de que capacidades, habilidades y destrezas que vienen siendo propias para reforzar determinados conocimientos. Así pues si al niño a los 3 años se le obliga a saludar a los adultos de una forma educada y correcta, el se va a negar cuando vea que ello es una obligación, pero si se le explica, se ponen metas, se hace por medio de juegos, para él va quedando como una costumbre que le inculcaron y de manera divertida. Si los adultos que tienen a su cargo la formación del niño a lo largo de su vida, reconocieran lo importante que es conocer las necesidades de cada etapa y que esas etapas varían de alguna forma en cada niño, su formación sería mas placentera, estaría la alegría de aprender y un proyecto de vida en busca de su felicidad.

- Crear un instrumento específico para maestros de Preparatoria y Primero Primaria para poder detectar a niños con TDDA dentro del aula.
- Crear un catálogo de apoyo al maestro, de estrategias y herramientas para enseñar a los niños con TDDA
- Capacitar y reforzar a los maestros en la enseñanza de los niños con TDDA.
- Solicitar apoyo en los colegios para implementar apoyo a los maestros que tienen clases numerosas de alumnos y se sienten agobiados con un niño que presenta TDDA.

- Dejar como inquietud un nuevo trabajo de investigación que refiera a la forma como educan a los futuros maestros dentro de las aulas magisteriales, y si les ofrecen suficiente preparación para apoyar a niños con TDDA (Problemas de Aprendizaje), dentro de su aula.

Características Positivas

Generalmente es más fácil observar las cualidades negativas del niño con TDAH.

Sin embargo, las cualidades listadas y otras más merecen mencionarse.

Puedes ver que los estudiantes sean olvidadizos o bien fallan en seguir instrucciones y peticiones.

Puedes ver que el estudiante es desorganizado o inatento.

No obstante, todos los niños tienen cualidades maravillosas si tomamos el tiempo para verlas:

- Espontáneos
- Creativos
- Inquisitivos
- Cálidos
- Perdonan Fácilmente
- Carácter Fuerte
- Toman Riesgos
- Ingeniosos
- Innovadores
- Inventivos
- Leales
- Sinceros
- Energéticos

- Intuitivos
- Confiables
- Buen Sentido del Humor

El reto para los maestros es lidiar con el nivel alto de actividad, la mente inquisitiva y la naturaleza sensitiva de estos niños para convertirlos en una persona feliz y productiva proveyendo la estructura necesaria para asegurar un éxito individual.

LA RESPUESTA A LA DIVERSIDAD

Respuestas a nivel de centro.

Dentro de las medidas referidas al centro y con carácter general tenemos los progresivos niveles de corrección del currículum a través de la elaboración de los diversos instrumentos que concretizan el currículum, tales como el Proyecto de Centro con los documentos que lo integran y que son: la Finalidades Educativas, el Proyecto Curricular de Ciclo y/o Etapa, la Programación de Aula, etc., y que sirven de marco de referencia y guía de trabajo para los profesores de ese centro.

▣ Respuesta a nivel de aula

La realización de la Programación del Aula. En esa programación de aula el profesor deberá de:

- Concretar los objetivos del ciclo.
- Organizando y secuenciando los contenidos del ciclo.
- Determinando los principios metodológicos a utilizar con los alumnos.
- Estableciendo los criterios de evaluación a utilizar.

▣ Respuesta a nivel de alumno/a

Además de estas respuestas de carácter general que dan los profesores, también se dan una serie de medidas que expresamos ordenadas en un continuo de gradación de menor a mayor, y que son:

- a) El **refuerzo educativo**, que es una estrategia que se da de modo puntual y esporádico a algún alumno en su proceso de aprendizaje.
- b) Las **adaptaciones curriculares**, consistente en un proceso de toma de decisiones sobre los elementos curriculares, que busca respuestas educativas a las necesidades educativas de los alumnos.
- c) La **diversificación curricular**, que consiste en una adaptación curricular extrema para alumnos con déficits graves y permanentes, que están destinadas a alumnos que presentan dificultades de aprendizaje generalizadas, que afectan a la mayoría de la áreas del currículum básico.
- d) La **optatividad**, que es concebida como un mecanismo de refuerzo con aquellos alumnos que presentan dificultades de aprendizaje en relación con capacidades que se consideran básicas.

