

**DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL  
SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDAH DE LA BÁSICA PRIMARIA SUELEN  
ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.**

**MARÍA CAMILA CARVAJALINO QUINTANA  
MARÍA CAMILA CONTRERAS MOGOLLÓN**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR  
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
CUERTO SEMESTRE  
OCAÑA  
2015**

**DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL  
SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDAH DE LA BÁSICA PRIMARIA SUELEN  
ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.**

**MARÍA CAMILA CARVAJALINO QUINTANA  
MARÍA CAMILA CONTRERAS MOGOLLÓN**

**Trabajo de investigación presentado para optar al título de Normalista Superior**

**DIRECTORA  
LIC. LUZ MARINA CASADIEGOS**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR  
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
CUERTO SEMESTRE  
OCAÑA  
2015**

**Nota de aceptación**

---

---

---

---

---

**Firma del presidente del jurado**

---

**Firma del Jurado**

---

**Firma del Jurado**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo Dios quien me ha dado fortaleza para seguir cada día adelante, superándome. A mi madre por estar conmigo, por enseñarme a crecer y a que si caigo debo levantarme, por apoyarme y guiarme, por ser la persona que me ayudó a llegar hasta aquí.

A mi abuela, a mis tíos y a toda mi familia en general porque siempre han estado conmigo en las buenas y en las malas brindándome sus sabios consejos e inculcándome valores y sabiéndome guiar por un mejor camino. Siendo para mí un ejemplo a seguir.

María Camila Carvajalino.

## **DEDICATORIA**

La noción de este proyecto está dedicada a mis padres, pilares fundamentales en mi vida. Sin ellos, jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar, no solo para mí, sino para mi hermano y familia en general.

A mis abuelos y tíos pues siempre han estado allí cuando alguna necesidad surge y con cariño y comprensión han hecho de mi lo que soy actualmente. A todas aquellas personas de alguna forma, son parte de su culminación.

María Camila Contreras Mogollón.

## **AGRADECIMIENTOS**

Nuestros más sinceros agradecimientos a las docentes de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña que en gran medida aportaron a este proyecto con su tiempo y extrema voluntad, en especial a las docentes Aura Emilce Márquez, Martha Amaya y Teresa Castro quienes nos motivaron y ayudaron a la hora de trabajar con los niños. A la profesora Luz Marina Casadiegos quien nos acompañó desde el nacimiento a la culminación de este proyecto. Finalmente nuestro extremo agradecimiento a aquellos personajes que jugaron un papel primordial y sin quienes este proyecto nunca se hubiera podido realizar; los niños con y sospechosos de TDAH de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña que nos enseñaron a escuchar y comprender antes de hablar y juzgar.

A todos ellos muchas gracias.

## TABLA DE CONTENIDO

### Introducción

Titulo	Pág.
1. PROBLEMA.....	15
1.1 PLANTEAMIENTO.....	15
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.3 OBJETIVOS .....	16
1.3.1 Objetivo General .....	16
1.3.2 Objetivos Específicos.....	16
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	16
1.5 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	18
1.6 DELIMITACIÓN.....	19
1.6.1 Espacial.....	19
1.6.2 Temporal.....	19
1.6.3 Conceptual.....	19
2. MARCO REFERENCIAL .....	20
2.1 ANTECEDENTES .....	20
2.2 BASE O MARCO TEÓRICO .....	27
2.2.1 ¿Qué es el TDAH? .....	27
2.2.2 Origen del trastorno .....	28
2.2.3 Etiología .....	28
2.2.4 Causas de la hiperactividad .....	30
2.2.4.1 Causas prenatales, perinatales y postnatales.....	30
2.2.4.2 Causas neurológicas. ....	31
2.2.4.3 Causas ambientales y variables psicológicas.....	32
2.2.4.4 Curso evolutivo de la hiperactividad infantil.....	33
2.2.5 Características más comunes de un niño con TDAH.....	36
2.2.5.1 Características que pueden acompañar al TDAH.....	36
2.2.5.1.1 Comportamiento.....	36
2.2.5.1.2 Aprendizaje .....	36
2.2.5.1.3 Desobediencia .....	37
2.2.5.1.4 Depresión .....	37
2.2.5.1.5 Ansiedad .....	38
2.2.6 Perfil de los niños sin hiperactividad a diferentes edades.....	38
2.2.6.1 Características de los niños de 4 a 6 años .....	38

2.2.7 Perfil de los niños con TDAH a diferentes edades.....	39
2.2.7.1 De 4 a 6 años .....	39
2.2.7.2 De 7 a 12 años .....	40
2.2.8 Teoría del rol.....	41
2.2.8.1 Roles en la dinámica familiar.....	46
2.2.9 TDAH en el ambiente escolar.....	46
2.2.9.1 Retrasos en habilidades cognitivas.....	47
2.2.9.2 Problemas en la adaptación social.....	47
2.2.9.2.1 Problemas de auto concepto y autoestima.....	48
2.3 MARCO CONCEPTUAL .....	50
2.3.1 Ubicación geográfica.....	50
2.3.2 Características físicas, económicas y culturales .....	52
2.4 BASE LEGAL .....	53
3. DISEÑO METODOLÓGICO .....	61
3.1 Tipo y enfoque de la investigación.....	61
3.2 Población y muestra.....	63
3.2.1 Población.....	63
3.2.2 Muestra .....	64
3.3 Etapas de la investigación .....	65
3.4 Instrumentos de recolección de información .....	72
3.4.1 La observación .....	72
3.4.2 Encuesta docente .....	78
3.4.3 Test del árbol .....	85
3.4.4 Carrera de puntos .....	99
3.4.5 Observación 2 .....	103
3.4.6 Encuesta 2 .....	114
3.4.7 Test Figura Humana .....	124
3.4.8 Diario de Campo .....	135
3.4.9 Refuerzo Positivo .....	135
4. RESULTADOS .....	136
5. CONCLUSIONES .....	139
6. BIBLIOGRAFÍA .....	141
7. ANEXOS .....	142

## LISTA DE GRÁFICAS

Grafica 1. Población .....	63
Grafica 2. Muestra .....	64

## LISTA DE CUADROS

Cuadro 1. Ubicación geográfica de la Escuela Normal Superior .....	50
Cuadro 2. Mapa de Ocaña por comunes .....	51

## LISTA DE ANEXOS

ANEXO A OBSERVACIONES.....	142
ANEXO B TEST DE LOS COLORES.....	144
ANEXO C TEST DOCENTE 1.....	147
ANEXO D TEST DEL ARBOL .....	150
ANEXO E CARRERA DE PUNTOS .....	152
ANEXO F TEST DOCENTE 2 .....	153
ANEXO H TEST DE LA FIGURA HUMANA .....	155
ANEXO I DIARIO DE CAMPO .....	158
ANEXO J EVIDENCIA FOTOGRÁFICA .....	160

## RESUMEN

Este proyecto pretende determinar la influencia que tiene el ambiente escolar en el tipo de rol social que los niños con TDAH adoptan en la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña.

Tras la búsqueda de algunas inquietudes surgidas en el transcurso de nuestras prácticas pedagógicas a lo largo de nuestra formación docente, relacionadas con el porqué de ciertos comportamientos que se pueden considerar “atípicos” en el ambiente escolar. Con una investigación preliminar se llegó al término TDAH que aparece registrado en los observadores del alumno de los estudiantes con dichos comportamientos.

El objetivo principal es identificar situaciones que influyen en el tipo de rol social que asumen los alumnos con TDAH en el ambiente escolar. También tiene el propósito de convertirse en referente teórico-para docentes de niños con TDAH que pretendan y quieran brindar una educación inclusiva que tenga en cuenta el autoestima y desenvolvimiento social de un niño con este trastorno.

Se partirá del análisis de las diversas circunstancias en las que se presenta la problemática, incluso a nivel mundial, se desarrollará una síntesis narrativa que impacte a la sociedad por su forma y su contenido, mediante la lectura de diferentes test psicológicos realizados por medio del dibujo y/o coloreado, también en la realización de encuestas a los docentes de la Institución, junto con observaciones de los diferentes salones y por ende del ambiente que rodea a estos niños.

Todo esto es realizado tomando como punto de partida un marco teórico y conceptual donde se especifica que es el TDAH, cuál es su sintomatología y finalmente como esto influye en la vida escolar de un niño.

Para culminar se concluye que existen problemas de aprendizaje, de conducta y emocionales que se manifiestan especialmente en el ecosistema escolar alterando la calidad de vida del niño y que se deben abordar de un modo comprensivo, mediante programas de intervención multimodal.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y en específico de la influencia del ambiente escolar en el tipo de rol social que los niños con dicho trastorno suelen adoptar en la Institución Educativa Escuela Normal Superior, lo cual es esencial para lograr mejorar los ambientes en el aula y así mismo la relación maestro- alumno con TDAH y con los demás compañeros.

La investigación se llevó a cabo tras haber observado la discriminación y falta de atención por los niños de dicho trastorno, esta se desarrolló con el acompañamiento de las maestras de la básica primaria y se decidió realizar unos cambios logrando así mejorar el ambiente para integrar mejor a los niños.

Lo que pretendemos con dicha investigación es determinar cómo influye el ambiente escolar en un niño con TDAH y el tipo de rol que estos asumen en situaciones diarias buscando nuevas formas de trabajo que ayuden a formular y proporcionar información sobre los tipos de relación que mantiene un niño con TDAH con sus iguales, realizando actividades recreativas sobre los tipos de roles observando el comportamiento que suelen tomar los niños con TDAH en el ambiente recreacional y finalmente estableciendo características sociales del niño con TDAH y los roles que juegan, según sean negativos o positivos. Y si contribuyen a que en la clase exista un ambiente agradable o desagradable.

## **TITULO**

**DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDAH DE LA BÁSICA PRIMARIA SUELEN ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.**

## **1. PROBLEMA**

### **1.1 DESCRIPCION Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el aula cada alumno busca un papel a su medida que le permita adaptarse funcionalmente a la situación. Los alumnos que mediante roles académicos, como es el caso de alumnado con TDAH<sup>1</sup>, no consiguen satisfacciones, tienden a buscar roles alternativos que a menudo interfieren en el desarrollo de la clase. Hay roles que al presentarse en cualquier contexto, se pueden considerar atípicos y variables no tan comunes que pueden volver incómodo el ambiente en el salón de clases. Es por ello que el maestro debe representar un papel neutral en el cual sea capaz de intervenir en los diversos roles de sus alumnos de forma directa o indirecta, logrando así manejar el ambiente del aula y mejorar la convivencia escolar.

Pero en un salón de clases un niño con TDAH puede afectar el equilibrio del aula a causa de algún comportamiento inadecuado o atípico que interfiera en la atmósfera educativa creada tanto por el maestro como por el alumnado sin embargo todo depende de la forma cómo el estudiante, se desenvuelva en un ambiente social activo propiciado por el maestro como lo es el salón de clase

### **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Qué tipo de rol social adoptan los niños con TDAH de la Básica Primaria de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña?

---

<sup>1</sup> El TDAH es un trastorno del desarrollo caracterizado por niveles de falta de atención, sobreactividad, impulsividad inapropiados desde el punto de vista evolutivo.

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo generales**

Identificar situaciones que influyen en el tipo de rol social que asumen los alumnos con TDA-H en el ambiente escolar.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Buscar nuevas formas de trabajo que ayuden a formular y proporcionar información sobre tipo de relación que mantiene un niño con TDAH con sus iguales.
- Realizar actividades recreativas sobre los tipos de roles y el comportamiento que suelen tomar los niños con TDAH en el ambiente recreacional.
- Establecer características sociales del niño con TDAH y los roles que juegan, según sean negativos o positivos. Y si contribuyen a que en la clase exista un ambiente agradable o desagradable.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN**

El TDAH es uno de los trastornos psiquiátricos infantiles más frecuentes, situándose por encima de otros. En el mundo el TDAH tiene la prevalencia de 5,29%.5 en niños en edad escolar, en América Latina llega a ser presentado por dos de cada diez niños de edades comprendidas entre los 5 a los 11 años. Colombia un país con un 47.662.000 personas tiene una prevalencia del 3,1% en su población con TDAH. Lo que significa que en promedio de cada 10 personas en Colombia 2 tienen TDAH.

Por supuesto la cultura, grupo étnico, sexo y estrato social tiene gran incidencia en la sintomatología de este trastorno y Colombia al ser un país rico en cultura, grupos étnicos y socioeconómicos llega a tener una serie de conductas sociales que se esperan dependiendo de la región donde se desenvuelva. Pero existen ciertos lugares en los cual sin importar la región o país en el que nos encontramos se debe mantener una conducta determinada. Una de ellas y en la cual un niño de edad escolar pasa cerca de cinco horas diarias, es el Colegio y en consecuencia el salón de clases.

Podemos considerar el salón de clases como un grupo social amplio, donde diversos tipos de personalidades socializan y un ambiente en donde, a lo largo de los años, se consigue un mayor grado de madurez en las relaciones interpersonales, beneficiando de esta manera a los alumnos con TDAH. En este proceso son indispensables los papeles o roles que juegan cada uno de sus miembros. Conocerlos, y ser conscientes de su existencia,

Los niños por su parte, cuando se encuentran en grupo tienden a comportarse de forma distinta a como lo harían con su familia o conocidos más próximos. Este tipo de conductas se denomina roles o papeles sociales y, según sean negativos o positivos contribuyen a que en la clase exista un ambiente agradable o desagradable para el niño, para ello debemos establecer reglas y normas que permita el goce y la recreación. Pero aunque estos papeles son necesarios para un desarrollo del grupo social (en este caso un salón de clases) no es beneficioso que los menores se encasillen en un solo papel por demasiado tiempo. Así que es preferible representar distintos papeles según el momento y la situación.

En el caso de un niño con TDAH (que suele manejar un comportamiento del tipo hiperactivo/impulsivo) tiende a querer dominar las situaciones, interrumpiendo constantemente las clases lo que asegura algunas reprimendas por parte de la maestra/o cuando la situación comienza a ser repetitiva. También se da que con este tipo de problema que el niño con TDAH suele crear un papel de payaso dentro de la clase que solo busca la aprobación de sus compañeros o incluso en el tipo inatento encontramos niños tímidos que pasan desapercibidos y que tienden a aislarse del grupo.

Es por esto que proponemos realizar una investigación sobre los tipos de Roles que suelen tomar los niños con TDAH en el ambiente escolar, enfocándonos en el entorno en el cual el niño se desenvuelve en su cotidianidad (Salón de clases).

## **1.5 ALCANCES Y LIMITACIONES**

Este proyecto pretende dejar consignado por escrito la Influencia del Ambiente Escolar en el Desarrollo Social del Niño con TDAH, se espera que el documento sea leído por la comunidad educativa buscando así un mejoramiento en los ambientes escolares, motivando al niño a desempeñarse de forma abierta y libre.

La principal limitación fue la falta de tiempo y la poca colaboración de algunas docentes que no conocían que niños con este trastorno tenían bajo formación.

## **1.6 DELIMITACIONES**

### **1.6.1 Espacial**

La investigación se desarrolló en la ciudad de Ocaña Norte de Santander en la Institución Educativa Escuela Normal Superior sede el Llano Echavez que limita al sur con el mercado, el norte con el barrio 20 de julio, al oriente con la avenida Las Llanadas y al occidente con el barrio Marabel. Pertenece a la comuna uno.

### **1.6.2 Temporal**

Esta investigación se realizó durante el periodo comprendido entre el mes de Febrero 2014 hasta noviembre del 2015.

### **1.6.3 Conceptual**

TDAH, Origen del trastorno, Causas de la hiperactividad Infantil , Causas Prenatales, Perinatales y Postnatales, Causas neurológicas, Causas ambientales y variables psicológicas, Curso evolutivo de la Hiperactividad, Características más comunes de un niño con TDAH, Impulsividad, Inatención, Hiperactividad, Comportamiento , Aprendizaje, Depresión, Ansiedad, Perfil de los niños Hiperactivos a diferentes edades, Teoría del Rol, Rol familiar, Ambiente Escolar, Retrasos en Habilidades Cognitivas, Problemas de adaptación social, Problemas de Auto concepto y Autoestima.

## 1. MARCO REFERENCIAL

### 2.1 ANTECEDENTES:

Consultada la base de datos de la institución educativa escuela Normal Superior de Ocaña se encontraron los siguientes proyectos visibles.

#### ***Institucionales:***

- **NIÑOS QUE PRESENTAN DEFICIT DE COMPORTAMIENTO EN EL AULA EN LOS GRADOS 3° Y 4° DE PRIMARIA DE LA BASICA PRIMARIA DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR**

*Autores:* CARLA PACHECO TORRES, BRAYAN BARBOSA.

#### *Objetivo general:*

Identificar los comportamientos que presentan los niños de los grados 3° y 4° e indagar las causas

#### *Conclusiones:*

Para nosotros fue satisfactoria la realización de este proyecto tanto a nivel personal como profesional, pues pudimos conocer estas dificultades y saber a qué enfrentarnos en un futuro como docentes. Además el indagar como influye el contexto social en su vida y así poder entenderlo respecto a sus necesidades específicas en el aprendizaje y su manera de actuar.

Fue importante conocer que algunos de los niños con esta dificultad presentan comportamientos agresivos e impulsivos que poco a poco afectan su aprendizaje.

Los padres deben reconocer el problema de comportamiento y entenderlo para ayudar al niño a que logre un mejor actuar dentro y fuera de la casa.

Se pudo comprobar que los docentes, además de trabajar en la enseñanza y el aprendizaje de los diferentes conocimientos, también puede conocer y ayudar mucho más a sus estudiantes a través del proceso investigativo, las investigadoras autores de este proyecto a través de la indagación, la observación y el diálogo con los padres y niños encontraron diferentes estrategias para lograr que esos niños se integren al aprendizaje.

*Investigación Realizada en el año 2008.*

## **PROGRAMAS INFANTILES Y COMPORTAMIENTOS SOCIALES: RELACION OBSERVADA EN LOS GRADOS 4 Y 5 DE LA BÁSICA PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA**

*Autores:* ANGELA DAYANA QUINTERO PACHECO  
MARIA DEL ROCIO PACHECO

*Objetivo general:*

Analizar la relacion que tienen los programas infantiles en el comportamiento social de los niños y niñas en los grados 4 y 5 de la basica primaria de la institucion educativa escuela normal superior.

**BÁSICA**

*Conclusiones:*

La tv es en la actualidad uno de los medios de comunicación más influyente en la sociedad. Esta influencia es desde muchos puntos de vista beneficiosa ya que nos permite asimilar la diversidad de grandeza del mundo en el que vivimos, nos entretiene y nos mantiene informados. Además si se emplea adecuadamente puede potenciar la sensibilización y la conciencia social.

*Investigación Realizada en el año 2010.*

***Regionales:***

A nivel regional no se encontraron evidencias de proyectos similares.

***Nacionales:***

- **EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COGNITIVO – CONDUCTUAL PARA NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD, PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE GIRÓN (SANTANDER).**

*Autores:* CARMEN LUCIA BARRERA BOLÍVAR, MILENA VEGA RADA.

*Objetivo general:*

Evaluar el impacto del programa cognitivo-conductual en la intervención del trastorno por déficit de atención con Hiperactividad, a partir de la identificación de los efectos que se generaron durante el proceso terapéutico y académico.

*Conclusiones:*

Frente a la problemática que presentan los niños con TDAH después de aplicar el programa cognitivo-conductual se observó una modificación de la conducta, mejoramiento cognitivo y fortalecimiento de vínculos familiares y educativos, con óptimos resultados en el proceso de resocialización.

La técnica implementada que obtuvo más cambios significativos en las conductas de los niños fue el entrenamiento en auto-instrucciones, ya que permitió mayor solución en los problemas y la adaptación a las diversas situaciones cotidianas.

*Investigación Realizada en el año 2008.*

- **EVOLUCIÓN EN LA ATENCIÓN, LOS ESTILOS COGNITIVOS Y EL CONTROL DE LA HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEFICITARIO DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH), A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN.**

*Autor:* JUAN BERNARDO ZULUAGA VALENCIA.

*Objetivo General:*

El objetivo del presente trabajo era estudiar el impacto en la evolución de la atención misma, en sus dos modalidades: Atención Auditiva (AA) y Atención Visual (AV), en el Estilo Cognitivo hacia la independencia de campo (EC) y en el Control de la Hiperactividad (CH), a través de una intervención sobre la atención por el método Progresint de Yuste y Quirós.

*Conclusiones:*

-El análisis de las entrevistas practicadas a padres, profesores y terapeutas se pueden traducir en que el tránsito hacia el estilo cognitivo de independencia, favorecía una actitud reflexiva, momentos más espaciados de permanencia en las tareas y por lo tanto menores altibajos en el desempeño académico y emocional.

- Este tipo de tratamiento debería tener un seguimiento más longitudinal; es conveniente buscar los medios para reestudiar los mismos sujetos con intervalos de un año para ver si hay o no retención de los efectos positivos encontrados en el estudio; probablemente haya que recurrir a períodos de tratamiento más largos, o más espaciados, o a combinaciones con otros tratamientos como los sistémicos, y cognitivo-conductuales.

- Una propuesta de intervención como ésta, dado su corto tiempo de tratamiento y la modalidad del mismo, difícilmente tendrá efectos directos y de largo plazo en los sistemas neurológicos profundos, en particular en el nivel de las estructuras prefrontales; es posible sí que este tipo de intervenciones movilicen recursos que han venido estando atenuados o hayan permanecido difícilmente disponibles, para que colaboren en el autocontrol que pueda ejercer un sujeto sobre su comportamiento. De todas

maneras, los efectos positivos observados superaron las expectativas del estudio y ofrecen posibilidades no invasivas.

*Investigación Realizada en el año 2007.*

- **CARACTERIZACIÓN FAMILIAR DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN ESCOLARES BOGOTANOS.**

Objetivo general:

Determinar la asociación entre la presencia de síntomas de TDAH en niños escolares de cinco instituciones educativas de Bogotá y el antecedente de síntomas de TDAH en sus padres utilizando el Cuestionario Wender Utah.