VI. Bibliografía:

BAUERMEISTER, José J. PhD. Hiperactivo, Impulsivo, Distráido ¿Me Conoces?. Guía acerca del déficit atencional para padres, maestros y profesionales. Publicado 2002 por The Guilford Press. New York, London.

2. SENGE, Peter. Escuelas que Aprenden. Un manual de la Quinta Disciplina para educadores. Padres de familia y todos los que se interesan en la educación. Las Fuentes de la Quinta Disciplina. Grupo Editorial Norma 2002.

RABELL JARA, María del Carmen. Folleto de Integración Educativa. Primer Congreso Pedagógico, Guatemala. Julio 2006.

GEARHEART, Bill R. La enseñanza en niños con Trastornos de Aprendizaje. Un abordaje que combina el proceso individual y las necesidades escolares. Colección Educación Especial. Editorial Médica Panamericana 1978.

MAYER, Richard E. Psicología de la Educación. El Aprendizaje en la Áreas de Conocimiento. Prentice Hall 2002.

A. POLAINA-LORENTE (Dir.), C. ÁVILA ENCÍO, M. RODRÍGUEZ ZAFRA. Educación Especial Personalizada. Tratado de Educación Personalizada dirigido por Victor García Hoz No. 29. Ediciones Rialp, S.A. Madrid.

Documentos:

Documentos apropiados al tema de los Seminarios y talleres de educación y aportación de artículos de maestros que manejan el tema.

Fuentes de Folletos del Colegio Monte María (2005)

8. Condiciones Necesarias para el Aprendizaje.

MA. Jacqueline García de León. Educadora.

Decana Facultad de Educación.

Universidad del Valle de Guatemala, 2006

Páginas de Internet Consultadas:

www.tomatis.cl/aprendizaje.h

www.rmm.cl/index_sub.php

<hiperactividad@exatec.itesm.mx>

Periódicos:

Periódico "El Periódico". 5 de Septiembre del 2006

Periódico "Prensa Libre" 29 de Mayo del 2006

ANEXOS.

Según Edward Hallowell y John Raty (1992) se pueden implementar diferentes "Técnicas de Enseñanza y Estrategias pedagógicas para atender y enseñar a niños con TDDA en Preparatoria y Primero Primaria":

.1 Ante todo, asegúrese de que lo que está enfrentando es realmente TDDA. Definitivamente, no le toca a los maestros hacer el diagnóstico de TDDA pero usted puede y debe hacerse preguntas. Específicamente, de que alguien haya examinado la visión y la audición del niño recientemente, y asegúrese de que otros problemas médicos hayan sido descartados. Asegúrese de que una buena evaluación haya sido hecha. Manténgase cuestionando hasta que esté convencido. La responsabilidad de velar por todo esto es de los padres, no del maestro, pero éste puede enriquecer el proceso y en momentos poder guiarlo.

2. Edifique su apoyo. Ser maestro en un salón de clases donde hay dos o tres niños con TDDA puede ser extremadamente agotador. Asegúrese de tener el apoyo de la escuela y de los padres. Asegúrese de que haya una persona conocedora del tema con quien pueda consultar cuando tenga un problema de este tipo (especialista en aprendizaje, psicopedagogo, psiquiatra infantil, trabajador social, psicólogo escolar, pediatra) el título de esa persona no es realmente lo que interesa. Lo que interesa es que sepa mucho de TDDA, que haya visto muchos niños con TDDA, sepa mucho acerca del manejo en el salón y pueda hablar con propiedad. Asegúrese de que los padres estén trabajando con usted. Asegúrese de que sus colegas puedan ayudarlo.