Conclusión:

Se encontró una asociación de niños que tienen Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, con la mayor posibilidad de tener un padre (la madre) con TDAH con un OR de 2.36 con un IC del 95% (1.05 a 5.36)  $p=0,02$ , indicando que cuando alguno de los padres es positivo para el TDAH se incrementa el riesgo en 2.36 veces de que sus hijos lo presenten. Medidos a través de la escala de Wender Utah rating Scale 1;70;72, la cual se encuentra como una alternativa útil para la evaluación del TDAH del adulto.

***Internacionales:***

- **TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN EL SALÓN DE CLASES.**

*Autores:* EDDER GONZALES ACOSTA.

*Objetivo General:* Determinar la actitud y el conocimiento que manifiestan los maestros de escuela pública y privada del área metropolitana de San Juan, Puerto Rico sobre el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y las implicaciones para el salón de clases.

*Conclusiones:*

- Otro reactivo en el que se encontró correlación significativa es el que establece que un niño con el TDAH puede afectar a su familia de diversas maneras; normalmente, la rutina familiar es difícil de mantener debido a que el comportamiento del niño es desorganizado e impredecible.
- En relación a la actitud de los maestros hacia el TDAH se llegó a la conclusión de que casi una cuarta parte de los maestros de las diferentes escuelas, públicas y privadas, del Área Metropolitana de San Juan, Puerto Rico, reflejan una actitud de aceptación hacia los estudiantes con TDAH; aunque un 35 por ciento de los maestros presentó una actitud de rechazo hacia estos estudiantes.

*Año & País en que lo realizaron:* Madrid, 2006.

- **SOCIOLOGÍA DE LA INFANCIA: LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS COMO ACTORES SOCIALES.**

*Autores:* ISKRA PAVEZ SOTO.

*Objetivo general:*

*Conclusiones:*

Los diversos enfoques de la Sociología de la Infancia rechazan el reduccionismo de separar lo individual de lo social al tomar una distancia

crítica explícita de la visión que sitúa a las niñas y los niños como seres pre-sociales y a la infancia como una etapa transitoria hacia la vida adulta. Un aporte importante de las diversas perspectivas de la Sociología de la Infancia es la comprensión de la niñez como una unidad de estudio sociológico en sí misma, aunque relacionada con la familia, la escuela, la comunidad y otros espacios sociales en que habita la niñez moderna.

Desde una mirada estructural, se interpreta a la infancia como una categoría permanente en la estructura de las sociedades, aunque sus miembros se renueven constantemente. En este sentido, permite estudiar las leyes y políticas públicas destinadas al grupo infantil, considerando cómo lo afectan o cómo participan los sujetos que actualmente están en dicha posición generacional y quienes vendrán, en tanto grupo social. Por su parte, el enfoque constructivista nos entrega las herramientas conceptuales para reflexionar sobre el fenómeno de la infancia como una construcción social diversa, el cual ayuda a profundizar. Sobre las prácticas, valores e ideologías vigentes para la niñez en cada territorio. Por último, el enfoque relacional constituye un asidero teórico al integrar analítica y empíricamente la estructura generacional y de género en una misma matriz relacional. Los planteamientos de este último enfoque resultan vitales e innovadores para estudiar las diferentes formas y factores que inciden en la participación de las niñas y los niños en sus familias, escuelas y comunidades.

*País & Año en que lo realizaron:* Revista de sociología, N° 27 (2012) pp. 81-102.

## 2.2 MARCO TEORICO

### 2.2.1 ¿Qué es el TDAH?

El TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad) es un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. El TDAH es un trastorno de conducta que aparece en la infancia, y que se suele empezar a diagnosticar en torno a los 7 años de edad aunque en algunos casos este diagnóstico se puede realizar de una manera más precoz. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, impulsividad y dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo continuado. Además de esto hay niños en los que se observan a su vez problemas de autoestima debidos a los síntomas propios del TDAH y que los padres no suelen asociar a dicho trastorno. A su vez, el TDAH se puede asociar con frecuencia a otros problemas, y sus consecuencias se aprecian en distintos ambientes de la vida del niño, no solo el escolar, sino que también afecta en gran medida a las relaciones interpersonales tanto con la familia, como con otros niños y con sus educadores, siendo estas interrelaciones clave en el desarrollo del niño. Según la clasificación norteamericana de enfermedades psiquiátricas DSM-IV, no todas las personas que padecen TDAH tienen el mismo cuadro clínico. En algunas de ellas predominan los síntomas de TDAH de inatención, en otras los de hiperactividad e impulsividad, y en otras hay problemas tanto atencionales como de hiperactividad e impulsividad (lo que se conoce como TDAH combinado o mixto). Es decir, el TDAH se puede desglosar en varios subtipos, dependiendo de qué grupo de síntomas predominen.

Estas variantes son conocidas como "subtipos del TDAH". De todos ellos el más frecuente es el combinado, seguido del predominantemente hiperactivo-impulsivo. El subtipo predominantemente inatento es el menos frecuente de ellos, y se da más en niñas que en niños, frente a los otros cuadros clínicos que se detectan más en niños que en niñas. Es decir, debido a que los síntomas de inatención son más sutiles, se detectan menos y provocan que el diagnóstico de TDAH en niñas/adolescentes tarde más en realizarse o, en muchos casos, pase inadvertido.

### **2.2.2 ORIGEN DEL TRASTORNO**

Se ha encontrado evidencia que refleja que el déficit de atención e hiperactividad no se origina en el ambiente familiar, sino que es debido a causas biológicas. La evidencia sostiene que se relaciona más con factores de riesgos neurobiológicos que con factores psicosociales. Esta diferencia resulta arbitraria, ya que los factores neurobiológicos y psicosociales están en continua interacción en la formación y el desarrollo del ser humano. Aunque se plantea que los factores neurobiológicos y psicosociales están en continua interacción, la realidad es que no existe una relación clara entre la experiencia que vive el niño en el hogar y su medio ambiente y el déficit de atención e hiperactividad.

Con relación a las causas hereditarias y no hereditarias del TDAH, estudios demuestran que los familiares, usualmente el padre, un tío o abuelo del niño que padece del déficit de atención e hiperactividad actuó de la misma manera durante su niñez. De acuerdo con Barkley (2002), aproximadamente 40 por ciento de todos los jóvenes con TDAH, tienen por lo menos un familiar con esta condición. Esto hace del TDAH un desorden de la niñez que con mayor frecuencia se vincula a factores hereditarios.

### **2.2.3 ETIOLOGÍA**

Algunos autores han mencionado que estudios genéticos han llegado a demostrar que la herencia del TDAH es del 80% estipulando que este es probablemente un trastorno con una fuerte raíz genética (Barkley, 2000; Rothenberger & Banaschewski, 2004). Estos últimos autores mencionan que en una investigación elaborada por Edwin Kook (1995) encontró que había alteraciones en el gen DAT1 del transportador de dopamina e igualmente una variante en el gen D4 (Faraone, Biederman, Weiffenbach, Klith, et al., 1999) del receptor de dopamina entre niños con TDAH y niños normales; presentándose en mayor proporción en los primeros.

Otros estudios encontraron que es posible que existan dificultades, no sólo en éstos, sino igualmente en los genes proteínicos que incluyen la dopamina-beta-hidroxidasa, en el catalizador que convierte la dopamina en norepinefrina, en las aminooxidasa A y las transferencias de catecolaminas (Acosta, Met al., 2004). Igualmente se dice que posiblemente el gen D2 también tenga que ver con la génesis del TDAH (Acosta, 2000); esta misma autora menciona que no sólo se encuentran problemas de dopamina, sino que igualmente se puede encontrar dificultades en la noradrenalina; las cuales están distribuidas en las regiones

anteriores del cerebro y las otras en las regiones posteriores de éste. Existen algunos factores ambientales (perinatales) que pueden influir en el desarrollo de esta patología, como el hábito de fumar de la madre durante el embarazo, el alcoholismo materno, las complicaciones del parto y otros trastornos neurológicos tempranos (Pineda, Puerta, et al., 2003) Biederman, et al., (2002) dicen que la adversidad psicosocial influye significativamente en la expresión de los síntomas del TDAH, hallaron que mientras ningún estresor psicosocial particular incrementó la mala evolución del TDAH, pero el efecto aditivo de múltiples estresores (clase socioeconómica baja, familia numerosa, psicopatología de los padres, hogares de acogida) ejercía un impacto significativo en el nivel de alteración.

Los estudios que se han realizado al respecto de la neurofisiología del TDAH son claros y cada vez se va encontrando más estructuras con algunas alteraciones que influyen en el desarrollo de ésta. Sell-Salazar (2003) nombra que se ha podido detectar algunas alteraciones de la perfusión sanguínea en los lóbulos frontales y parietales; mientras tanto, Barkley (2000) menciona que el córtex prefrontal derecho y los ganglios basales (nucleus caudatus y globos pallidus) son notoriamente menores de lo normal en los niños con TDAH, igualmente dice que se encontró más pequeña la región del vermis del cerebelo (Nopoulos, Berg, Catellanos, Delgado, et al., 2000); otros autores encontraron que en la región del vermis, más específicamente en los lóbulos VIII-X de la región del Vermis posterior está más disminuido en pacientes con TDAH, pero en los lóbulos postero-superiores no encontraron cambios significativos (Mostofsky, Reiss, Lockhart & Bridge, 1998).

Castellanos (2000) hipotetiza que los circuitos córtico-estriático-talámico-corticales están implicados en el TDAH, estos múltiples circuitos paralelos e independientes que se relacionan fundamentalmente con la corteza prefrontal con los núcleos de entrada de los ganglios basales (estriado, que incluye el núcleo caudalado, el putamen y el núcleo acumbens) y los núcleos de salida de los ganglios basales (segmento interno del glubus pallium y pars reticulata de la sustancia nigra) al tálamo y varios núcleos talámicos de vuelta a la corteza. Este mismo autor opina que las dificultades en las regiones posteriores del cerebro pueden hallarse relacionados con alguna dificultad en el aprendizaje secundariamente asociada con los síntomas del TDAH, y esto se debe a la gran heterogeneidad y comorbilidad del mismo.

De todas las investigaciones que se han hecho al respecto, Castellanos (2000) opina que aparentemente existe un circuito específico que subyace de las manifestaciones del TDAH y éste incluye las regiones prefrontales derechas, el núcleo caudalado, el globos pallidus y subregiones del vermis cerebeloso; en "...todas ellas se reportan áreas de menor desempeño, lo cual es consistente con

la noción de que algunas regiones cerebrales estarían funcionando de manera deficiente... [Y éstas]: anomalías anatómicas... probablemente se manifestarán como déficit cognoscitivos y motores complejos" (p. 50)... en las personas que presenten TDAH. De otro lado Barkley (1997), plantea la idea que el TDAH es un problema de falta de inhibición de la conducta, que provoca un retraso o deterioro en la interiorización de las conductas, alterando la habilidad de autorregulación de la conducta en el niño. La etiología deja claro que el trastorno es fundamentalmente biológico, pero también deja claro que existen factores ambientales y conductuales que pueden influir de una u otra forma en el desarrollo de esta neuropatología y no toda se puede explicar desde la herencia genética.

#### **2.2.4 CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL**

Uno de los problemas que se tienen sobre la hiperactividad es determinar su origen.

A pesar de que trata de un trastorno frecuente en la infancia y que hace bastante tiempo es objeto de interés por parte de médicos y psicólogos, no se han identificado de forma precisa los factores que lo originan.

“Entre las posibles causas investigadas destacan factores biológicos, retraso madurativo, factores pre, peri y postnatales, influencia genética y otras variables propias del ambiente del niño. Sin embargo no hay datos concluyentes que indique que cualquiera de estos elementos por separado es el responsable del trastorno. La opinión más generalizada entre los expertos señala que las conductas hiperactivas son heterogéneas en su origen<sup>2</sup>.

Es decir, que múltiples factores interactúan ejerciendo cada una sus efectos propios, pero en una actuación conjunta. Por tanto, es difícil y problemático plantear una explicación de todas estas conductas a partir de una etiología común.

##### **2.2.4.1 CAUSAS PRENATALES, PERINATALES Y POSTNATALES.**

La influencia del medio ambiente prenatal y las complicaciones surgidas durante el embarazo, han sido destacadas como causas relacionadas con los trastornos de conducta infantil.

---

<sup>2</sup> Autor: Inmaculada, Moreno García. Hiperactividad. Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia

Existe una amplia tradición, avalada por numerosas investigaciones que destacan la influencia negativa de la prematuridad y el bajo peso al nacer que han sufrido anoxiadurante el parto, o infecciones neonatales, tienen bastantes posibilidades de desarrollar problemas de conducta infantil e hiperactividad. En el periodo prenatal las variables que han suscitado mayor interés entre los investigadores, han sido el consumo de tabaco, el abuso del alcohol y el stress psicológico de la madre embarazada. El hábito de fumar en el embarazo, provoca en el feto alteraciones del ritmo cardíaco, y se relaciona con el bajo peso al nacer. El alcoholismo materno según algunos especialistas, es una de las causas que predispone a la hiperactividad; así Gold y Sherry (1984), indicaban que el abuso del alcohol durante el embarazo es responsable de problemas como déficit de atención, problemas de aprendizaje, trastorno del comportamiento y retraso psicomotor. Sin embargo los hallazgos y distintos estudios longitudinales que han valorado el comportamiento de estos niños, a través de distintas etapas evolutivas, han puesto de manifiesto que las complicaciones prenatales y perinatales no afectan igual a todos los niños. Entre las causas prenatales que pueden influir en la hiperactividad se encuentran: la toxoplasmosis, enfermedades víricas de la madre (rubeola), deficiencias nutricionales durante el embarazo, alcoholismo, tabaquismo, drogas. Causas perinatales, se producen en el mismo momento del parto o en los 28 días siguientes: anoxia, partos inducidos o por fórceps, bajo peso o prematuridad.

Causas postnatales: traumatismo y accidentes que pueden dejar secuelas neurológicas, enfermedades infecciosas (meningitis, encefalitis, sarampión, escarlatina).

#### **2.2.4.2 CAUSAS NEUROLÓGICAS.**

Desde el principio se ha considerado que posiblemente la hiperactividad se encuentre relacionada con causas biológicas, a partir del hecho de que una lesión cerebral origine determinados efectos que pueden dar lugar a múltiples trastornos psicológicos y psiquiátricos, se ha investigado hasta qué punto los niños con actividad motora excesiva, inquietud y falta de atención presentan alteraciones cerebrales.

Aunque los efectos de las lesiones cerebrales en la conducta son bastante inespecíficos, hasta el momento los intentos efectuados para relacionar este trastorno del comportamiento, con lesiones localizadas en el cerebro no han obtenido resultados satisfactorios. En general, la opinión más aceptada entre los especialistas indica que no existen efectos específicos sobre el comportamiento dependiendo de donde está localizado el daño cerebral. Así pues, aunque se

admite que las alteraciones en la estructura del cerebro originan efectos psicológicos estos no son específicos.

En la actualidad se indica que las lesiones en el cerebro, más que provocar trastornos específicos y en concreto hiperactividad, ejercen su influencia mediante una mayor vulnerabilidad del niño a sufrir problemas psicológicos.

#### **2.2.4.3 CAUSAS AMBIENTALES Y VARIABLES PSICOLÓGICAS.**

El hecho de que algunos niños con antecedentes biológicos o genéticos no desarrollen problemas de conducta, y que otros sin causas aparentes, si manifieste conductas hiperactivas cuando comienza la escolaridad ha llevado a numerosos especialistas a considerar que los factores psicosociales intervienen como determinantes de la hiperactividad infantil, es evidente que la naturaleza, características del lugar que se ocupa en la sociedad, los ingresos económicos; no son idénticos para todas las personas y por tanto, no afectan por igual a todos los individuos en su comportamientos y experiencias.

“Según los datos de diferentes investigaciones el nivel socioeconómico, la situación de la familia y las características del trabajo u ocupación profesional de los padres se relacionan con los problemas de conducta observados en niños y adolescentes<sup>3</sup>

En concreto, los niños de niveles sociales más desfavorecidos y con circunstancias sociales adversas, la hiperactividad coincide con un bajo rendimiento en prueba de ejecución y baja autoestima. Sin embargo, los expertos coinciden en señalar que posiblemente el factor determinante no sean las condiciones sociales en si mismas, sino los efectos psicológicos sobre la familia y las actitudes y pautas educativas que adopten los padres. Desde otra perspectiva se ha detectado la influencia de variables como: la salud mental de los miembros de la familia sobre todo los padres, el comportamiento de los hermanos; en todo caso los trastornos psiquiátricos y psicológicos de la familia influyen en la aparición de problemas psicológicos en los niños, debido a que se altera negativamente las interacciones entre padres e hijos.

---

<sup>3</sup> Autor: Inmaculada, Moreno García. Hiperactividad. prevención, evaluación y tratamiento en la infancia

#### **2.2.4.4 CURSO EVOLUTIVO DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL.**

“La hiperactividad se da con más frecuencia en niños que en niñas. Además de las diferencias cuantitativas varios autores han señalado que en los niños los comportamientos impulsivos, la excesiva actividad y la falta de atención persisten durante más tiempo.”<sup>4</sup>

Los especialistas en el tema consideran que las discrepancias registradas en la prevalencia del trastorno debido al sexo se deben a diversos factores entre los que destacan: La aplicación desigual de los criterios diagnósticos empleados habitualmente, razones educativas o culturales y diferencias físicas.

En el diagnóstico de los varones hiperactivos, además de los comportamientos de impulsividad y falta de atención, también se incluyen otras alteraciones tales como: Conductas agresivas e impulsividad. Cuando los expertos estudian cómo evolucionan los niños que fueron diagnosticados como hiperactivos en los primeros años de escolarización prestan atención a dos situaciones. Por un lado a las conductas hiperactivas detectadas en la infancia y su desarrollo posterior y por otro lado a los problemas psicológicos asociados a la hiperactividad que aparecen en edades más avanzadas especialmente conductas antisociales y fracaso escolar.

“Los niños que son hiperactivos en todos los ambientes, tienen un peor pronóstico porque sufren con mayor frecuencia las consecuencias negativas que su comportamiento alterado provoca en la familia y grupo de amigos; de este modo se vuelven más vulnerables y por tanto aumenta el riesgo de que desarrollen comportamientos antisociales en su adultez”<sup>5</sup>

#### **2.2.5 CARACTERISTICAS MAS COMUNES DE UN NIÑO CON TDA-H**

En el Deficit de atencion existen tres principales características que se manifiestan en distintos ambientes, estos suelen afectar la vida social y familiar si

---

<sup>4</sup> Autor: Inmaculada, Moreno García. Hiperactividad. prevención, evaluación y tratamiento en la infancia

<sup>5</sup> Autor: Inmaculada, Moreno García. Hiperactividad. Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia  
Pág. 47

no son atendidos de forma rigurosa y correcta. Entre las características se encuentran:

1. **LA IMPULSIVIDAD:** Equivale a una falta de autocontrol o incapacidad para inhibir la conducta, presentan dificultades para inhibir-parar la respuesta espontánea. Tienen dificultades tanto para controlar su conducta como para controlar sus emociones (cuando se enfadan no controlan la rabia), como para controlar sus pensamientos (organizarlos, callar algunos..)

Principalmente implica las siguientes dificultades:

- A menudo tiene dificultades para pensar antes de actuar.
- Se precipita en el habla diciendo cosas en momentos poco oportunos o respondiendo a preguntas incluso antes de que se le hayan acabado de formular.
- Poco previsor, falta de planificación (por ej; se ponen a hacer los deberes sin tener el material).
- Interrumpe o se inmiscuye a menudo en las conversaciones, juegos o actividades de los demás.
- Se muestra impaciente, con dificultades para aplazar la gratificación inmediata.
- Debido a estas características, estos niños realizan comentarios fuera de lugar, tocan o se apropian de cosas que no deben, hacen payasadas,... Además muestran reacciones automáticas (no intencionales o premeditadas), de ira o rabia ante pequeñas frustraciones o situaciones que perciben como amenazas. Tienen muchas dificultades para esperar, guardar turno en los juegos, cola para la comida o en el recreo,... y puede que se muestren quejosos si tienen que esperar o que empiecen a portarse mal. Cuando se les promete una actividad agradable, puede que insistan y la exijan antes de tiempo hasta agotar a los adultos. Estas dificultades que tienen su origen en la falta de autocontrol (impulsividad) hacen que el niño con TDAH parezca exigente y egocéntrico teniendo consecuencias negativas en su adaptación social y escolar.

## 2. HIPERACTIVIDAD:

**"LA HIPERACTIVIDAD ES EL SÍNTOMA MÁS LLAMATIVO (QUE NO SIGNIFICA QUE SEA EL MÁS IMPORTANTE) DEL TRASTORNO Y POR EL CUAL LA MAYORÍA DE VECES LOS PROFESORES ALERTAN A LOS PADRES".**

La hiperactividad se define como actividad excesiva o inapropiada, ya sea motora (de movimiento) o vocal (hacer ruiditos constantemente con la boca, tararear...). Por actividad inapropiada se entiende por ejemplo moverse (aunque no sea en un grado muy intenso pero si muy constante) en momentos que se requiere estar quieto. Se diferencia de la conducta simplemente "activa" que muestran algunos niños, jóvenes y adultos en el sentido de tratarse - en términos generales - de inquietud no dirigida a fines concretos y productivos, causando problemas de adaptación significativos al niño que padece el trastorno. Son ejemplos de movimiento no intencional; mover las piernas mientras se escribe, toquetear el vaso con la mano izquierda mientras que con la derecha se come etc.. son movimientos que no le sirven para la actividad que está ejecutando.

Las principales manifestaciones de hiperactividad son:

- Movimiento frecuente de pies y manos (balancear el pié, dar golpecitos con el lápiz o los dedos, jugar con pequeños objetos..).
- Se mueve con frecuencia en su asiento (cambiando de postura, balanceándose,...), a menudo se levanta en situaciones donde debería permanecer sentado.
- Le cuesta entretenerse o dedicarse a actividades tranquilas (acostumbran a tener preferencia por juegos y actividades movidas).
- Con frecuencia va de un lugar a otro sin motivo aparente, a veces corre o salta en situaciones poco apropiadas. Puede verbalizar sensación de inquietud interna a pesar de ser capaz de estarse quieto.
- Habla excesiva (no pueden callar en clase..). Hacen ruiditos con la boca o tarareo.