3. Conozca sus limitaciones. No tema pedir ayuda. Usted, como maestro, no puede pretender ser un experto en TDDA. Debe sentirse bien al solicitar ayuda cuando siente que la necesita.

4. Pregúntele al niño cómo puede ayudarlo. Estos niños son a menudo muy intuitivos. Ellos pueden decirle a usted cómo pueden aprender mejor si usted se lo pregunta. Frecuentemente, ellos se sienten demasiado comprometidos para dar esta información espontáneamente, porque esto les puede parecer más bien excéntrico. Pero trate de sentarse con el niño individualmente y pregúntele cómo aprende mejor. Lejos de ser "el experto" quien

Universidad del Istmo
Facultad de Educación
Tema: Tesis.

Encuesta para Coordinadores y Maestros de Niños con Necesidades Especiales dentro del Aula.

Su opinión es muy importante en éste trabajo, por favor marque con una **X** la respuesta a la pregunta que se le dará.

4. ¿Ha recibido capacitación profesional específica para recibir alumnos con necesidades especiales en su aula?

Si _____ No _____
A veces _____

5. Si ha recibida capacitación profesional específica, ¿acerca de que ha recibido profesionalización?

- Dislexia _____
- Discalculia _____
- Déficit de Atención _____
- Disgrafía _____
- Dislalia _____
- Síndrome de Tourette _____

6. La profesionalización que recibió contenía:

- Información Teórica _____

- Orientación Didáctica _____

- Técnicas de comunicación
con la familia _____

-Técnicas de recomendación
y orientación a la familia _____

4. En lo personal, considera que usted posee las herramientas y estrategias adecuadas para ayudar a niños con necesidades especiales a triunfar en su escolaridad:

Si _____

No _____

5. En lo personal, cree que es importante recibir una capacitación profesional adecuada, para resolver los problemas planteados por la presencia de alumnos con necesidades especiales:

Si _____

No _____

Porqué? _____

¡MUCHAS GRACIAS, CON SU AYUDA, LOS NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES, TENDRÁN MAS OPORTUNIDADES EN GUATEMALA

Profesionalización del Maestro en la Detección Temprana del Déficit de Atención en el aula.

Existen muchas investigaciones sobre los niños con Déficit de Atención dentro del aula. Sus características como comportamientos son del conocimiento teórico de los maestros. Sin embargo ésta investigación se basa específicamente en la parte práctica, ya que en oportunidades es mas difícil para el maestro tenerlo enfrente al niño con DA. y no saber como proceder a enseñarle ya que no aprende igual que el grupo y luego como comunicarselo a la familia. Según las investigaciones de campo, se pone en evidencia la necesidad de profesionalizar entonces a los maestros para la identificación del niño con Déficit de Atención en edades tempranas o edades subsiguientes para lograr una escolaridad positiva en el alumno.

Si los padres o los maestros anteriores no han dado algún indicio de que algo suceda en los lapsos de atención del niño, **será el maestro de preparatoria o primero primaria quien irá dando avisos tanto a las autoridades escolares como a los padres del alumno que algo sucede en su rendimiento académico.** Los síntomas asociados con el Déficit de Atención, aparentemente aparecen entonces a la edad escolar.

PROBLEMA:

Los maestros de clases regulares, no tienen sesiones de capacitación en los colegios que laboran ni poseen herramientas, estrategias o métodos específicos de enseñanza, para atender a niños con Déficit de Atención dentro de sus aulas. Esto debido a la falta de preparación de los maestros, lo que les lleva a no saber reconocerlos dentro de su aula.

HIPÒTESIS

Si los colegios tienen sesiones de capacitación para sus maestros y se crea un Módulo de Orientación Educativa como herramienta para maestros y padres de niños con DA diagnosticados, entonces, tendrán un mayor seguimiento y apoyo del Centro Educativo al que pertenecen, para adaptaciones curriculares en el grado académico que cursan.