### **3. INATENCION:**

La intención es la dificultad para mantener la atención, antes de hablar de un problema real de inatención, deben ser examinados otros aspectos como lo son los déficit reales para la concentración (lugares ruidosos), déficit de origen neurótico (neurosis obsesivas), déficit de origen fisiopatológico (intoxicaciones), déficit secundario a trastornos metabólico (anemia, leucemia).

Algunos indicadores de Inatención son:

4. Tiempo de atención corto.
5. Dificultad en completar las tareas.
6. Estados de ensueño (soñar despierto).
7. Fácilmente distractible.
8. Merecedor de apodos como: "soñador" " volador".
9. Mucha actividad pero pocos resultados.
10. Mucho entusiasmo al comienzo de las tareas y pobres resultados finales.

#### **2.2.5.1 CARACTERISTICAS QUE PUEDEN ACOMPAÑAR AL TDAH**

##### **2.2.5.1.1 COMPORTAMIENTO**

Es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten. Su comportamiento es imprevisible, inmaduro, inapropiado para su edad. No son malos pero sí son traviesos. Se muestran violentos y agresivos verbal y físicamente Con frecuencia mienten y cometen hurtos.

##### **2.2.5.1.2 APRENDIZAJE**

El aprendizaje es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación.

La mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje. El 40 ó 50% de los niños hiperactivos tienen un bajo rendimiento escolar. Tienen

dificultades perceptivas, con lo cual no diferencian bien entre letras y líneas y tienen poca capacidad para estructurar la información que recibe a través de los distintos sentidos. Las dificultades de los niños hiperactivos estriban en la adquisición y el manejo de la lectura, escritura y el cálculo.

Son torpes para escribir o dibujar, tienen mala letra y cometen grandes errores de ortografía. En cálculo, se olvidan de las llevadas y operaciones básicas. En lectura, omiten palabras, sílabas e incluso renglones, no comprenden lo que leen, pueden identificar las letras pero no saben pronunciarlas correctamente. Tienen dificultad para memorizar y para generalizar la información adquirida.

#### **2.2.5.1.3 DESOBEDIENCIA**

Como se dijo anteriormente al niño hiperactivo le cuesta seguir las directrices que se le marcan en casa. El niño hace lo contrario de lo que se dice o pide. Los padres tienen especial dificultad para educarles en adquirir patrones de conducta (hábitos de higiene, cortesía)

#### **2.2.5.1.4 DEPRESIÓN:**

Es el diagnóstico psiquiátrico que describe un trastorno del estado de ánimo, transitorio o permanente, caracterizado por sentimientos de abatimiento, infelicidad y culpabilidad, además de provocar una incapacidad total o parcial para disfrutar de las cosas y de los acontecimientos de la vida cotidiana (anhedonia). Los desórdenes depresivos pueden estar, en mayor o menor grado, acompañados de ansiedad.

Los síntomas depresivos son también frecuentes en las personas con TDAH, aunque hay que discernir si se tratan de síntomas más relacionados con la desmoralización y la impotencia de no verse capacitados para hacer frente a las exigencias escolares y sociales o, si se trata ya, de un trastorno depresivo más grave, que acompaña al TDAH. La depresión como trastorno implica tristeza crónica, una preocupación excesiva, aislamiento, irritabilidad persistente, falta de energía, desmotivación e inapetencia para realizar actividades habituales, dejadez, ideas de muerte recurrentes, etc. Si creemos que pueda existir una depresión, lo recomendable es la atención sanitaria y especializada de un profesional.

### **2.2.5.1.5 ANSIEDAD:**

Es una respuesta emocional o conjunto de respuestas que engloba: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero, aspectos corporales o fisiológicos caracterizados por un alto grado de activación del sistema periférico, aspectos observables o motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.

La pobre respuesta que las personas con TDAH tienen ante las exigencias del entorno les hace susceptibles de padecer problemas de ansiedad y estrés. Su difícil manejo del tiempo, su inatención, la dificultad para iniciar las actividades de manera autónoma, su desorganización y el déficit de planificación, etc., les convierte en personas lentas en la ejecución de las tareas: por ejemplo, hacer los deberes, recoger su cuarto, realizar un examen, ducharse o desayunar, y la presión que reciben del exterior propician la aparición de síntomas ansiosos, pudiendo convertirse en severos trastornos de ansiedad. El trastorno de ansiedad se caracteriza por experimentar preocupaciones o temores persistentes, nerviosismo, aprensión, episodios agudos de ansiedad y terror ante situaciones que la persona percibe como amenazantes, peligrosas o que no puede controlar. En caso de sospecha de la existencia de este trastorno, las y los pacientes deben ser tratados por profesionales especializados.

## **2.2.6 PERFIL DE LOS NIÑOS SIN HIPERACTIVIDAD A DIFERENTES EDADES.**

### **2.2.6.1 Características de los niños de 4 a 6 años**

Los niños de este grupo tienen ciertos patrones de comportamiento que son normales y no deben ser juzgadas como propias del TDA-H

1. Los niños de 4 a 6 son muy curiosos: estos niños siempre están haciendo preguntas como: ¿porqué?, ¿dónde?, ¿cómo?, etc. Están investigando todo a través de sus cinco sentidos y están consumidos por la curiosidad en descubrir el mundo que los rodea. Si un niño descubre algo que no ha visto antes, lo primero que hará es tocarlo. Es una forma de aprender y ya que aprende a través de los cinco sentidos, todo lo nuevo le causa curiosidad. Por lo tanto en esta edad es importante que el maestro use muchos objetos para que los

niños pequeños los toquen y examinen. Los niños de esta edad aprenden no solo por tocar cosas nuevas sino también haciendo preguntas a los adultos que estén a su lado, el mundo es una nueva experiencia para ellos.

Los niños de 4 a 6 años son muy activos: Ya que los niños de esta edad están creciendo rápidamente, necesitan moverse mucho. Sus músculos se desarrollan a tal velocidad que el niño está en constante acción. Esto es necesario para ellos y no significa que esté haciéndolo para fastidiar. Este grupo está siempre ocupado en actividades de juego, jugar es su principal manera de aprender.

2. Los niños de 4 a 6 años tienen un poder de concentración muy corto: Si usted observa a cualquier niño de esta edad, pronto verá que está constantemente cambiando su atención de una cosa a otra. Recoge un juguete, juega con él por un momento y luego lo deja, y se va a otro lado. Ellos están constantemente cambiando sus actividades y se distraen fácilmente con cualquier cosa nueva. Una camioneta que pasa les llama la atención por un instante, luego tiene un pequeño descanso, y sigue jugando otra vez con el juguete original y así todo el día. Los niños de esta edad tienen un poder de concentración muy corto, por lo tanto como maestro debe recordar esto cuando prepare su lección. Usted no debe pensar que un niño pequeño se sienta en la clase escuchando una lección por mucho tiempo.
3. Las actividades deberán ser planeadas en cortas etapas interesantes para que el niño aprenda y siga prestando atención. Cuando una actividad se alarga demasiado, un niño de esta edad se pondrá inquieto y puede frustrarse. Su concentración irá creciendo a medida que crece.
4. Los niños de 4 a 6 años son imitadores: Los niños de esta edad son copiadorees e imitadores natos de todo lo que hacen los adultos. A esta edad se aprende repitiendo. Si observan a una niña pequeña jugar con una muñeca verán que ella habla con la muñeca, la baña, la alimenta y la viste de la misma forma en que lo ha visto hacer a su madre. Un niño pequeño observa a su papá martillar un clavo en una superficie y trata de hacer lo mismo.

Es posible que un maestro alguna vez reprenda a un niño por algo malo y el niño solo está haciendo algo que ha visto hacer a sus padres. Si esto ocurre, como el lenguaje inapropiado o gritos. Si esto ocurre el maestro debe reconocer que son los padres los responsables por la conducta de los niños.

En tales casos, deben ser muy comprensivos y tratar de ayudarles a aprender lo que son las buenas cosas que deben imitar y cuáles son las malas.

5. Los niños de 4: 6 años están centrados en si mismos y son egoístas: Los niños de este grupo viven en su propio mundo. Todo es "mío" y tiene dificultad en compartir cosas con otros. Sin pensarlo le sacarán un juguete a otro niño que esta jugando con el. Por lo tanto, se les debe enseñar a compartir.

## **2.2.7 PERFIL DE LOS NIÑOS CON TDA-H A DIFERENTES EDADES.**

### **2.2.7.1 DE 4 a 6 AÑOS**

Según la valoración de los profesores del niño hiperactivo, se muestra inquieto, impulsivo, con falta de atención, agresivo y desobediente. Los padres lo describen como desobediente y agresivo con frecuencia está distraído. No parece escuchar cuando se le habla, y las relaciones con sus compañeros se caracterizan por peleas y discusiones.

Es característico en el juego de estos niños, apartarse con los juguetes que son más novedosos para ellos. Los manipulan hasta que se cansan y los dejan destrozados. Cuando juegan con otros niños no admiten perder, no son capaces de seguir las reglas del juego y no saben jugar solos. Esto hace que sean rechazados por sus compañeros.

### **2.2.7.2 DE 7 a 12 AÑOS**

A esta edad el niño hiperactivo pasa a ocupar el primer plano de la clase. Su problema le hace que no sepa mantener la disciplina en clase y además tiene más dificultades de aprendizaje que sus compañeros. Para los profesores es un "mal educado" y un "holgazán". Piensan que los padres tienen la culpa de su comportamiento, por lo que encarece y dificulta la relación entre el colegio y la familia. Esto a su vez, incrementa la conducta hiperactiva en el niño. En algunas ocasiones, los profesores, pensando que es un problema de inmadurez le aconsejan a los padres que el niño repita curso. Esto no soluciona nada, ya que la hiperactividad no es sólo una cuestión de curso. A esta edad se manifiestan las dificultades de aprendizaje en el niño. La relación con sus compañeros no es

buena, lo rechazan, por las diferentes actitudes que manifiestan ante el grupo (agresividad, impulsividad)

En otras ocasiones se invierten los papeles y pasan a desempeñar el papel líder de la clase ya que sus actitudes son vistas como hazañas y como algo que divierte. A esta edad, debido a su impulsividad, también se caracterizan por cometer pequeños hurtos.

Todo esto genera en el niño sentimientos, estados y sensaciones de inseguridad, fracaso e insatisfacción. No es fácil percibir en el niño una autoestima y autoconcepto bajo debido a que frecuentemente mienten para ganarse la aprobación de todos los que le rodean (profesores, padres, compañeros) A partir de los siete años, si no se le ayuda, puede tener síntomas de depresión, consecuencia de su fracaso para adaptarse a las demandas de su entorno.

La conducta disruptiva del niño hiperactivo se agrava a partir de los siete años, sus intereses cambian y todo se hace más complejo.

### **2.2.8 TEORIA DEL ROL**

El rol es un vínculo que el individuo tiene para comunicarse y enfrentarse con el mundo, cumpliendo de esta forma con diferentes funciones, deberes y derechos que han sido introyectados en el núcleo familiar y social durante el desarrollo bio-psico-social de todo individuo. Por esto, dependiendo del comportamiento esperado y las normas prescritas por la sociedad, se forma la base para definir el rol.

La psicóloga Helen Bee, afirma que el rol es "Un conjunto de normas sociales integradas. Se espera de una persona que realiza un papel que se comporte de maneras particulares y que presente ciertas cualidades"<sup>6</sup>. Es decir, el rol está compuesto por un conjunto de normas que han sido impuestas por nuestra sociedad lo que a su vez dirige el comportamiento del individuo en sociedad pero con determinadas cualidades propias de cada persona. Un ejemplo claro de lo anterior se encuentra en la tesis titulada: "Rol de la mujer desplazada por la violencia socio-política...", que plantea en sus conclusiones que los comportamientos que dichas mujeres presentan al desempeñar su rol, están asociados a elementos tales como: Afectividad, Alimentación, Diálogo, Salud, Educación, Socialización, Tareas Domésticas, Toma de Decisiones y Aporte Económico, estos son elementos que desempeña una persona que cumple con su rol de madre y jefe de hogar.

---

<sup>6</sup> Bee, 1987, Pag. 24

Este concepto de papel es de gran importancia para la comprensión del desarrollo a lo largo del ciclo de vida por una razón básica, "el concepto de papeles que cada uno de nosotros ocupa, cambia sistemáticamente a partir de la niñez a la edad adulta, y de ahí a la vejez"<sup>7</sup>. Además de esto, el rol por si solo tiene ciertas propiedades, las cuales son:

- **Son de cultura específica.** Casi siempre ocurren en pares complementarios.
- **Desempeño de muchos papeles.**"Los papeles cambian dentro de una misma cultura"<sup>8</sup>, pero en épocas diferentes, es decir que el desempeño del rol depende del momento histórico en que se encuentra la persona ya que una persona puede ejercer un mismo rol, pero teniendo en cuenta el tiempo histórico que esté viviendo, esos papeles irán cambiando sistemáticamente.

A pesar de que los roles son tan cambiantes con el tiempo, la sociedad está conformada por una red de roles que se complementan unos con otros. Cuando una persona desempeña un rol, hay otro par para la ejecución del mismo, por ejemplo: el papel de Madre, necesita el papel de hijo. Por la relación existente entre los roles, es decir la complementariedad de los mismos es que todo individuo realiza varios roles al tiempo (de madre, de hijo, de trabajador), distintos pero complemento el uno del otro, lo que genera un "conflicto de papeles", ya que "cambiar de un papel a otro puede causar confusión o conflicto en el individuo"<sup>9</sup>

Otros autores han hechos aportes con respecto al Rol, uno de ellos es Amalio Blanco (1995), quién ha sido relevante para la Psicología y dice que "el rol son las prescripciones de cómo llevar a cabo funciones dentro del grupo"( p. 178).

Cada individuo ejerce un papel en un grupo determinado, sea familiar, laboral, entre otros, dependiendo de la cultura, el género, la sociedad al que pertenezca, ya que teniendo en cuenta esto, se establecen ciertas reglas que socialmente han sido aprobadas.

Desde el mismo momento en que nacemos el ser humano recibe del medio una gama de tendencias de género, de clase, de jerarquía social, de sentido de identidad, que moldean su actitud y determinan su comportamiento. "Los roles de género son culturalmente definidos y cambian así como cambia la cultura. Cada

---

<sup>7</sup> Bee, 1987, P. 24

<sup>8</sup> Bee, 1987, P. 21

<sup>9</sup> Bee, 1987, Pag.22

sociedad tiene alguna forma de roles de género, alguna descripción de trabajo para hombres y mujeres que incluyen comportamientos y cualidades esperadas"<sup>10</sup>

David Myers (1997), otro autor a destacar, quien dice que, es "un conjunto de normas que definen de qué manera la persona colocada en una determinada posición social debe conducirse"(P. 176).

El concepto de papel o rol es muy amplio y no puede ser desligado de otro concepto importante como es estatus, ya que "un papel o rol es el contenido de una posición o las implicaciones conductuales de ocupar esa posición".<sup>11</sup> Por la posición que ocupa un individuo es que la sociedad espera ciertos comportamientos y cualidades para conocer el papel que ejerce en el sistema social que va desde una escala intermedia (industrias, hospitales, o cualquier sitio de trabajo), y de escala pequeña (la familia), hasta una escala mucho más pequeña e individual, ( la personalidad).

Los papeles se clasifican en cuatro categorías que cambian sistemáticamente en el transcurso de la vida "los papeles familiares, los papeles de trabajo, los papeles de género y los papeles de edad", sin embargo los cambios que más pueden visualizarse son los papeles familiares"<sup>12</sup>.

En el momento en que una pareja se une pasa por papeles o roles en orden específico, es decir cuando una pareja está recién casada y sin hijos vendría a ejercer un nuevo papel en su vida familiar, el cual sería el de esposa, luego cuando empiezan a llegar los hijos se agrega otro rol al conjunto de papeles o roles anteriores, en este caso sería el papel de padres y así sucesivamente.

Por otro lado, los cambios en los roles de trabajo están muy relacionados con la edad; a medida que el individuo cambia de edad de igual forma van cambiando los roles o papeles de trabajador, porque muchas personas pasan de ser un "empleado novato" a "empleado de nivel medio".

Una tercera serie de cambios en el rol consiste en los roles de género, el cual se presenta una vez el niño se percata del sexo al que pertenece (hombre o mujer) y aprende las expectativas culturales que son básicas para su género o sexo. Además, los roles y estereotipos según el género y según la edad, para la autora, Helen Bee, éste tema es de suma importancia, ya que hombres y mujeres suelen comportarse de maneras distintas, aunque ejerzan el mismo trabajo y pertenezcan a una misma cultura. "La presencia de los estereotipos del género se determinan cuando hacemos asunciones sobre las características o el comportamiento de una

---

<sup>10</sup>Bee, 1987, Pag. 162

<sup>11</sup> Bee, 1987, Pag.20

<sup>12</sup> Bee,1987, Pag. 22

persona desconocida basándonos solamente en su género. Cuando hacemos esto, nos movemos desde las descripciones que tenemos como referencia de lo que es capaz de hacer un hombre y una mujer típicamente..."<sup>13</sup> El género, para algunas culturas, es determinante, es por eso que observamos diversidad de comportamientos en cada uno, sin omitir que la edad es un factor determinante para la ejecución de los papeles. Se observa con claridad lo que un niño de 8 años es capaz de hacer, ya tiene claro a que género pertenece, sabe que juegos corresponden a su género y diferencia con mucha precisión el género femenino del masculino. El adolescente, que ya ha pasado por esta etapa, comienza entonces el aprendizaje de los roles sexuales, que es quizás, lo más significativo en esta etapa de la vida, puesto que el joven debe tener definida su heterosexualidad e ir la madurando con las experiencias; este paso es el más difícil para muchos, debido a que "con frecuencia, los conceptos del adolescentes acerca de las funciones que competen a cada sexo son confusos"<sup>14</sup> y en la actualidad, muchas familias se ven presionadas a distribuir sus obligaciones entre todos sus miembros, es decir, los papeles que deberían ser exclusivamente del padre (trabajar todo el día por un salario), es hoy un papel que puede ejecutar la madre o cualquier otro miembro de la familia. Entonces el niño comienza a tener una visión borrosa del papel a seguir en el futuro, puesto que cuando observe en otras familias tradicionalistas el rol del padre como obrero fuera del hogar y el rol de la madre netamente hogareño, éste puede llegar a pensar que el papel del padre es superior al de la madre o viceversa.

Finalmente, están los cambios en los papeles de edad, estos son las expectativas específicas que tiene la cultura en que se desarrolla el individuo teniendo en cuenta su edad, porque se espera que un niño se comporte de manera distinta que los adultos; además las personas mayores ocupan otro papel.

En cuanto a los roles de edad y género, se puede observar en otros trabajos de investigación, como por ejemplo la investigación de Elsy Mejía y Ana Judith Padilla, la cual está titulada"

Autoestima en mujeres que han asumido el Rol de jefe de hogar debido al desplazamiento, ubicadas en el barrio Villa Esperanza del municipio de Malambo", que las mujeres de la muestra cumplen con las normas sociales de ser femeninas, estar preparadas para el matrimonio y tener un oficio del que devengue dinero, sin embargo no se cumple la condición de haber estudiado una carrera. Lo que confirma la teoría de Helen Bee. Además, en la tesis titulada: "Rol de la mujer jefe de hogar desde sus propias perspectivas en familias desplazada

---

<sup>13</sup> Bee, 1999, Pag. 162

<sup>14</sup> Hurlock, 1980, Pag. 479

por la violencia socio-política ubicadas en malambo", se encontró que las mujeres de su muestra asumen roles como el de ser madres y jefe de familia los cuales son aprobados y esperados en estas, pero en ellas no se encuentra la secuencia estipulada por Helen Bee, es decir, terminar una carrera, casarse y tener hijos, debido a su condición de desplazadas y sus características socioeconómicas y culturales, siendo este factor un alterador de sus roles y de la dinámica de su grupo familiar. Por lo tanto, se espera que las mujeres que participen en el estudio de caso de la presente investigación, cumplan parcial o totalmente con esta condición. Con respecto a los cambios de papeles según la edad, la autora de la investigación plantea basándose en Erickson, que los papeles del adolescente están parcialmente determinados por los cambios en las exigencias sociales para cada individuo. "La identidad de una persona experimenta cambios durante toda la vida, haciéndose cada vez más compleja, cada vez más integrada"<sup>15</sup>, pues esto, es lo que debe resolver el adolescente; el dilema entre la identidad sexual y la confusión de papeles. Por ende, cuando el adolescente empieza a experimentar nuevas experiencias en las cuales él debe asumir compromisos personales, familiares y sociales, comienza al mismo tiempo a "desempeñar dos o más roles incompatibles entre ellos, e generador de conflicto, y la tensión se manifiesta cuando no se tiene las habilidades para cumplir con todos los roles que tenemos"(Bee, 1999, P. 164).

La búsqueda de identidad para el adolescente, es quizás uno de los compromisos sociales más anhelados, por cuanto éste tiene la necesidad de destacarse en su grupo, pero esta búsqueda se prolonga para toda la vida. Su objetivo primordial es buscarle el sentido a la vida y a sí mismo en el sistema de cosas, es un esfuerzo por entender por qué o los porqués de todo lo que les rodea, es el aceptarse a sí mismo y a los demás, es demostrar madurez con el fortalecimiento del ego, y es muy importante que los padres estimulen a sus hijos en esta parte; muchos jóvenes son mal interpretados por sus decisiones en esta etapa, pero debe entenderse que no son pataletas o resabios, simplemente son los primeros pasos para alcanzar la adultez.

Sin embargo, este proceso puede llevarse a cabalidad, siempre y cuando su núcleo familiar tenga buenas bases, es decir que la dinámica de la familia tenga una homeostasis, un equilibrio.

---

<sup>15</sup> Bee, 1987, Pag. 37

### **2.2.8.1 ROLES EN LA DINÁMICA FAMILIAR**

La dinámica familiar son todas aquellas situaciones empíricas manifestadas dentro de un núcleo de personas denominadas familia, según el enfoque sistémico, la dinámica familiar comprende "los aspectos suscitados en el interior de la familia, en donde todos y cada uno de los miembros está ligado a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles, toma de decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros"<sup>16</sup>

Para hablar de roles en la dinámica familiar, hay que tener presente la cultura, el estrato socio-económico en el que viven, el periodo histórico y otros aspectos como los elementos estructurales y los aspectos interaccionales de sus miembros. De esta forma se puede llegar a explicar desde un marco teórico los principales aspectos comportamentales y los roles desempeñados por cada individuo del grupo familiar. La importancia de conocer el desempeño del rol de una persona dentro de la dinámica familiar radica en conocer esta variable de estudio (rol) como un elemento que demarca los estatus oposiciones entre los miembros de la familia; a su vez, permite la ejecución de otros elementos de la dinámica que de igual forma se encuentran actuando en el sistema familiar y que son de suma importancia para esta.

### **2.2.9 TDA-H EN EL AMBIENTE ESCOLAR**

La presencia de este trastorno desde la primera infancia ha llegado a favorecer la a presión de ciertos retrasos o fracasos en el ámbito escolar. En general, los aprendizajes requieren que la persona mantenga un nivel de atención determinado, para así llegar a establecer una relación entre su comportamiento, aunque un estímulo y las consecuencias que se obtienen por un el mismo o para observar esta secuencia en otra persona.

Al combinarse los efectos del déficit atencional y de la hiperactividad: déficits cognitivos, problemas para recordar, y usar la memoria de trabajo, déficit de regulación de las emociones y torpeza motriz, aumentan el riesgo de retraso o fracaso escolar. Si a estos le añadimos una capacidad intelectual baja se aumenta el riesgo de no lograr seguir el ritmo de sus compañeros y acumular retrasos curriculares que pueden llegar a un auténtico fracaso escolar.

---

<sup>16</sup> Minuchin, 1986, Pag. 93

### **2.2.9.1 RETRASOS EN HABILIDADES COGNITIVAS**

Los procesos cognitivos<sup>17</sup> constituyen el último y más importante de los recursos adaptativos del hombre, para cuyo uso necesita aprender tanto cogniciones concretas, como procesos y estrategias. Se ha comprobado en escolares con TDA-H una ausencia o reducción de estas verbalizaciones internas, lo cual ya no se encuentra en jóvenes y adultos. Por lo tanto, se trata, solamente, de un retraso notable en la adquisición regulada del comportamiento.

Los niños con TDA-H tienen mucha menos fluidez y flexibilidad cognitiva (KYRBY, E.A y GRIMELEY, A.K, 1992) de hecho, los niños con TDA-H, en el test EVHACOSPI (García P. y Megaz A. 1998) se muestran muy poco hábiles a la hora de pensar diversas alternativas para resolver problemas interpersonales. Utilizan siempre la misma estrategia que se les ocurrió inicialmente y tratan de resolver la situación de forma rápida y poco reflexiva.<sup>18</sup>

Esta forma de actuar puede ser obvia al presentarse una situación en la que se realicen actividades prolongadas o con un objetivo complejo. En una situación normal el sujeto es capaz de generar de manera rápida una amplia gama de alternativas, considerando las consecuencias y probabilidades de la misma. Pero en el caso de una persona con TDA-H encuentran estos objetivos mucho más complejos y con frecuencia tienden a abandonar sus objetivos, evitando así tomar pensar en otras opciones que le puedan ayudar al éxito de la problemática planteada.

### **2.2.9.2 PROBLEMAS EN LA ADAPTACION SOCIAL**

Los retrasos en sus habilidades cognitivas contribuyen a que el niño presente problemas para seguir instrucciones, cumplir normas, llevar a cabo planes propios o compromisos ajenos. De hecho y con mucha frecuencia el niño con TDA-H se comporta de forma molesta para los demás, recibiendo así recriminaciones del tipo verbal y en ocasiones mucho menos propicias gestuales.

Ya que, el rendimiento de estos niños suele ser muy irregular. Pueden cometer muchos errores por no fijarse, y siempre los mismos. Estos

---

<sup>17</sup> Cognición se define como la facultad de un ser vivo para procesar información a partir de la percepción, el conocimiento adquirido (experiencia) y características subjetivas que permiten valorar la información. Consiste en procesos tales como el aprendizaje, razonamiento, atención, memoria, resolución de problemas, toma de decisiones y procesamiento del lenguaje.

<sup>18</sup> Actualidad sobre el TDA-H. E. Manuel Garcia Perez y Angel Magaz Lago. Pag. 2

exasperan a padres y docentes, llegando a ser desordenados en la presentación de los trabajos. Dejado todo para el último momento o incluso en perder los libros, nunca se acuerdan de apuntar los deberes en la agenda, y el tipo de comentarios de los profesores es: “Se distrae mucho”, “Podría hacer más si quisiera”, etc.

Si esto no se soluciona es frecuente que estos niños, al no recibir ninguna compensación en el estudio (malas notas, se les critica permanentemente, se les acusa de vagos, indisciplinados), acaben rechazando el estudio primero y el aprendizaje después. Todos tendemos a hacer y practicar las cosas que nos gustan, y que se nos dan bien. Para un niño con TDA-H la experiencia escolar suele ser frustrante, y por eso no es raro que desarrollen un rechazo hacia el colegio. Por eso es tan importante encontrar la manera correcta de enseñarles, motivarles y reconocerles, antes de que cale en ellos la idea de que no sirven para estudiar, que estén deseando que llegue el día en que estudiar ya es voluntario, y ponerse a trabajar, o que intenten estar fuera de clase lo más posible.

#### **2.2.9.2.1 PROBLEMAS DE AUTOCONCEPTO Y AUTOESTIMA**

Autoconcepto y autoestima están inevitablemente relacionados. El autoconcepto es la imagen que la persona tiene de una misma. La autoestima comprende la auto-convicción de ser eficaz, valioso/a y reconocido/a por los demás. Tener una autoimagen positiva nos infunde seguridad y confianza en nuestras capacidades. Ambos conceptos, dependen de la influencia exterior, es decir, se forjan en gran medida en la opinión que los otros tienen de nosotros. Si tenemos un autoconcepto negativo de nosotros mismos, de alguna manera, nos auto-rechazamos y, dependiendo de la intensidad y vivencia de este sentimiento, nuestro comportamiento puede terminar desembocando en conductas agresivas e, incluso, destructivas.

Los niños, niñas y adolescentes con TDAH reciben con mucha frecuencia y, en algunos casos, de manera casi constante, críticas negativas, sermones, castigos y fracasos a nivel familiar, escolar y social: molestan, interrumpen, pierden, olvidan, empujan, se esfuerzan, fallan, abandonan, se frustran y no son capaces de analizar y solucionar sus problemas, experimentando una permanente sensación de falta de autocontrol. Sin embargo, parece que todo se lo echan a la espalda aparentando que no les importa...

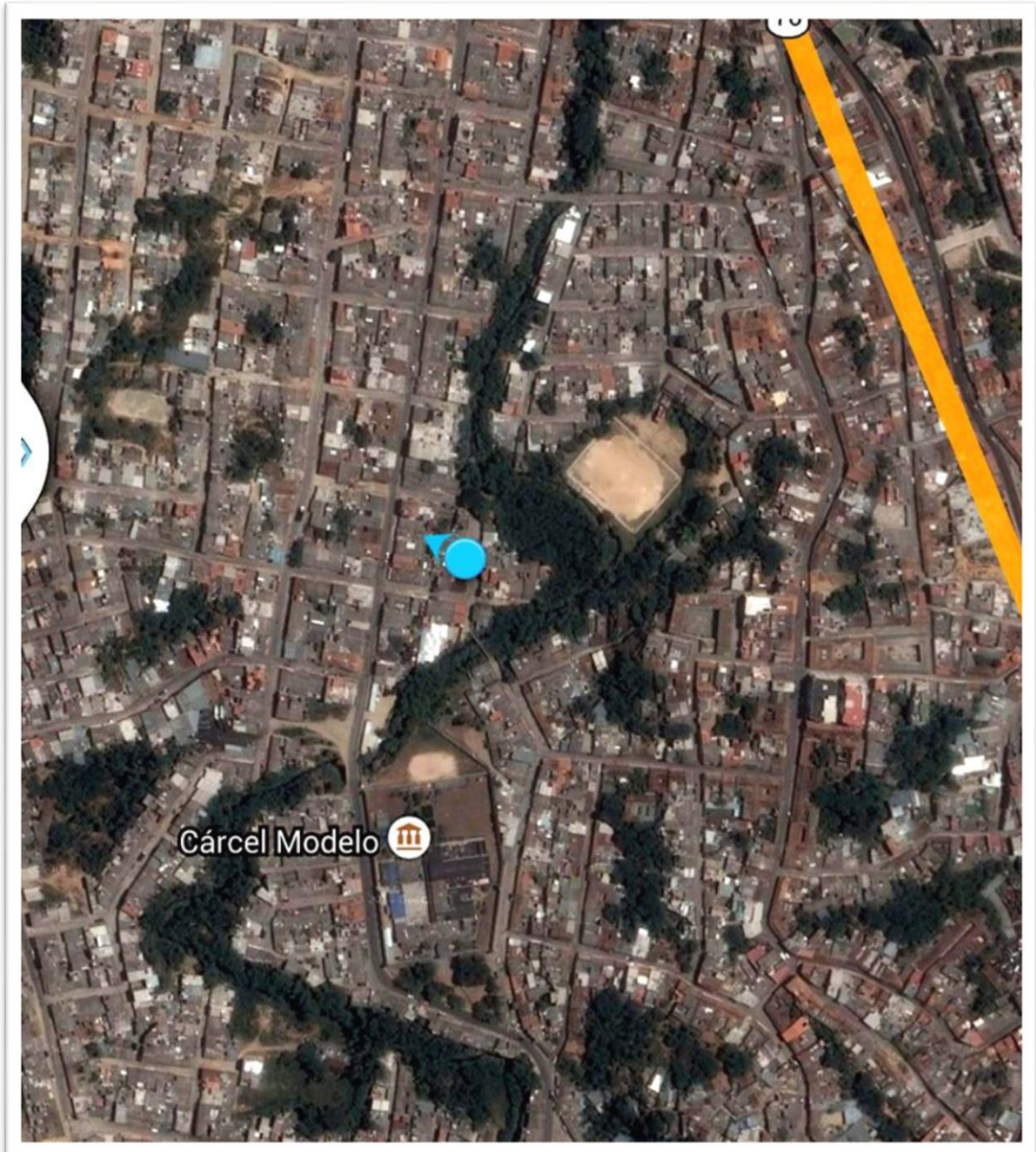
La autoestima está en la base del desarrollo de la personalidad, de la motivación, del rendimiento escolar y de las relaciones sociales, es decir, está en la base de la adaptación al entorno. Es cierto que algunos niños/as con TDAH muestran una autoestima auto-inflada, que no es otra cosa que la forma de hacer frente a su pobre autoconcepto.

Evitar las críticas en público y practicar el refuerzo positivo inmediato y frecuente son fundamentales para fomentar una buena autoestima.

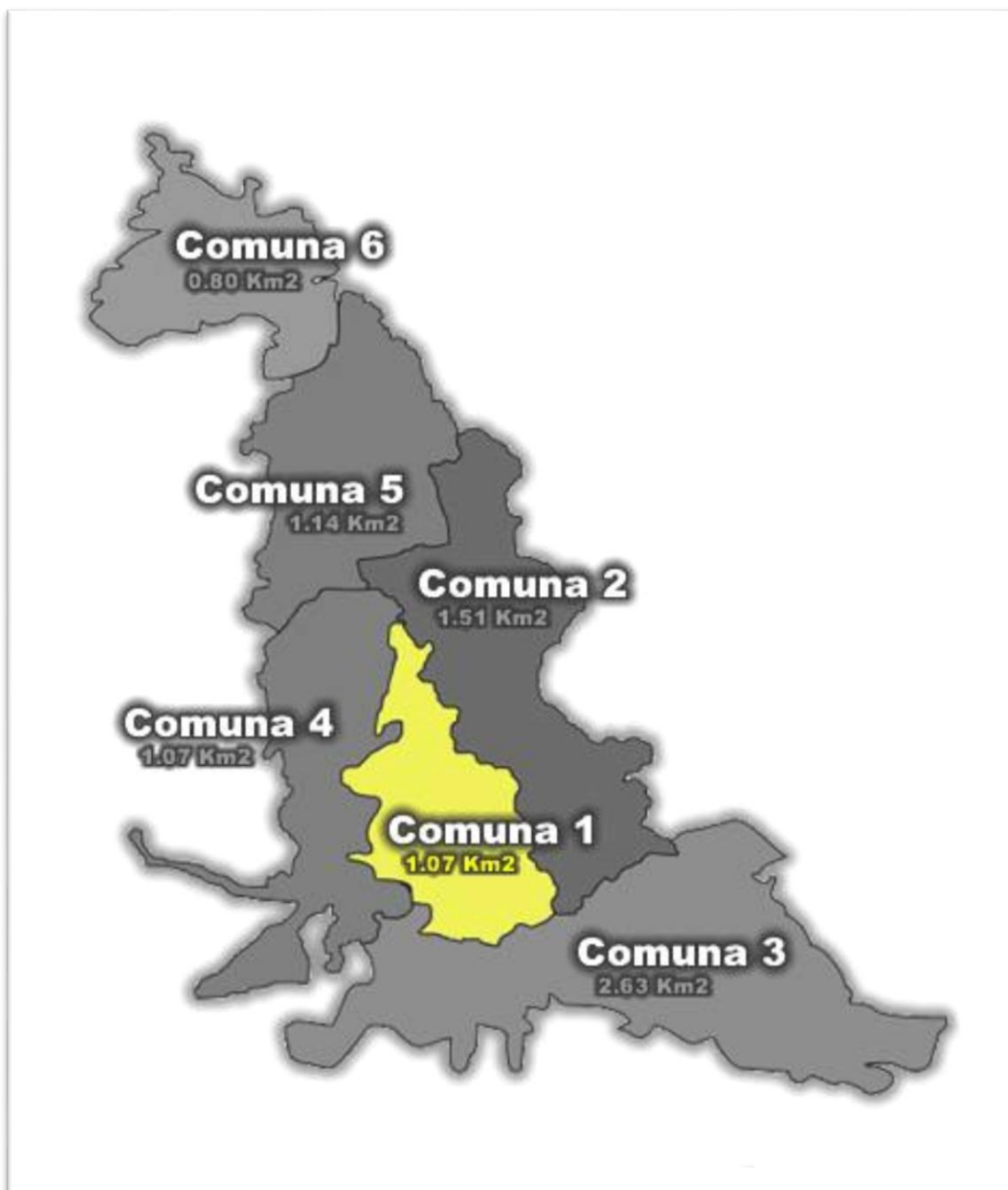
## 2.3 MARCO CONTEXTUAL

### 1.3.1 UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Cuadro 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA “INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA”



**Cuadro 2. UBICACIÓN COMUNA 1 A LA QUE PERTENECE LA INTITUCIÓN.**



### **2.3.2 Características físicas y culturales.**

La Escuela Normal superior fue fundada en el mes de marzo de 1944. Esta investigación se lleva a cabo en la normal superior sede el llano que está ubicado en una zona urbana con cinco vías de acceso todas en buen estado.

La sede el llano cuenta con dos plantas en las que encontramos 13 salones de clase, una sala de informática, los baños (de hombres y mujeres) la coordinación, la cooperativa, salón de profesores, cocina, restaurante escolar, la cancha también está la biblioteca y el aula múltiple.

#### **MISION:**

La Escuela Normal Superior de Ocaña, es una Institución de carácter pedagógico y oficial, dedicada a formar maestros y maestras como personas integrales, autónomas, libres para desempeñarse en preescolar y básica primaria, centrada en una pedagogía fundamentalmente dirigida a la transformación significativa de las prácticas educativas; fomentando y desarrollando la competencia investigativa en educación y pedagogía a través de los saberes disciplinarios, la diversidad, la ética, el respeto a la diferencia y la atención a educandos con o sin necesidades educativas especiales; comprometidos con su quehacer, el saber ser de lo bello, lo emocional, lo sentimental y el reflejo en lo imaginario y lo fantástico que resulta del diario vivir de la docencia.

#### **VISION:**

La Normal será una Institución Superior, abierta y flexible, con capacidad de articular su entorno en el proceso educativo que necesita la región y el país, a través de la práctica y la investigación pedagógica. Promotora de acciones que desde la escuela se proyecten a la comunidad.

## 2.4 MARCO LEGAL

Se le denomina marco legal al orden de resoluciones, artículos y leyes que hacen posible de forma legal la disposición de la información y del proyecto en ejecución.

Se toman como referentes los siguientes artículos citados de la Constitución Política de Colombia de 1991<sup>19</sup>.

**ARTICULO 13.** Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

**ARTICULO 15.** Todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar. De igual modo, tienen derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bancos de datos y en archivos de entidades públicas y privadas.

En la recolección, tratamiento y circulación de datos se respetarán la libertad y demás garantías consagradas en la Constitución.

La correspondencia y demás formas de comunicación privada son inviolables. Sólo pueden ser interceptadas o registradas mediante orden judicial, en los casos y con las formalidades que establezca la ley. Para efectos tributarios o judiciales y para los casos de inspección, vigilancia e intervención del Estado podrá exigirse la presentación de libros de contabilidad y demás documentos privados, en los términos que señale la ley.

**ARTICULO 27.** El Estado garantiza las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra.

**ARTICULO 44.** Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos.

---

<sup>19</sup> Constitución Política de Colombia de 1991

Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores.

**ARTICULO 67.** La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura.

La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente. El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y los quince años de edad y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica.

La educación será gratuita en las instituciones del Estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos. Corresponde al Estado regular y ejercer la suprema inspección y vigilancia de la educación con el fin de velar por su calidad, por el cumplimiento de sus fines y por la mejor formación moral, intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo. La Nación y las entidades territoriales participarán en la dirección, financiación y administración de los servicios educativos estatales, en los términos que señalen la Constitución y la ley.

**ARTICULO 79.** Todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano. La ley garantizará la participación de la comunidad en las decisiones que puedan afectarlo.

## **LEY GENERAL DE LA EDUCACIÓN**

**ARTICULO 7o.** La familia. A la familia como núcleo fundamental de la sociedad y primer responsable de la educación de los hijos, hasta la mayoría de edad o hasta cuando ocurra cualquier otra clase o forma de emancipación, le corresponde:

- a. Matricular a sus hijos en instituciones educativas que respondan a sus expectativas, para que reciban una educación conforme a los fines y objetivos establecidos en la Constitución, la ley y el proyecto educativo institucional.
- b. Participar en las asociaciones de padres de familia.

- c. Informarse sobre el rendimiento académico y el comportamiento de sus hijos, y sobre la marcha de la institución educativa, y en ambos casos, participar en las acciones de mejoramiento.
- d. Buscar y recibir orientación sobre la educación de los hijos.
- e. Participar en el Consejo Directivo, asociaciones o comités, para velar por la adecuada prestación del servicio educativo.
- f. Contribuir solidariamente con la institución educativa para la formación de sus hijos.
- g. Educar a sus hijos y proporcionarles en el hogar el ambiente adecuado para su desarrollo integral.

**ARTICULO 8o.** La sociedad. La sociedad es responsable de la educación con la familia y el Estado. Colaborará con éste en la vigilancia de la prestación del servicio educativo y en el cumplimiento de su función social.

La sociedad participará con el fin de:

- a. Fomentar, proteger y defender la educación como patrimonio social y cultural de toda la Nación
- b. Exigir a las autoridades el cumplimiento de sus responsabilidades con la educación.
- c. Verificar la buena marcha de la educación, especialmente con las autoridades e instituciones responsables de su prestación.
- d. Apoyar y contribuir al fortalecimiento de las instituciones educativas;
- e. Fomentar instituciones de apoyo a la educación.
- f. Hacer efectivo el principio constitucional según el cual los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás.

**ARTICULO 20.** Objetivos generales de la educación básica. Son objetivos generales de la educación básica:

- a) Propiciar una formación general mediante el acceso, de manera crítica y creativa, al conocimiento científico, tecnológico, artístico y humanístico y de sus relaciones con la vida social y con la naturaleza, de manera tal que prepare al educando para los niveles superiores del proceso educativo y para su vinculación con la sociedad y el trabajo;
- b) Desarrollar las habilidades comunicativas para leer, comprender, escribir, escuchar, hablar y expresarse correctamente.
- c) Ampliar y profundizar en el razonamiento lógico y analítico para la interpretación y solución de los problemas de la ciencia, la tecnología y de la vida cotidiana;

d) Propiciar el conocimiento y comprensión de la realidad nacional para consolidar los valores propios de la nacionalidad colombiana tales como la solidaridad, la tolerancia, la democracia, la justicia, la convivencia social, la cooperación y la ayuda mutua.

e) Fomentar el interés y el desarrollo de actitudes hacia la práctica investigativa.

f) Propiciar la formación social, ética, moral y demás valores del desarrollo humano.

## **DERECHOS:**

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA EDUCACION:** Importancia del acceso y permanencia en el sistema educativo.

### **DERECHO A LA LIBERTAD DE EXPRESION**

**DERECHO AL DEBIDO PROCESO EN EL AMBITO DISCIPLINARIO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

**DERECHO A LA EDUCACION INCLUSIVA DE JOVENES O NIÑOS HIPERACTIVOS O CON DEFICIT DE ATENCION-Importancia del proceso restaurativo/DERECHO A LA EDUCACION DEL NIÑO HIPERACTIVO-Modalidades de tratamientos/TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD/DERECHO A LA EDUCACION DE JOVEN HIPERACTIVO-Responsabilidad/DERECHO A LA IGUALDAD-Discriminación de alumnos hiperactivos**

## **PROYECTOS DE LEY**

Protección Integral de los Niños, Niñas y Adolescentes que padecen Trastornos por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Proyecto de Ley número 216 de 2009 Cámara. Tiene por objeto velar por la protección integral de los niños, niñas y adolescentes que padecen trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH), facilitando una atención especializada y tratamiento debido de salud. Gaceta 1185 de 2009.

## **LEYES SOBRE LA INCLUCION EDUCATIVA**

- Ley 1346 de 2009. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.
- Decreto 366 de 2009. Organización de servicios de apoyo pedagógico

- Auto N° 006 de 2009. Protección de las personas desplazadas con discapacidad.
- Resolución 2565 de 2003 Parámetros y criterios para la prestación de servicios educativos a la población con necesidades educativas especiales
- Directiva Ministerial 05. Orientaciones para la contratación del servicio educativo.
- Conpes 116 Distribución del Sistema General de Participaciones once doceavas de la vigencia 2008
- Conpes 121 Ajuste a la distribución de las once doceavo de la vigencia 2008.
- Conpes 122 Recursos adicionales para apoyos pedagógicos
- Ley 982 de 2008 Equiparación de oportunidades para las personas sordas y sordo ciegas y otras disposiciones.
- Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.
- Declaración de Salamanca y Marco de Acción para necesidades educativas especiales.

## **CONVIVENCIA ESCOLAR. LEY 1620 DEL 2013**

**Artículo 2.** En el marco de la presente Ley se entiende por:

- **Competencias ciudadanas.** Es una de las competencias básicas que se define como el conjunto de conocimientos y de habilidades cognitivas, emocionales y comunicativas que, articulados entre sí, hacen posible que el ciudadano actúe de manera constructiva en una sociedad democrática.
- **Educación para el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos:** es aquella orientada a formar personas capaces de reconocerse como sujetos activos titulares de derechos humanos sexuales y reproductivos con la cual desarrollarán competencias para relacionarse consigo mismo y con los demás, con criterios de respeto por sí mismo, por el otro y por el entorno, con el fin de poder alcanzar un estado de bienestar físico, mental y social que les posibilite tomar decisiones asertivas, informadas y autónomas para ejercer una sexualidad libre, satisfactoria, responsable y sarr~; en torno a la construcción de su proyecto de vida y a la transformación de las dinámicas sociales, hacia el establecimiento de relaciones más justas democráticas y responsables .
- **Acoso escolar o bullying:** Conducta negativa, intencional metódica y sistemática de agresión, intimidación, humillación, ridiculización, difamación coacción, aislamiento deliberado, amenaza o incitación a la violencia o cualquier forma de maltrato psicológico, verbal, físico o por medios electrónicos contra un niño, niña o adolescente, por parte de un estudiante o varios de sus pares con quienes mantiene una relación de poder asimétrica, que se presenta de forma reiterada o a lo largo de un tiempo

determinado. También puede ocurrir por parte de docentes contra estudiantes, o por parte de estudiantes contra docentes. ante la indiferencia o complicidad de su entorno. El acoso escolar tiene consecuencias sobre la salud, el bienestar emocional y el rendimiento escolar de los estudiantes y sobre el ambiente de aprendizaje y el clima escolar del establecimiento educativo.

- **Cyberbullying o ciberacoso escolar** forma de intimidación con uso deliberado de tecnologías de información (Internet, redes sociales virtuales, telefonía móvil y video juegos online) para ejercer maltrato psicológico y continuado.

**ARTÍCULO 4.** Objetivos del Sistema. Son objetivos del sistema nacional de convivencia escolar y formación para los derechos humanos, la educación para la sexualidad y la prevención y mitigación de la violencia escolar:

1) Fomentar, fortalecer y articular acciones de diferentes instancias del Estado para la convivencia escolar, la construcción de ciudadanía y la educación para el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de los niños, niñas y adolescentes de los niveles educativos de preescolar, básica y media.

2) Garantizar la protección integral de los niños, niñas y adolescentes en los espacios educativos, a través de la puesta en marcha y el seguimiento de la ruta de atención integral para la convivencia escolar, teniendo en cuenta los contextos sociales y culturales particulares.

3) Fomentar y fortalecer la educación en y para la paz, las competencias ciudadanas, el desarrollo de la identidad, la participación, la responsabilidad democrática, la valoración de las diferencias y el cumplimiento de la ley, para la formación de sujetos activos de derechos.

4) Promover el desarrollo de estrategias, programas y actividades para que las entidades en los diferentes niveles del Sistema y los establecimientos educativos fortalezcan la ciudadanía activa y la convivencia pacífica, la promoción de derechos y estilos de vida saludable, la prevención, detección, atención y seguimiento de los casos de violencia escolar, acoso escolar o vulneración de derechos sexuales y reproductivos e incidir en la prevención y mitigación de los mismos, en la reducción del embarazo precoz de adolescentes y en el mejoramiento del clima escolar.

5) Fomentar mecanismos de prevención, protección, detección temprana y denuncia de todas aquellas conductas que atentan contra la convivencia escolar, la ciudadanía y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de los estudiantes de preescolar, básica y media,

particularmente, las relacionadas con acoso escolar y violencia escolar incluido el que se pueda generar a través del uso de la internet, según se defina en la ruta de atención integral para la convivencia escolar.

6) Identificar y fomentar mecanismos y estrategias de mitigación de todas aquellas situaciones y conductas generadoras de situaciones de violencia escolar.

7) Orientar estrategias y programas de comunicación para la movilización social, relacionadas con la convivencia escolar, la construcción de ciudadanía y la promoción de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

**ARTÍCULO 17.** Responsabilidades de los establecimientos educativos en el Sistema Nacional de convivencia escolar y formación para los derechos humanos, la educación para la sexualidad y la prevención y mitigación 16) la violencia escolar. Además de las que establece la normatividad vigente y la que le son propias, tendrá las siguientes responsabilidades:

1) Garantizar a sus estudiantes, educadores, directivos docentes y demás personal de los establecimientos escolares el respeto a la dignidad e integridad física y moral en el marco de la convivencia escolar, los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

2) Implementar el comité de escolar de convivencia y garantizar el cumplimiento de sus funciones acorde con lo estipulado en los artículos 11,12 Y 13 de la presente Ley.

3) Desarrollar los componentes de prevención, promoción y protección a través del manual de convivencia, y la aplicación de la Ruta de Atención Integral para la Convivencia Escolar, con el fin de proteger a los estudiantes contra toda forma de acoso, violencia escolar y vulneración de los derechos humanos sexuales y reproductivos, por parte de los demás compañeros, profesores o directivos docentes.

4) Revisar y ajustar el proyecto educativo institucional, el manual de convivencia, y el sistema institucional de evaluación de estudiantes anualmente, en un proceso participativo que involucre a los estudiantes y en general a la comunidad educativa, a la luz de los enfoques de derechos, de competencias y diferencial, acorde con la Ley General de Educación, la Ley 1098 de 2006 y las normas que las desarrollan.

5) Revisar anualmente las condiciones de convivencia escolar del establecimiento educativo e identificar factores de riesgo y factores protectores que incidan en la convivencia escolar, protección de derechos humanos, sexuales y reproductivos, en los procesos de autoevaluación institucional o de certificación de calidad, con base en la implementación de

la Ruta de Atención Integral y en las decisiones que adopte el comité escolar de convivencia

6) Empezar acciones que involucren a toda la comunidad educativa en un proceso de reflexión pedagógica sobre los factores asociados a la violencia y el acoso escolar y la vulneración de los derechos sexuales y reproductivos y el impacto de los mismos incorporando conocimiento pertinente acerca del cuidado del propio cuerpo y de las relaciones con los demás, inculcando la tolerancia y el respeto mutuo.

7) Desarrollar estrategias e instrumentos destinados a promover la convivencia escolar a partir de evaluaciones y seguimiento de las formas de acoso y violencia escolar más frecuentes.

8) Adoptar estrategias para estimular actitudes entre los miembros de la comunidad educativa que promuevan y fortalezcan la convivencia escolar, la mediación y reconciliación y la divulgación de estas experiencias exitosas.

9) Generar estrategias pedagógicas para articular procesos de formación entre las distintas áreas de estudio.

### **3.DISEÑO METODOLOGICO**

#### **3.1 TIPO Y ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

##### **LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA Y SUS CARACTERISTICAS**

La investigación cualitativa utiliza múltiples perspectivas para comprender el fenómeno de estudio. De acuerdo a los objetivos del investigador; la investigación cualitativa concibe la realidad desde múltiples perspectivas; una de sus principales características es que atiende a la diversidad y particularidad de estas diferentes maneras de concebirlas.

Otra de las características es la de ofrecer una comprensión de estas particularidades. Por tanto el tipo de conocimiento es de carácter ideográfico. Por otra parte la investigación cualitativa en la medida en que el investigador se propone mejorar las prácticas de los individuos con los que investiga, tiene un rasgo transformador (ámbitos educativos, comunitarios, etc.) En lo que se refiere al modo de proceder, en ambos casos -comprensivo o transformador-es inductivo.

La investigación cualitativa con relación a su objeto de estudio busca una mirada holística (global) del fenómeno. No busca variables que determinen una conducta particular, busca comprensión del todo, porque la configuración global de un contexto cambia al variar una de sus partes. Para investigar cualitativamente hay que situarse dentro del contexto por lo tanto esta investigación es participativa.

El investigador entra en contacto con el contexto, por lo que la investigación cualitativa ha de ser sensible al contexto, sobre todo la presencia del investigador ha de tratar de respetar la estructura a la que se integra, tratar de adaptarse lo más rápido posible, para ello es necesario un ejercicio de suspensión de sus propias creencias. La cercanía del investigador hacia los participantes produce un conocimiento personal, y por tanto humanista.

Es por ello que la investigación sobre la influencia del ambiente escolar en el tipo de rol social que los niños con TDAH suelen adoptar, parte con un tipo de investigación cualitativa en el cual como primera instancia definiremos las características que deseamos describir; el rol del estudiante dentro del aula, el aprendizaje individual, el comportamiento y la interacción profesor-alumno.

Es una investigación descriptiva etnográfica porque:

## INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA:

La Investigación descriptiva, también conocida como la investigación estadística, describe los datos y en consecuencia este debe tener un impacto en las vidas de la gente que le rodea. Por ejemplo, el determinar la influencia del ambiente escolar en el tipo de rol social que los niños con TDAH suelen adoptar en la Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña. Busca el mejorar la inclusión en el aula de clase y la educación socio-cognitiva del niño en cuestión.

El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas.

## INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA:

Es una Investigación etnográfica porque se la ha definido como la descripción de la etnia. La Antropología que estudia los grupos culturales utiliza la etnografía, la misma que ha sido identificada de modo casi exclusivo con la observación participante. Sin embargo esta estrategia no es la única para indagar sobre la descripción y el análisis de los grupos sociales y culturales. Se suelen usar otras estrategias para generar datos como las entrevistas, el análisis de documentos, las grabaciones en vídeo, las historias de vida, o los objetos materiales.

Nuestra investigación nace del interés por conocer y comprender a los estudiantes con TDAH de la Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña, su entorno, su desarrollo socio-cognitivo y la diferente manera cómo reacciona ante estas.

Respecto a las líneas de investigación institucionales, este proyecto se enmarca dentro de la línea “Pedagogía y fruición, una necesidad familiar y escolar”.

Ya que esta entiende la educación como un continuo dialogo, que va produciendo en el ser humano madurez y crecimiento en todas sus dimensiones, no solo en el ámbito escolar sino familiar y en todos los campos, en los que transcurre la vida humana; entendida también como elementos que fortalecen la cultura, juega un papel fundamental la forma como la educación introduce al niño en la cultura o lo, prepara para la vida, permitiéndole participar activamente como sujeto afrontando los retos de su entorno; afrontando y asumiendo sus propios valores y posibilidades de ser y de actuar con su sentido y con gozo en un mundo cambiante o lo bloqueándole cerrándole los caminos de su libertad y autonomía personal.

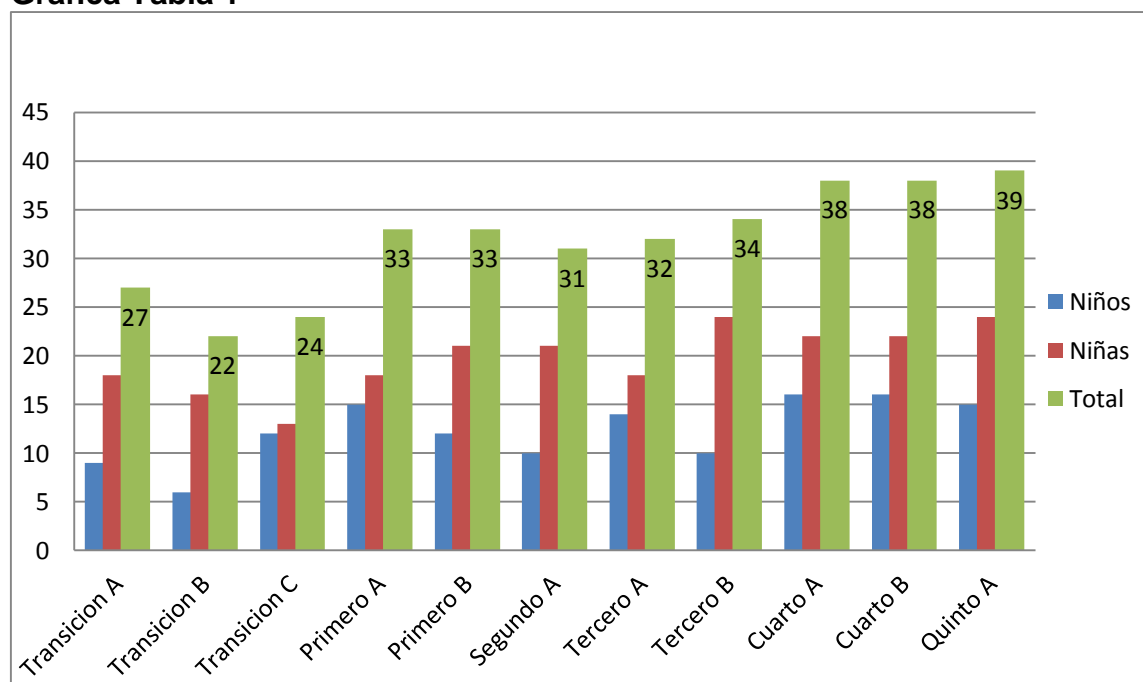
### 3.2 POBLACIÓN:

La población corresponde a los diferentes estudiantes de la Escuela Normal Superior de Ocaña que han sido diagnosticados con TDAH por especialistas en el tema y niños que presentan sospecha de un TDAH (Pre diagnosticados)

**Tabla 1: Población**

Grado	Niños	Niñas	Total
Transición A	9	18	27
Transición B	6	16	22
Transición C	12	13	24
Primero A	15	18	33
Primero B	12	21	33
Segundo A	10	21	31
Tercero A	14	18	32
Tercero B	10	24	34
Cuarto A	16	22	38
Cuarto B	16	22	38
Quinto A	15	24	39

**Grafica Tabla 1**

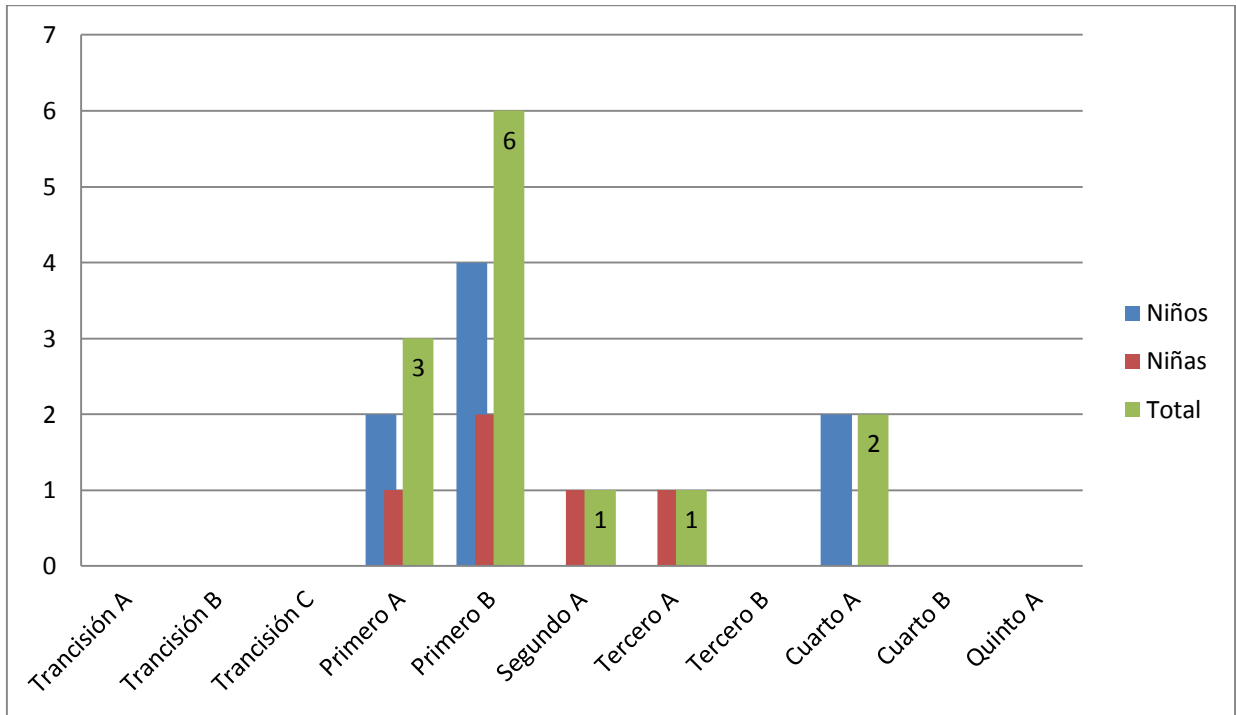


**Tabla 2: Muestra**

Se toman como muestra los siguientes niños dependiendo de la observación que se realiza y los instrumentos aplicados a toda la población.

Grado	Niños	Niñas	Total
Transición A	0	0	0
Transición B	0	0	0
Transición C	0	0	0
Primero A	2	1	3
Primero B	4	2	6
Segundo A	0	1	1
Tercero A	0	1	1
Tercero B	0	0	0
Cuarto A	2	0	2
Cuarto B	0	0	0
Quinto A	0	0	0

**Grafica Tabla 2**



### **3.3 ETAPAS DE LA INVESTIGACION**

#### **3.3.1 ETAPA 1: CONCEPTUALIZAR**

En esta etapa se determinarán los temas que se llevaran a cabo para la realización de esta investigación.

##### **ACTIVIDAD 1: DETERMINAR LOS TEMAS**

Esta actividad busca determinar los temas que se van a tratar en esta investigación como autores, artículos, tesis y proyectos que se acerquen para desarrollar un buen léxico que cuente el tema tratado.

##### **ACTIVIDAD 2: INSTRUIRSE CON TEXTOS SOBRE LOS TEMAS**

Para encontrar la información, son varias las fuentes que se utilizan como internet, tesis realizadas en la institución relacionadas con el rol social, el TDAH y el ambiente escolar.

##### **ACTIVIDAD 3: RECAPITULAR EN TERMINOS PROPIOS CONCEPTOS DE LOS TEMAS.**

Leer todos los documentos encontrados sobre el tema, proyectos o autores y resumir con nuestras propias palabras los términos que nos dan como contenido para trabajar en nuestra investigación y así determinar los conceptos básicos que debemos tener con los autores de nuestro trabajo.

##### **ACTIVIDAD 4: CONDESAR EL MARCO TEORICO**

Teniendo los temas y conceptos propios que se realizará nuestro marco teórico para el proyecto que se está llevando a cabo.

#### **3.3.2 ETAPA 2 : ESTABLECER LAS CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS CON TDA-H**

En esta etapa se busca diseñar los instrumentos que se aplicará a los diferentes niños con TDAH

**ACTIVIDAD 1:** Realizar una observación en los diferentes salones de la institución para verificar que ambiente escolar rodea a los niños con TDAH

## ACTIVIDAD 2: DISEÑAR EL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN.

Los instrumentos que se van a utilizar es:

2.1 LA OBSERVACIÓN: Como técnica de recolección de información de utiliza la observación no estructurada que se realiza con el propósito de encontrar orientaciones o pistas para hacer estudios más elaborados, lo criterios que se utilizan aquí son los participantes, el ambiente donde se encuentra la muestra, el objetivo y el comportamiento de los participantes.

El instrumento de recolección de información se utiliza la toma de notas en la libreta de campo, en la cual se anota en forma narrativa, con todos los detalles posibles, contiene siempre el número y la fecha de las notas de observación, las personas a las cuales se refiere, la identificación de las personas mencionadas y un breve resumen del contenido de las notas.

2.2 LA ENCUESTA: La encuesta es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos de los ciudadanos.

En una encuesta se realizan una serie de preguntas sobre uno o varios temas a una muestra de personas seleccionadas siguiendo una serie de reglas científicas que hacen que esa muestra sea, en su conjunto, representativa de la población general de la que procede.

2.3. TEST DEL ARBOL: Dibujar un árbol es, a simple vista, inofensivo, inocuo, poco intrusivo, por tanto, suele ser muy bien aceptado, incluso para aquellos niños que no dibujan bien. Pero detrás de la simpleza del árbol van apareciendo plasmados en el papel los diferentes elementos básicos que configuran la estructura del propio “yo”. El árbol toma la personalidad del autor y nos deja contemplar la riqueza de su paisaje personal y sus matices. Es un lienzo único que refleja la verdadera esencia de quien lo ha dibujado.

2.4. TEST DE LOS COLORES: El dibujo infantil es muy rico en detalles y su análisis no puede reducirse a la simple contemplación de los colores sino que debe comprender también un análisis más global que incluya factores como la edad, el tamaño, forma del trazo, ubicación en el espacio, etc.

2.5 CARRERA DE PUNTOS: Actividad planteada en el libro “Niños hiperactivos; Guía para la familia y la escuela” de Robert E. Valett.

Se comienza con tarjetas sencillas. Luego se dirige al alumno no para que mire el diagrama de la primera tarjeta y trace, después, su recorrido, con la vista. Luego se le pide que sujete la tarjeta y camine, lentamente sobre los puntos siguiendo el esquema de la tarjeta y camine, lentamente, sobre los puntos, siguiendo el esquema de la tarjeta. A continuación hay que pedirle que lo haga al revés, lentamente. Finalmente hacer que observe la tarjeta y luego la deje a un lado para que muy despacio recree el recorrido de memoria. El tiempo se controlara con cronometro.

**2.6 OBSERVACION 2:** Como técnica de recolección de información se utiliza la observación no estructurada que se realiza con el propósito de encontrar orientaciones o pistas para hacer estudios más elaborados, los criterios que se utilizan aquí son los participantes, el ambiente donde se encuentra la muestra, el objetivo y el comportamiento de los participantes.

(En esta observación se realizó un perfil ambiental de posibles determinantes escolares de la conducta.)

**2.7 LA ENCUESTA:** Como encuesta se denomina una técnica de recogida de datos para la investigación.

Como tal, una encuesta está constituida por una serie de preguntas que están dirigidas a una porción representativa de una población, y tiene como finalidad averiguar estados de opinión, actitudes o comportamientos de las personas ante asuntos específicos.

(En esta segunda oportunidad se les realizó a los docentes una escala valorativa de conductas hiperactivas para maestros.)

**2.8 TEST DE LA FIGURA HUMANA:** El dibujo de la Figura Humana pertenece al conjunto de las denominadas técnicas proyectivas en las que la persona no tan sólo se limita a efectuar un simple dibujo sino que se espera que plasme de forma indirecta, la esencia de su propia personalidad.

**2.9 DIARIO DE CAMPO:** Es un instrumento de recolección de información se utiliza la toma de notas, en la cual se anota en forma narrativa, con todos los detalles posibles, contiene siempre el número y la fecha de las notas de observación, las personas a las cuales se refiere, la identificación de las personas mencionadas y un breve resumen del contenido de las notas.

2.10 REFUERZO POSITIVO: Se llama reforzamiento al procedimiento mediante el cual la aplicación de un estímulo (llamado reforzador) hace que aumente la probabilidad de que una conducta se repita en el futuro. El reforzador, al igual que los estímulos aversivos, se define en función de su efecto sobre la conducta, no por sus características inherentes. Es decir, aunque un estímulo pueda ser considerado en general como reforzador no lo será en los casos en que no haga más probable una conducta.

### ACTIVIDAD 3: IMPLEMENTACION

Se aplica desde el 12 de Marzo del 2015 hasta 29 de Agosto del mismo año.

#### 3.3.3 ETAPA 3: CATEGORIZAR LA INFORMACIÓN RECOGIDA.

En esta etapa se clasifica y analiza los datos obtenidos en la etapa anterior.

##### ACTIVIDAD 1: RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Consiste en reunir la información recolectada y realizar un texto en forma detallada y precisa donde se estructure los resultados obtenidos por medio de las técnicas e instrumentos de evaluación.

##### ACTIVIDAD 2: TABULACIÓN DE INFORMACIÓN.

Radica en ordenar, organizar la información recopilada y resumir los datos obtenidos en una tabla estadística para una comprensión más amplia del tema tratado.

##### ACTIVIDAD 3: ANÁLISIS.

Observar las ideas más relevantes de las distintas fuentes de información, con el propósito de almacenar y recuperar la información obtenida.

##### ACTIVIDAD 4: RESULTADOS.

A partir de los elementos que se analizan, de las investigaciones, observaciones, encuestas y fichas se obtienen resultados acorde con los objetivos de la investigación.

#### 3.3.4 ETAPA 4 MOSTRAR RESULTADOS.

En esta etapa se dan a conocer los resultados obtenidos a lo largo de la investigación a la comunidad educativa.

## ACTIVIDAD 1: ORGANIZACIÓN DE LOS RESULTADOS.

En esta etapa los resultados obtenidos gracias a la aplicación de los instrumentos, se organizan y se estructuran obteniendo los resultados de la investigación

### 3.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

3.4.1 LA OBSERVACIÓN: Como técnica de recolección de información de utiliza la observación no estructurada que se realiza con el propósito de encontrar orientaciones o pistas para hacer estudios más elaborados, lo criterios que se utilizan aquí son los participantes, el ambiente donde se encuentra la muestra, el objetivo y el comportamiento de los participantes.

El instrumento de recolección de información se utiliza la toma de notas en la libreta de campo, en la cual se anota en forma narrativa, con todos los detalles posibles, contiene siempre el número y la fecha de las notas de observación, las personas a las cuales se refiere, la identificación de las personas mencionadas y un breve resumen del contenido de las notas.

3.4.2 LA ENCUESTA: La encuesta es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos de los ciudadanos.

En una encuesta se realizan una serie de preguntas sobre uno o varios temas a una muestra de personas seleccionadas siguiendo una serie de reglas científicas que hacen que esa muestra sea, en su conjunto, representativa de la población general de la que procede.

3.4.3 TEST DEL ARBOL: Dibujar un árbol es, a simple vista, inofensivo, inocuo, poco intrusivo, por tanto, suele ser muy bien aceptado, incluso para aquellos niños que no dibujan bien. Pero detrás de la simpleza del árbol van apareciendo plasmados en el papel los diferentes elementos básicos que configuran la estructura del propio "yo". El árbol toma la personalidad del autor y nos deja contemplar la riqueza de su paisaje personal y sus matices. Es un lienzo único que refleja la verdadera esencia de quien lo ha dibujado.

3.4.4 TEST DE LOS COLORES: El dibujo infantil es muy rico en detalles y su análisis no puede reducirse a la simple contemplación de los colores sino que debe comprender también un análisis más global que incluya factores como la edad, el tamaño, forma del trazo, ubicación en el espacio, etc.

3.4.5 CARRERA DE PUNTOS: Actividad planteada en el libro “Niños hiperactivos; Guía para la familia y la escuela” de Robert E. Valett.

Se comienza con tarjetas sencillas. Luego se dirige al alumno no para que mire el diagrama de la primera tarjeta y trace, después, su recorrido, su recorrido con la vista. Luego se le pide que sujete la tarjeta y camine, lentamente sobre los puntos siguiendo el esquema de la tarjeta y camine, lentamente, sobre los puntos, siguiendo el esquema de la tarjeta. A continuación hay que pedirle que lo haga al revés, lentamente. Finalmente hacer que observe la tarjeta y luego la deje a un lado para que muy despacio recree el recorrido de memoria. El tiempo se controlara con cronometro.

3.4.6 OBSERVACION 2: Como técnica de recolección de información se utiliza la observación no estructurada que se realiza con el propósito de encontrar orientaciones o pistas para hacer estudios más elaborados, los criterios que se utilizan aquí son los participantes, el ambiente donde se encuentra la muestra, el objetivo y el comportamiento de los participantes.

El instrumento de recolección de información se utiliza la toma de notas en la libreta de campo, en la cual se anota en forma narrativa, con todos los detalles posibles, contiene siempre el número y la fecha de las notas de observación, las personas a las cuales se refiere, la identificación de las personas mencionadas y un breve resumen del contenido de las notas.

(En esta observación se realizó un perfil ambiental de posibles determinantes escolares de la conducta.)

3.4.7 LA ENCUESTA: Como encuesta se denomina una técnica de recogida de datos para la investigación.

Como tal, una encuesta está constituida por una serie de preguntas que están dirigidas a una porción representativa de una población, y tiene como finalidad averiguar estados de opinión, actitudes o comportamientos de las personas ante asuntos específicos.

La encuesta, en este sentido, es preparada por un investigador que determina cuáles son los métodos más pertinentes para otorgarle rigurosidad y confiabilidad, de modo que los datos obtenidos sean representativos de la población estudiada. Los resultados, por su parte, se extraen siguiendo procedimientos matemáticos de medición estadística.

(En esta segunda oportunidad se les realizó a los docentes una escala valorativa de conductas hiperactivas para maestros.)

3.4.8 TEST DE LA FIGURA HUMANA: El dibujo de la Figura Humana pertenece al conjunto de las denominadas técnicas proyectivas en las que la persona no tan sólo se limita a efectuar un simple dibujo sino que se espera que plasme de forma indirecta, la esencia de su propia personalidad.

3.4.9 DIARIO DE CAMPO: Es un instrumento de recolección de información se utiliza la toma de notas, en la cual se anota en forma narrativa, con todos los detalles posibles, contiene siempre el número y la fecha de las notas de observación, las personas a las cuales se refiere, la identificación de las personas mencionadas y un breve resumen del contenido de las notas.

3.4.10 REFUERZO POSITIVO: Se llama reforzamiento al procedimiento mediante el cual la aplicación de un estímulo (llamado reforzador) hace que aumente la probabilidad de que una conducta se repita en el futuro. El reforzador, al igual que los estímulos aversivos, se define en función de su efecto sobre la conducta, no por sus características inherentes. Es decir, aunque un estímulo pueda ser considerado en general como reforzador no lo será en los casos en que no haga más probable una conducta.

### 3.5 TABULACIÓN DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA

Metodología:

La presente investigación se realizó con 12 estudiantes de los diferentes grados de la Institución Educativa Escuela Normal Superior De Ocaña. Se realizaron 2 observaciones generales en las cuales se tuvo en cuenta el tipo de metodología que la docente a cargo mantiene y si esta es incluyente con el niño que padece o se sospecha tiene TDAH, una encuesta realizada igualmente a las maestras, 4 test para determinar el nivel de auto estima y posición social que el niño cree tener en su entorno, un juego en el que los niños convivieron con otros niños con su trastorno, un refuerzo positivo para motivar aún más el buen comportamiento y finalmente todo se documentaba en el diario de campo.

### 3.5.1 OBSERVACIÓN:



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

*Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010*

*Res. De Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación*

*NIT 890.501.798-8*

*Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542*

*Ocaña, Norte de Santander*

### FICHA DE OBSERVACIÓN

**Proyecto:** “INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDA-H DE LA BASICA PRIMARIA SUELEN ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.”

**Titulares:** Maritza Castilla, Martha Lobo, Teresa Castro, Martha Duran, Enith Pérez, Alba Yurima Pérez, Edilma Sanguino, Ángela Peñaranda y Esther Quintero.

**Maestras en Formación:** María Camila Carvajalino.  
María Camila Contreras.

**Directora del proyecto:** Luz Marina Casadiegos.

### DIAGNOSTICO

El día miércoles 18 de Marzo las estudiantes de formación complementaria observaron los diferentes grados de la institución (Jornada de la mañana.) Acompañadas de las respectivas titulares de cada grado. Al estar en el aula estaremos atentas a los siguientes comportamientos:

- Inquietud, se mueve en el asiento.
- Se levanta cuando debería estar sentado.
- Corre y salta en situaciones inapropiadas.
- Tiene dificultad para jugar tranquilamente.
- Verborrea.
- Dificultad para guardar el orden o turno.
- Interrumpe constantemente la clase o juegos.
- No atiende detalles, comete errores.
- Dificultad para mantener la atención
- Sordera ficticia.
- No sigue instrucciones, no termina las tareas.
- Dificultad para organizarse.

- Evita tareas que requieren esfuerzo continuo.
- Olvida y pierde cosas.
- Fácil distraibilidad por estímulos de externos.

**Hora:** 7:30 – 11:40 am.

**Fecha:** 18 y 19 de Marzo del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4°.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Identificar los comportamientos y el ambiente que estos generan.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Hojas de bond.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.

**PREGUNTAS**

1. ¿Cómo reacciona la maestra frente al comportamiento?
2. ¿Cómo reaccionan al comportamiento los compañeros?
3. ¿Cuál es la reacción del niño?
4. ¿Cómo es el desempeño del niño?
5. ¿Qué papel tiene el niño en el salón?
6. ¿Cómo es la relación del niño con sus compañeros de clase?
7. ¿Cómo es su relación con la maestra?
8. ¿Cuál es el auto concepto del niño?
9. ¿Hay niños diagnosticados con TDA-H?

**Metodología usada:**

Se trabajó con un total de 4 salones de 1º a 5º de la institución educativa escuela normal superior de Ocaña en la jornada de la mañana los días 18 y 19 de Marzo en un horario de 7:50 am a 11:40 am.

En cada salón las estudiantes a cargo del proyecto se ubicaron en la parte trasera del aula de forma que fuera más sencilla la toma de datos y no se interfiriera en el actuar de los niños. Tras terminar la observación se habló con cada maestra con

el fin de preguntar y complementar los interrogantes 7,8 y 9 con la opinión de la maestra.

## OBSERVACIÓN

### Salón A.

1. **¿Cómo reacciona la maestra frente al comportamiento?**  
Grita y reprende a los alumnos saliéndose un poco de sí. En ocasiones suele reubicarlos en sus asientos con algo de fuerza.
2. **¿Cómo reaccionan al comportamiento los compañeros?**  
Suelen reírse o tratar de fomentar aún más la indisciplina.
3. **¿Cuál es la reacción del niño?**  
La mayor parte del tiempo se muestra indiferente a las reacciones de la maestra.
4. **¿Cómo es el desempeño del niño?**  
Bajo. No suele prestar atención ni completar sus actividades diarias. (Esto fue hablado con la maestra.)
5. **¿Qué papel tiene el niño en el salón?**  
Tras lo observado se puede definir que no mantiene un papel fijo, pues pasa rápidamente de “payaso” a “tratar de responderlo todo” lo cual suele molestar a quienes le rodean.
6. **¿Cómo es la relación del niño con sus compañeros de clase?**  
Evitan jugar con ellos. Comentan que el niño o la niña con TDA-H suele jugar muy brusco.
7. **¿Cómo es su relación con la maestra?**  
Depende del comportamiento que el niño suela mostrar a lo largo de la clase. Aunque el niño en cuestión suele tratar a su maestra con cariño.
8. **¿Cuál es el auto concepto que los niños suelen demostrar ?**  
Variado, aunque hay niños que suelen llorar luego de que se les reprende.
9. **¿Hay niños diagnosticados con TDA-H?**  
No lo sabe. (A pesar de que esta información está en el observador del alumno.)

## OBSERVACIÓN

### Salón B.

1. **¿Cómo reacciona la maestra frente al comportamiento?**  
Reprende al niño con palabras suaves y lo trata de mantener cerca de ella.
2. **¿Cómo reaccionan al comportamiento los compañeros?**  
Suelen reírse o tratar de fomentar aún más la indisciplina.
3. **¿Cuál es la reacción del niño?**  
La mayor parte del tiempo se muestra indiferente a las reacciones de la maestra pero luego de que la maestra manifiesta su descontento trata de remediarlo.
4. **¿Cómo es el desempeño del niño?**  
Bajo. No suele prestar atención ni completar sus actividades diarias. (Esto fue hablado con la maestra.)
5. **¿Qué papel tiene el niño en el salón?**  
Puede variar. Comienza su jornada de forma relajada pero a medida que las clases avanzan su comportamiento va cambiando. Suele molestar y tratar de llamar la atención de sus compañeros de forma continua.
6. **¿Cómo es la relación del niño con sus compañeros de clase?**  
Evitan jugar con ellos. Comentan que el niño o la niña con TDA-H suele jugar muy brusco o siempre que juegan con el/ella se meten en problemas.
7. **¿Cómo es su relación con la maestra?**  
Depende del comportamiento que el niño suela mostrar a lo largo de la clase. Aunque el niño en cuestión suele tratar a su maestra con cariño.
8. **¿Cuál es el auto concepto que los niños suelen demostrar ?**  
Variado, aunque hay niños que suelen llorar luego de que se les reprende mientras que otros dan pie a una rabieta.
9. **¿Hay niños diagnosticados con TDA-H?**  
Si, fue capaz de dar nombres e información sobre si estaban en tratamiento o no.

## OBSERVACIÓN

### Salón C.

1. **¿Cómo reacciona la maestra frente al comportamiento?**  
Le reprende con fuerza, en más de una ocasión utilizo palabras un poco pasadas respecto al niño.
2. **¿Cómo reaccionan al comportamiento los compañeros?**  
Suelen reírse, tratar de fomentar aún más la indisciplina y algunos se burlan de sus compañeros.
3. **¿Cuál es la reacción del niño?**  
La mayor parte del tiempo se muestra indiferente a las reacciones de la maestra, en otros momentos se altera y es capaz de contestarle a la maestra.
4. **¿Cómo es el desempeño del niño?**  
Bajo. No suele prestar atención ni completar sus actividades diarias.
5. **¿Qué papel tiene el niño en el salón?**  
Reservados y tímidos. No suelen tratar de que la atención este en ellos y cuando esto sucede se apenan.
6. **¿Cómo es la relación del niño con sus compañeros de clase?**  
Escasa. Tienen un grupo entre ellos.
7. **¿Cómo es su relación con la maestra?**  
Depende del comportamiento que el niño suela mostrar a lo largo de la clase. Aunque el niño en cuestión suele tratar a su maestra con cariño.
8. **¿Cuál es el auto concepto que los niños suelen demostrar ?**  
La gran mayoría suele apartarse de sus compañeros y evita mostrar sus trabajos muy seguido.
9. **¿Hay niños diagnosticados con TDA-H?**  
Si. Conoce los casos y da informacion sobre los mismos.

### 3.5.2 ENCUESTA A DOCENTE



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542

Ocaña, Norte de Santander

### TEST PARA MAESTROS SOBRE EL TDAH

#### Instrucciones: Señale con una X la respuesta

1. Conoce usted el significado de las siglas TDA-H?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativa; ¿Puede escribir su significado?

\_\_\_\_\_

2. ¿Planea sus clases con temas y adaptaciones que incluyan al niño con TDA-H?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

3. Cómo maestro, ante el comportamiento de un alumno usted usualmente

Pierde el control \_\_\_\_\_

Emplea estrategias que le permitan “controlar” al niño \_\_\_\_\_

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Lo suele tratar como a un niño “normal” \_\_\_\_\_

En caso de emplear estrategias; ¿Cuáles emplea con mayor frecuencia?

\_\_\_\_\_

4. El comportamiento del padre de familia ante el comportamiento del niño es:

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Muestra preocupación \_\_\_\_\_

Se muestra alarmado \_\_\_\_\_

Suele enojarse \_\_\_\_\_

**Hora:** 7:30 – 11:40 am.

**Fecha:** 27 de Mayo del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Identificar los conocimientos que tienen los docentes sobre el TDAH y el manejo de el mismo en el aula.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Encuesta.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.

**Metodología empleada:** Se elaboró una encuesta de 4 preguntas sencillas sobre el TDA-H que fueron entregadas a los diferentes docentes de la básica primaria (ambas jornadas) con el fin de constatar cuales eran los procedimientos y adecuaciones que realizaban al tener bajo su cuidado un niño con TDA-H.

Las encuestas fueron aplicadas el día miércoles 27 de mayo del año 2015 tanto en horas de la mañana como en horas de la tarde.

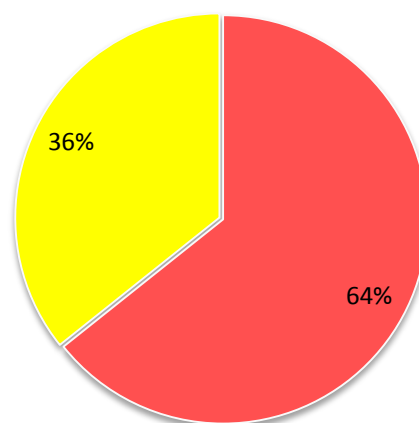
Para la sistematización de las respuestas se individualizaron los resultados en un total de cuatro puntos:

1. Conoce usted el significado de las siglas TDA-H?

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
SI	X				X	X			X	X	X	X	X	X
NO		X	X	X			X	X						

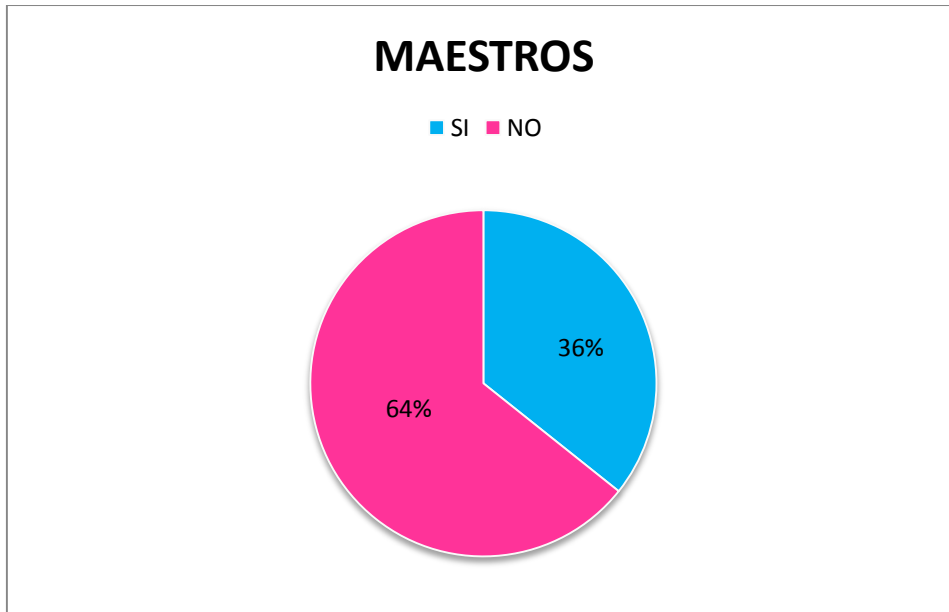
## Maestros

■ SI ■ NO

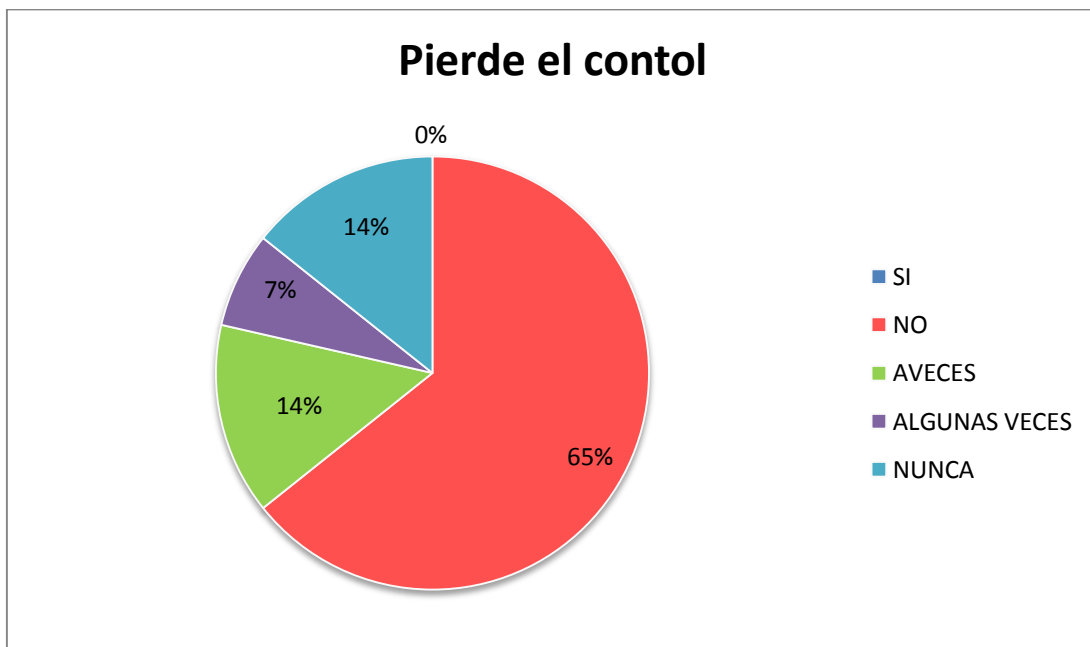


2. ¿Planea sus clases con temas y adaptaciones que incluyan al niño con TDA-H?

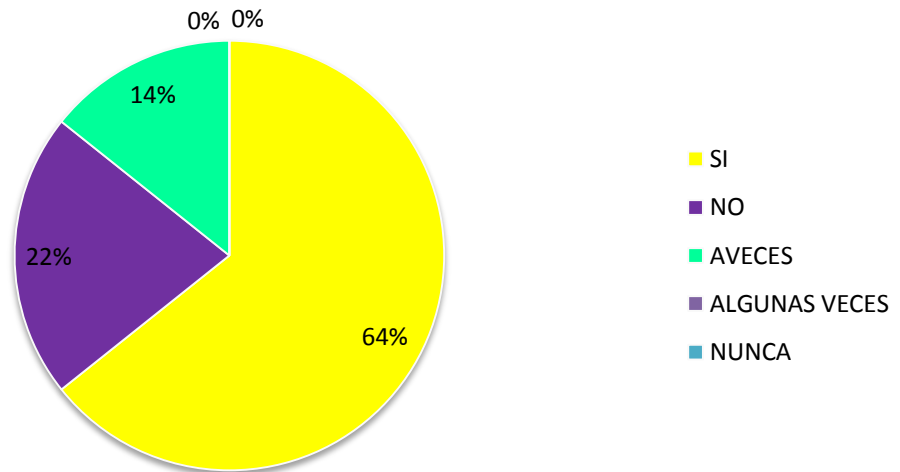
Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
SI			X						X	X	X			X
O	X	X		X	X	X	X	X				X	X	



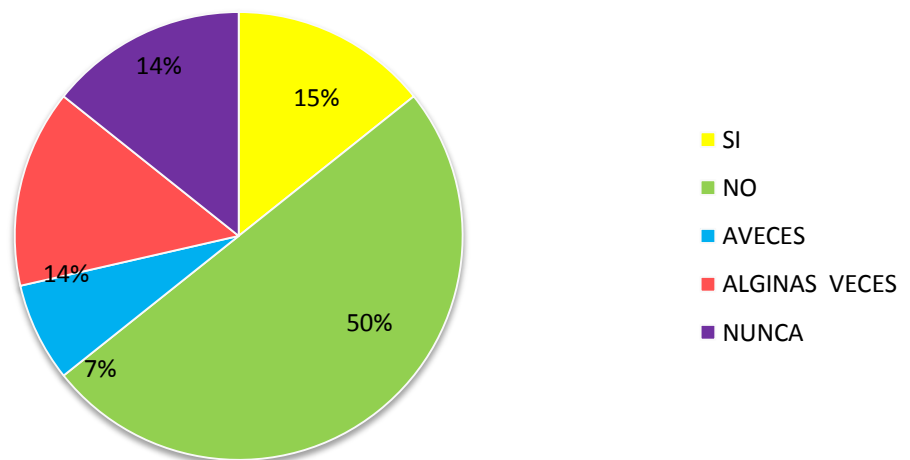
3. Como maestro, ante el comportamiento de un alumno usted usualmente:



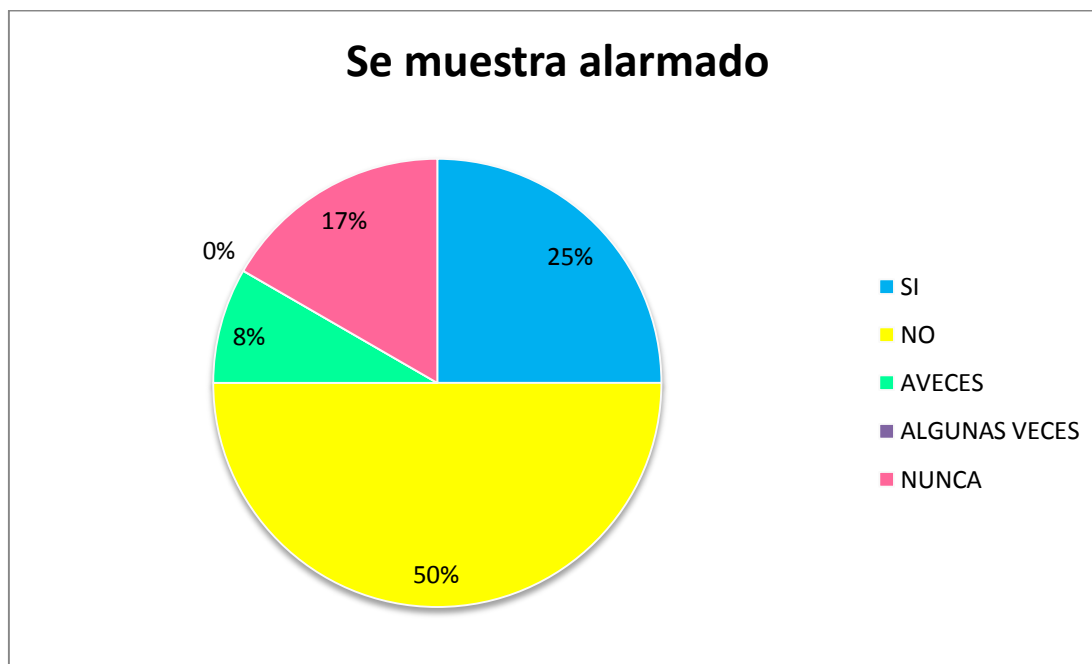
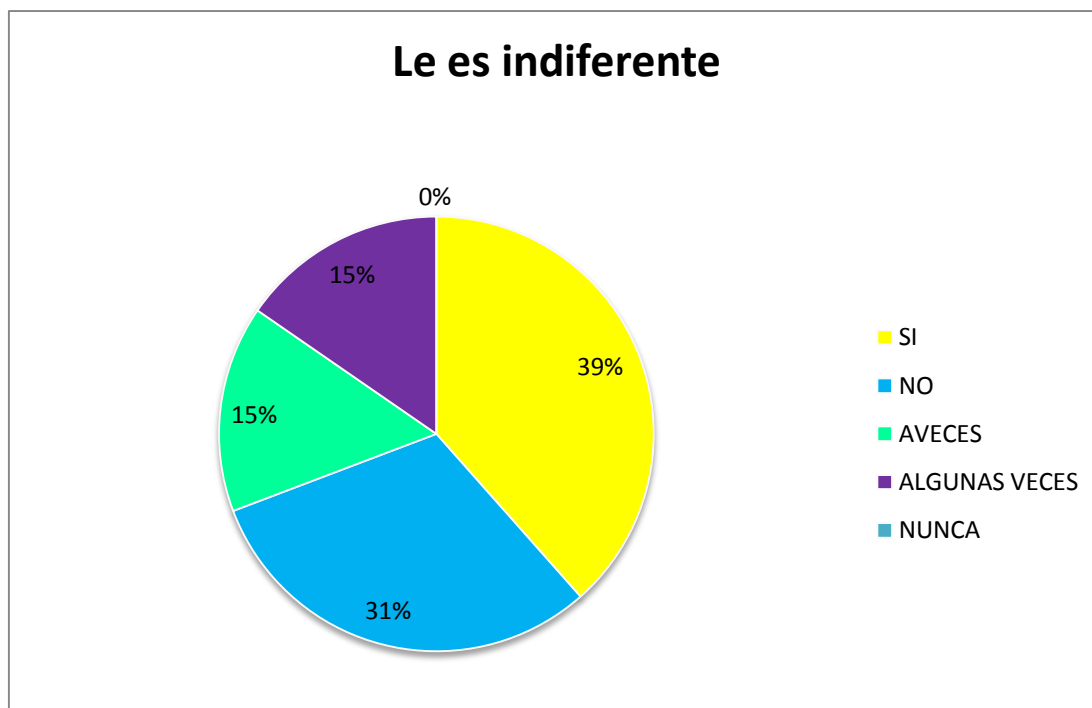
## Lo suele tratar como un niño normal



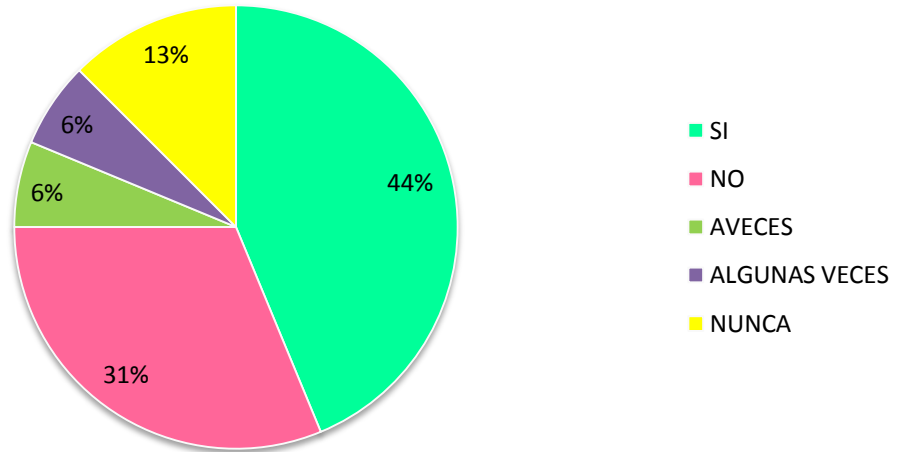
## Le es indiferente



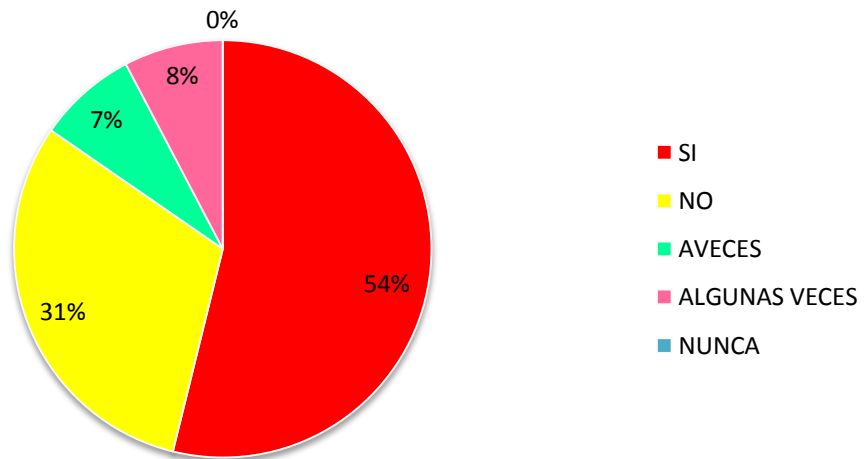
4. El comportamiento del padre de familia ante el comportamiento del niño es:



## Muestra preocupación



## Suele enojarse



### 3.5.3 TEST DEL ARBOL



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

*Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010*

*Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación*

*NIT 890.501.798-8*

*Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542*

*Ocaña, Norte de Santander*

**Proyecto:** “INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDA-H DE LA BASICA PRIMARIA SUELEN ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.”.

**Maestras en Formación:** María Camila Carvajalino.  
María Camila Contreras.

**Directora del proyecto:** Luz Marina Casadiegos.

**Hora:** 7:20 – 11:40 am.

**Fecha:** 10 de Junio del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Determinar el nivel de incidencia del ambiente escolar en la estructura del “Yo” del niño con TDAH.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Cuaderno de apuntes.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.
- Colores.
- Hojas de Bond.

## TEST DEL ARBOL.

Dibujar un árbol es, a simple vista, inofensivo, inocuo, poco intrusivo, por tanto, suele ser muy bien aceptado, incluso para aquellos niños que no dibujan bien. Pero detrás de la simpleza del árbol van apareciendo plasmados en el papel los diferentes elementos básicos que configuran la estructura del propio "yo". El árbol toma la personalidad del autor y nos deja contemplar la riqueza de su paisaje personal y sus matices. Es un lienzo único que refleja la verdadera esencia de quien lo ha dibujado.

Necesitaremos papel en blanco, lápiz, goma de borrar y podemos también incorporar lápices de colores.

Se invita al niño a que efectúe el dibujo de un árbol cualquiera, el que él desee y se le da la posibilidad de colorearlo si quiere. No hay que darle ninguna idea acerca de cómo debe ser el árbol. El niño debe plasmarlo sin ninguna influencia externa. Si efectúa alguna pregunta o tiene dudas insistir en las instrucciones: *"Puedes dibujar el que tu quieras y como desees"*.

### Elementos nucleares de análisis

- a) **Raíz y suelo:** Las raíces representan un elemento de vital importancia. Tienen la doble función de proveer de alimento y energía al árbol a la vez que le sirven de firme sostén adentrándose en las entrañas de la tierra. Constituyen también el elemento oculto. La transición entre las emociones más íntimas y el mundo exterior. La raíz suele asociarse a la parte más instintiva, de sentimientos más primarios, correspondería a lo que Freud denominó "Ello".

El suelo constituye el principio de contacto con la realidad. Es el punto desde el que el tronco emerge para sobrevivir en el medio externo.

A partir de los 9 o 10 años (antes suele ser omitido) el trazo de un suelo firme puede asociarse a firmeza, seguridad, convicción en las ideas propias. Contrariamente, cuando el suelo no está presente significaría, inestabilidad, inseguridad, dudas, falta de arraigo, necesidad de encontrar su propio espacio. Unas raíces proporcionadas y bien dispuestas en la base del tronco suponen seguridad, buen contacto emocional con la familia. El niño se siente querido. Cuando se omiten (a partir 8 o 9 años aprox.) y en función del tamaño del tronco, pueden señalar fragilidad, temor, miedo al mundo externo.

- b) **Tronco:** Es el elemento más identificado con el "Yo". En él han de plasmarse la percepción que uno tiene de sí mismo y también el grado de seguridad o confianza que se tiene para afrontar los retos del mundo externo. Los troncos débiles, estrechos, irregulares, bajos o deformes muestran un carácter débil, influenciado, que afronta con temor un mundo externo que es asumido como hostil. Por tanto, el tronco débil puede ser un indicador de problemas emocionales.

Muchos niños con grandes carencias afectivas o que han sido objeto de maltratos, suelen pintar un tronco con un agujero en medio para simbolizar inconscientemente su vacío emocional.

**c) Las ramas y la copa:** Las ramas, las hojas y demás elementos de la parte superior del árbol constituyen las estructuras que se alzan sobre el tronco (sobre el “Yo”) y revelan la calidad e intensidad de las relaciones hacia el mundo exterior. Puede interpretarse como símbolo de los brazos y de la dirección de las aspiraciones. También del estado de ánimo actual.

Según su forma nos describirán a una persona que se adapta al exterior, se comunica eficazmente con los otros o, por el contrario, adopta una posición de retraimiento y defensa de su propio ego ante las amenazas externas.

En algunos dibujos (en especial, la de los niños más pequeños) las ramas pueden ser sustituidas por la copa. En otros aparecen conjuntamente. La copa, según algunos autores (Mauricio Xandró en Tests Gráficos), se relaciona con el autoconcepto y el mundo de las ideas. En este elemento se reflejarían además posibles conflictos actuales.

### CLAVES PARA INTERPRETAR EL TEST DEL ÁRBOL

<b>A) Tamaño árbol y ubicación</b>	<b>B) Las Raíces</b>	<b>C) El Suelo</b>
<b>D) El Tronco</b>	<b>E) Las Ramas y la Copa</b>	<b>F) Otros elementos</b>

### A) TAMAÑO DEL ÁRBOL Y UBICACIÓN EN EL PAPEL

Características:	Interpretación:
<b>Árbol pequeño</b>	Un <b>árbol pequeño</b> (que ocupa menos de 1/4 de la hoja) se asocia a timidez, retraimiento, temor a lo externo, introversión. También puede indicar fragilidad emocional.
<b>Árbol grande</b>	Árbol que ocupa toda la hoja, muestra a una persona normalmente extrovertida, alegre, que no duda en explorar todo el entorno. Probablemente disfruta de la compañía de otros. No obstante, si el dibujo grande muestra un <b>árbol deforme o irreal</b> puede indicar (según la forma), excentricidad, ganas de llamar la atención, baja aceptación de las normas, también agresividad (si aparecen ramas punzantes o formas rectilíneas ascendentes).
<b>Ubicación inferior</b>	El árbol emplazado en la parte baja del papel, dejando mucho espacio por encima es muy habitual en niños pequeños. Si a estas edades (hasta los 8 o 9 años) además el tronco es frágil puede significar necesidad de seguridad, temores hacia el mundo exterior, dependencia de las figuras de apego. En adolescentes se interpreta como inseguridad, conflicto entre la necesidad de protección parental y autonomía personal.

<b>Ubicación centrada</b>	Un árbol situado en la mitad del papel suele ser interpretado como necesidad de sentirse el centro de atención de los demás, pero también (según tamaño y forma del árbol), sensibilidad, capacidad de planificación, meticulosidad, sentido práctico.
<b>Ubicación superior</b>	Está en esta ubicación cuando se deja mucho espacio entre la base del árbol y el margen inferior del papel (independientemente si esta en posición horizontal o vertical). Dependiendo también de su tamaño y forma, la ubicación superior se asocia a imaginación, al gusto por el mundo de las ideas, a personas soñadoras. En todo caso, preponderancia del idealismo frente a lo material o terrenal. Preferencia por el mundo de la literatura y la filosofía.
<b>Ocupando todo el espacio</b>	Entusiasmo, generosidad, extraversión, sociabilidad. El dibujante explora todo el espacio sin temores. No obstante, en combinación con árboles deformes, irreales, con ramas con puntas u otros detalles, suelen señalar a menudo, presencia de agresividad, falta de control (especialmente si hay sombreados muy enérgicos).q3

## B) LAS RAICES

<b>Características:</b>	<b>Interpretación:</b>
<b>Muchas raíces</b>	Un árbol con muchas raíces (en especial si son proporcionadas) se asocia a un fuerte apego positivo del niño con su madre y/o familia ( <b>ver árbol 4</b> ) Se han establecido unos buenos cimientos para desarrollar una personalidad afectivamente sana. Seguridad hacia el futuro.
<b>Raíces deformes</b>	Si las raíces son desproporcionadas respecto al tronco pueden ser síntomas de búsqueda angustiosa de estabilidad emocional; también de curiosidad por lo oculto y predominio de conductas primarias.
<b>Ausencia de raíces</b>	La <b>carencia de raíces</b> en el dibujo (a partir de los 8/9 años) puede ser síntoma de falta de seguridad en el terreno emocional (especialmente si tampoco se ha pintado el suelo).

## C) EL SUELO

<b>Características:</b>	<b>Interpretación:</b>
	<i>Hasta los 9/10 años, el suelo suele omitirse y se utiliza el propio margen de la hoja. A partir de esa edad, el suelo es la expresión inconsciente del nivel de contacto con la realidad y la forma con la que se afrontan los problemas de la vida.</i>
<b>Suelo Firme</b>	El suelo firme, bien trazado y en forma de una o varias rectas, supone capacidad para ver la realidad, claridad de ideas, voluntad de crecer, estabilidad.
<b>Suelo Ondulado</b>	Indican adaptabilidad al medio, evitación de enfrentamientos, persona probablemente sensible. Cuando el suelo se dibuja con formas en <b>zig-</b>

	<b>zag</b> muestran una mezcla de entusiasmo, necesidad de emprender, pero también, cierta agresividad.
<b>Suelo corto</b>	Si el suelo se limita a una simple línea corta y limitada (no mucho más grande que la base del tronco) o ésta es cortada de repente por otros elementos (piedras, jardinera, casa, etc...) muestra introversión.
<b>Suelo en forma de cerco</b>	Si adquiere <b>forma circular</b> alrededor del árbol muestra aislamiento, deseo de ocultar.
<b>Sobre montículo</b>	Orgullo, narcisismo, deseo de alejamiento de los demás. Si hay trazos en forma de punta (pinchos): actitud rebelde, de protesta, descontento por la situación personal.
<b>Sombreado</b>	Objetividad, sentido práctico y tendencia instintiva. Cuando está demasiado <b>resaltado</b> : búsqueda de placer.
<b>Ausencia de suelo</b>	Estaría relacionada con inseguridad, fragilidad o desesperanza.

#### D) EL TRONCO

<b>Características:</b>	Interpretación:
<b>a) Según el trazo:</b>	<b>Tronco recto:</b> Rigidez, autocontrol, disciplina, reservado. <b>Tronco con líneas onduladas:</b> Flexibilidad, sociabilidad. Carácter dócil. Si las líneas son muy retorcidas puede significar sufrimiento emocional, sentimientos de culpabilidad, ansiedad.
<b>b) Altura:</b>	<b>Tronco bajo:</b> Carácter internalizante, precaución ante el mundo exterior, sencillez, modestia, acomodación, poco espíritu de superación. <b>Tronco alto (largo):</b> Inquietud por proyectarse hacia el exterior, para crecer, extroversión, ambición e idealismo.
<b>c) Ancho:</b>	<b>Tronco con ancho proporcionado</b> (según el resto del árbol): Equilibrio, templanza, seguridad en sí mismo, autocontrol, capacidad de planificación. <b>Tronco delgado:</b> Inestabilidad (en especial si el tronco es una sola línea), debilidad, inseguridad, timidez, retraimiento, poca iniciativa, pensamiento rígido, debilidad mental (según edad). <b>Tronco grueso:</b> Firmeza, extraversión, autoridad, energía, seguridad en uno mismo. Si es <b>muy grueso</b> puede ser síntoma de rasgos negativos relacionados con la exaltación del propio "Yo" (narcisismo, autoritarismo, agresividad, individualismo, terquedad, obstinación). <b>Tronco más grueso arriba:</b> Se relaciona con personas idealistas, espirituales, con gran capacidad de concentración. <b>Tronco más grueso abajo:</b> Carácter tranquilo, materialista. <b>Tronco ensanchado en el medio:</b> Expresión de posible pérdida de control, impulsividad. <b>Tronco estrechado en el medio:</b> Inhibición, posibles represiones.
<b>d) Inclinación:</b>	<b>Hacia la derecha:</b> Se relaciona con patrones extrovertidos, sociables, pero también (según sea el dibujo) con impulsividad y poca reflexión. <b>Hacia la izquierda:</b> Introversión, cerramiento, conservadurismo, rutinario, rechazo de lo novedoso.
	<b>Tronco de una pieza</b> (a partir de los 11/12 años): se relaciona a falta de

<b>e) Forma:</b>	sensibilidad, de empatía, inseguridad, infantilismo, funcionamiento primitivo. <b>Tronco abierto en la base:</b> Impulsividad, inestabilidad emocional, también (según tipo de dibujo) agresividad. <b>Tronco en forma angulosa:</b> Carácter irritable, poco paciente, susceptible, fácil enfado.
<b>f) Otros elementos:</b>	<b>Sombreado:</b> Depende de cómo se efectuó puede estar relacionado con sensibilidad artística o, cuando se ha sombreado totalmente quedando el tronco negro, con posibles sentimientos de culpa o remordimientos internos. <b>Agujero en el centro:</b> en jóvenes representa a menudo, vacío interior, fragilidad emocional, problemas personales de tipo afectivo (según edad con padres o parejas). <b>Heridas, manchas</b> ( <i>ver árbol inicio de esta página</i> ): Cuando en el tronco aparecen manchas que el niño describe como heridas fruto de enfermedad o accidentes en el árbol, puede estar proyectando sufrimiento interno (probablemente de tipo emocional), carencias afectivas y también temores hacia el futuro. Hay que valorar también la posibilidad de malos tratos físicos o psíquicos.

#### E) LAS RAMAS Y LA COPA

<b>Características:</b>	<b>Interpretación:</b>
<b>Ramas hacia arriba</b>	En general se asocia a optimismo y extraversión. También con el plano de las ideas y las aspiraciones. Unas ramas ascendentes que se proyectan hacia el cielo pueden ser muestra de ansias de crecer, de interactuar con el mundo. No obstante, si las ramas acaban en <b>forma de punta</b> o muestran dientes de sierra pueden señalar impulsividad, agresividad, el entorno externo es visto como hostil y hay que defenderse
<b>Ramas hacia abajo</b>	Las ramas caídas tienen un primer significado como expresión de un estado decaído, pesimista, de desamparo o desasosiego. Sin embargo, cuando son dibujadas con cierto refinamiento y detalle (tipo sauce llorón) pueden estar asociadas a personas refinadas, detallistas, muy sensibles y con tendencia a la tristeza.
<b>Ramas ascendentes y descendentes simultáneamente</b>	Persona influenciable, con poco criterio, inestable, sumisa. Se considera muestra de la presencia simultánea de euforia y desaliento que debe interpretarse según las otras claves. Si las ramas <b>se cruzan</b> con predominio de <b>formas angulosas:</b> impulsividad, tendencia a la crítica ajena, baja tolerancia a la frustración, conductas externalizaste.
<b>Ramas y ramificaciones delgadas</b>	Dependiendo de la edad: sencillez, sensibilidad. Si son <b>extremadamente finas:</b> cerramiento afectivo, timidez (especialmente si no hay hojas).
<b>Ramas y ramificaciones gruesas</b>	Si son proporcionadas al árbol y bien dibujadas: seguridad, confianza en el futuro, ideas claras, constancia. Si se <b>bifurcan:</b> se relacionan con buenas capacidades imaginativas y plásticas (siempre que se efectuó dentro de un dibujo proporcionado en sus diferentes elementos).
<b>Ramas abiertas</b>	Extraversión, tendencia a analizar el entorno con iniciativa. También (según forma del trazo) impulsividad.
<b>Ramas cerradas</b>	En general, introversión, cerramiento, necesidad de auto-protección frente al

	mundo exterior.
<b>Ramas cortadas</b>	Debe interpretarse dentro del dibujo en su conjunto ya que puede tener distintos significados. A menudo se asocia a: baja auto-estima, complejo de inferioridad, problemas de relación afectiva, pero también a terquedad u obstinación.
<b>Ramas que surgen del tronco</b>	Suelen estar presentes en los dibujos efectuados por <b>adolescentes</b> . Desde un perspectiva psicoanalista se explica como una manifestación de la sexualidad en desarrollo. Puede también expresar la necesidad de buscar su propio camino (búsqueda de la propia identidad) a partir del "Yo" representado por el tronco.
<b>Copa pequeña (en relación al árbol)</b>	Introversión, timidez, miedo al exterior
<b>Copa grande (en relación al árbol)</b>	Extraversión, imaginación, interés para relacionarse con el mundo exterior, idealismo. Si es <b>muy grande</b> : Dificil control de la fantasía, narcisismo, vanidad, exhibicionismo.
<b>Copa proporcionada</b>	Equilibrio entre introversión y extraversión, reflexividad, realismo, gusto por los detalles, equilibrio.
<b>Copa con trazos ondulados</b>	Si son proporcionados y suaves: Adaptabilidad, paciencia, comprensión, gusto por las actividades tranquilas. Cuando las ondulaciones se presentan muy concentradas: Retraimiento, protección hacia el exterior, necesidad de mantener el propio espacio, sociabilidad muy selectiva. Si la copa aparece <b>aplastada</b> en su parte superior: Sentimientos de desesperanza, sumisión e indefensión ante la presión del mundo externo.
<b>Copa en forma angulosa</b>	Según el trazo exacto: Introversión, terquedad, tendencia a la polémica, impulsividad.

## F) OTROS ELEMENTOS

Elemento:	Interpretación:
<b>Follaje</b>	No suele encontrarse en los niños más pequeños e incluso en adultos. Su presencia, según la edad, puede indicar, buen nivel de inteligencia, capacidad de concentración, gusto por los detalles, aptitudes plásticas, vivacidad, deseo de actividad. También (según el dibujo) perseverancia, pensamiento obsesivo. Si el follaje es <b>irreal</b> , carácter caprichoso, gusto por la fantasía, desconexión con la realidad, necesidad de disimular ciertas características de su personalidad. Cuando se dibujan <b>hojas cayendo del árbol</b> : temperamento sensible, timidez, melancolía, inestabilidad, susceptibilidad. También (según dibujo): impulsividad, baja tolerancia a las frustraciones, dependencia emocional de los otros.
<b>Presencia de Frutos</b>	Cuando se han dibujado frutos reales (cerezas, naranjas, manzanas, etc...), simbolizan la productividad, las ganas de madurar, el deseo de dar y hacer felices a los demás. En general se asocia a personas muy sociables, altruistas, generosas y trabajadoras. En adolescentes también se relaciona con la necesidad de mostrar las propias capacidades y la búsqueda de resultados inmediatos. Si los frutos se dibujan en el <b>suelo</b> : sentimientos de

	decepción, añoranza, inquietud, temor, agitación emocional.
<b>Pequeños animales, Sol y otros</b>	Deben interpretarse dentro del dibujo en su conjunto. Los <b>pequeños animales</b> suelen pintarlos niños con buen soporte afectivo, preocupados por los sentimientos y cuidados hacia los otros (están más presentes en los dibujos de las niñas). El <b>sol</b> algunos autores lo entienden como el símbolo del padre. Cuando aparece en el dibujo significaría que se reclama su presencia para que se ocupe de forma más activa del árbol (que representa el "Yo").

### Metodología empleada:

El test fue aplicado el Miércoles 10 de Junio en horas de la mañana de forma individual para que los niños no interfiriesen ni alterasen los resultados de sus compañeros

A continuación algunos de los resultados arrojados por el test:

**Santiago:** Realizo el trazo de un árbol sujeto a la tierra, el cual puede interpretarse como la noción que tiene frente a la realidad en la que vive, en él también se puede observar que su tronco tiene un agujero en el medio lo cual indica que posee un vacío emocional, finalmente el trazo de la copa del árbol nos muestra su impulsividad y la tendencia a la polémica.

**JJ:** A diferencia de los demás estudiantes el niño se mostró apático a realizar el dibujo a pesar de los esfuerzos de las maestras en formación no accedió a presentarse.

**Pepa:** Con su dibujo del árbol con tronco largo nos muestra su inquietud por proyectarse hacia el exterior, por crecer y ser extrovertida, al igual en su grosor nos muestra un síntoma una exaltación de su propio "YO" es decir agresividad, individualismo y sobre todo su autoritarismo. Su copa es deforme y mucho más pequeña que el tronco.

**Sésamo:** En su dibujo nos muestra un árbol pequeño, deforme con un trazo débil e inseguro, lo cual indica fragilidad emocional, el cual está sujeto a un suelo ondulado es decir es sensible al mundo que lo rodea, el trazo de mismo árbol tiene una forma particular pues su copa pequeña y ondulada nos reitera su timidez al medio que lo rodea.

**L:** Con una particular forma se negó a realizar la actividad, justificando no saber dibujar sin tener un objeto en frente o un ejemplo del mismo.

**Luciana:** Realizo un suelo ondulado lo cual indica adaptabilidad al medio y una probabilidad de sensibilidad grande, sus tallos son demasiado pequeños y angostos lo cual se asocia a su timidez, rigidez, autocontrol y disciplina.

**NN1:** Al solicitarle que por favor dibuje un árbol se muestra recio a la idea de hacerlo. Una vez inicia realiza un árbol pequeño ubicado en una zona semi-central lo cual sugiere que el niño en cuestión presenta inseguridad y retraimiento (algo corroborable en los ejercicios anteriores) la ausencia de raíces en el dibujo indica nuevamente la falta de seguridad del niño en su accionar, la apertura en la base puede indicar impulsividad al igual que la copa angulosa que corona el árbol.

**NN2:** Tan pronto y como se le solicita el dibujo inicia con el. Duda un poco pero no le impide realizar con rapidez lo solicitado. Su árbol esta realizado un una zona semi-central lo cual puede indicar una inseguridad y retraimiento, el tronco del árbol es desproporcional a su copa lo que señala una posible pérdida de control, impulsividad. La ausencia de raíces indica una falta de seguridad en el niño. La copa pequeña (en relación al árbol) puede señalar introversión, timidez, miedo al exterior.

### 3.5.4 TEST DE LOS COLORES:



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICES 012542

Ocaña, Norte de Santander

### TEST DE LOS COLORES

El dibujo infantil es muy rico en detalles y su análisis no puede reducirse a la simple contemplación de los colores sino que debe comprender también un análisis más global que incluya factores como la edad, el tamaño, forma del trazo, ubicación en el espacio, etc

#### LOS DIFERENTES COLORES Y SU SIGNIFICADO:

<b>Amarillo</b>	<p><b>Cuando predomina</b> este color en el dibujo puede señalarnos la existencia de ciertas tensiones o situaciones de conflicto, normalmente en el entorno familiar o con alguna de las figuras de referencia (en especial el padre). El amarillo es un color intermedio que inconscientemente nos indica precaución, cautela. También transición de una situación a otra.</p>	<p>Si el amarillo forma parte, <b>sin predominar sobre los otros</b>, del dibujo, puede interpretarse en clave de energía, dinamismo, adaptación e incluso creatividad.</p>
<b>Azul</b>	<p>En general, el azul es un color que transmite calma, serenidad, sensibilidad, ausencia de impulsividad, entendimiento, capacidad para reflexionar. En definitiva, el predominio del azul en el dibujo puede ser entendido como capacidad de control sobre uno mismo e inteligencia emocional. Algunos niños lo difuminan suavemente para crear el cielo o el mar (sensibilidad, afectividad).</p>	<p>Algunos autores afirman que un exceso de azul en los dibujos podrían significar un indicio de enuresis. Es posible que algunos niños representen así, inconscientemente, su problema de incontinencia nocturna.</p>
	<p>El marrón es un color fuerte que puede adquirir diferentes tonalidades y en base a ello, tener un</p>	<p>El marrón también puede indicar, según contexto y</p>

<b>Marrón</b>	significado diferente. Vemos el marrón normalmente en los troncos de los árboles dibujados, representando el propio "yo". Un <b>predominio</b> del marrón puede significar la necesidad de tener "los pies sobre la tierra", visión realista de las situaciones, prematura responsabilidad. También tendencias agresivas (justificadas como defensivas) si la tonalidad es muy oscura.	configuración del dibujo: seriedad, persistencia, prudencia y también intolerancia.
<b>Negro</b>	El negro es el color más fuerte y se asocia en nuestra cultura a diferentes patrones contradictorios entre ellos. El negro se ha utilizado tradicionalmente para representar el duelo por las pérdidas familiares y la muerte, pero también supone un color muy apreciado y utilizado en moda actual para conseguir diseños muy elegantes y sofisticados. Un <b>predominio</b> de este color, nos indica una personalidad rebelde, emotiva, sufridora. También puede que melancólica, pudorosa o con la necesidad de destacar sobre los demás. Como vemos su interpretación deberá efectuarse en base a las claves contextuales del resto del dibujo ya que puede tomar diferentes interpretaciones.	Si el dibujo presenta predominio del negro en combinación del rojo, la hipótesis más probable es que se trate de un niño impulsivo con poca paciencia, hiperactivo, tendencias impulsivas y/o agresivas, especialmente si va acompañado de un trazo irregular, anguloso y fuerte.
<b>Rojo</b>	El rojo es uno de los colores preferidos por los niños. Su significado está casi siempre asociado a la vitalidad, energía, valor, pasión, excitación y, en general, a todas las emociones humanas. Si su presencia se combina de forma equilibrada con otros colores, es una muestra de equilibrio, emociones controladas e incluso de sana actividad. Un rojo muy <b>dominante</b> suele indicarnos ambición, falta de autocontrol, gusto por el riesgo, irracionalidad, sexualidad prematura (según edad), etc.	Un rojo muy fuerte, dominante en el dibujo, acompañado de trazos angulosos y poca definición del dibujo, nos podría señalar: hostilidad, agresividad, transgresión de las normas e incluso violencia.
	El rosa tradicionalmente lo asociamos al mundo	

<b>Rosa</b>	femenino pero suele estar también muy presente en los niños pequeños. Se asocia a sensibilidad, afectividad, preferencia por el mundo ideal (príncipes y princesas). También gusto por las actividades tranquilas. Un exceso de rosa puede señalar necesidad de desconexión de la realidad (a partir 7 u 8 años, preferentemente en niños).	
<b>Verde</b>	El verde es un color principalmente positivo que asociamos a tranquilidad, reposo, esperanza, gusto por la naturaleza, sensibilidad, etc. Como ocurre con otros colores, puede tomar diferentes tonalidades. Desde el verde más claro (sosiego, sensibilidad) al más fuerte (decisión, esperanza) pasando por otras muchas tonalidades.	El predominio del verde o su utilización en elementos que no corresponde (por ejemplo para colorear el agua, cielo, etc.) puede, pero, señalar rebeldía, inconformidad, poca tolerancia a la frustración. También desajuste personal o emocional.
<b>Violeta</b>	Podríamos definir el color violeta como el más espiritual de toda la gama de colores. Su significado se asocia básicamente a una personalidad idealista en el que predominan unos principios ya sean éticos, religiosos, morales u de otro tipo. También supone una expresión inconsciente de deseo, dominio de las pasiones e incluso melancolía o tristeza. En niños no es muy habitual encontrarlo de forma dominante.	Un <b>predominio</b> del violeta en el dibujo infantil, aunque no es muy habitual, se ha relacionado con la expresión de un malestar interno relacionado con unos patrones educativos, por parte de los padres, excesivamente rígidos e intolerantes. Esto crea en el niño temores al no verse capaz de lograr satisfacer plenamente las esperanzas de sus progenitores.

**Hora:** 7:40 – 11:50 am.

**Fecha:** 10 de Junio del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Determinar el grado de incidencia del TDAH en la vida escolar de un niño.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Cuaderno de apuntes.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.
- Colores.
- Hojas de Bond.

**Metología empleada:** El test fue realizado el miércoles 10 de Junio del año 2015 en horas de la mañana en la Institucion Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña.

El test fue aplicado de forma individual para evitar interferencia entre los niños y a cada uno se les pidió realizar un dibujo libre, solo a los niños más pequeños se les dio una hoja que ya tenia un dibujo para agilizar el proceso del test finalmente se les pidió colocar detrás de la hoja un nombre a la zar diferente al propio.

A continuacion se muestran algunos de los resultados más relevantes del test:

**Luna:** Vemos con claridad la utilización de colores fuertes y un trazo impulsivo al colorear con poca definición de los contornos. Predominio de rojos y azules. Lo más significativo del dibujo es la gran cantidad de contenido y la poca concordancia de los mismos algo que puede demostrar su impulsividad.

**Ben:** Destacan la combinación de colores rojo y verde fuerte. También de forma secundaria hay trazos en azul, amarillo y marrón. El dibujo demuestra que es un niño impulsivo con gran energía, quizás hiperactivo. La agresividad (dientes del niño y combinación rojo-verde fuerte) viene compensada por un sol sonriente, lo que nos hace pensar que su entorno es favorable y acogedor.

También la riqueza de detalles del dibujo nos informa de un niño inteligente, creativo, curioso y sensible.

**Sarah:** Nuevamente destaca el color rojo, aunque su dibujo tiene también colores amarillo, azul, verde, rosa y marrón. El dibujo demuestra impulsividad por lo que su dibujo no tiene concordancia (hay mariposas, una fotografía, un cuadro, árboles

y una niña volando) Las cosas volando pueden también significar los deseos inconscientes de la niña de crecer, ser autónoma y proyectarse en el mundo.

**Jhon:** Su dibujo es sencillo, solo consta de un delfín (azul, fuerte y con trazos irregulares) y un niño (posiblemente el) el contenido solo tiene tres colores en los que el dominante es el azul, algo que puede señalar calma, entendimiento y capacidad para reflexionar.

**Al:** Una casa y una de las maestras en formación que aplicaron el test, en eso se basa su dibujo. Los colores predominantes son el naranja y el verde lo cual sugiere que es un niño tranquilo pero que se suele agobiar internamente por factores externos, la presencia de un sol sonriente, nos hace pensar que su entorno es favorable y acogedor.

### 3.5.5 CARRERA DE LOS PUNTOS:



*Institución Educativa Escuela Normal Superior*

*Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010*

*Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación*

*NIT 890.501.798-8*

*Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542*

*Ocaña, Norte de Santander*

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

#### CAMINAR SOBRE PUNTOS

Mi registro de tiempo		
Modelo n.º1	Fecha	Tiempo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

**Materiales:** 16 círculos negros (de goma o papel), 10 o más tarjetas con diagramas de punto; cronómetros, hoja de registro.

**Procedimiento:** Empezar con tarjetas sencillas. Dirigir al alumno no para que mire el diagrama de la primera tarjeta y trace, después, su recorrido, su recorrido con la vista. Luego pedirle que sujete la tarjeta y camine, lentamente sobre los puntos siguiendo el esquema de la tarjeta y camine, lentamente, sobre los puntos, siguiendo el esquema de la tarjeta. A continuación pedirle que lo haga al revés, lentamente. Finalmente hacer que observe la tarjeta y luego la deje a un lado para que muy despacio recree e recorrido de memoria. El tiempo se controlará con cronómetro.

**Actividades complementarias:** Hacer que el alumno diseñe sus propios recorridos en un papel y luego los reproduzca caminando.

**Hora:** 7:20 – 11:40 am.

**Fecha:** 23 de Julio del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°, 3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°, 3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Identificar actividades lúdicas y recreativas que permitan el desarrollo social del niño con TDAH.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Cuaderno de apuntes.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.
- Colores.
- Hojas de Bond.

**Metodología empleada:** La carrera se realizó el día 23 de Julio del 2015 en horas de la mañana en la Institución Educativa Escuela Normal Superior Ocaña. Con un total de 12 niños con y sospechosos de tener TDA-H, se dividieron en 4 grupos de tres estudiantes y se procedió a realizar la actividad.

Los puntos de colores fueron ubicados en uno de los pasillos de la Institución, a una distancia de 10cm. El puntaje y tiempo de casa estudiante fue documentado de forma individual.

A continuación algunos de los resultados más relevantes:

Mi registro de tiempo Pooh		
Modelo n.º1	Fecha	Tiempo
1	23-07-15	3min. 45seg
2	23-07-15	4min. 28seg
3	23-07-15	2min. 87seg
4	23-07-15	1min. 54.seg
5	23-07-15	57 seg
6	23-07-15	2min. 66seg
7	23-07-15	2min. 34seg

Se le dificultó realizar el recorrido las dos primeras ocasiones, pero luego se dio cuenta de la metodología del juego y realizó los siguientes recorridos perfectamente.

Sin embargo tomaba su tiempo para realizar los recorridos y se pudo observar que al pedirle que realizara el recorrido al contrario no se logró ubicar en el espacio determinado para la realización de la actividad.

Mi registro de tiempo Mickey		
Modelo n.º1	Fecha	Tiempo
1	23-07-15	1min. 45seg
2	23-07-15	58seg
3	23-07-15	2min
4	23-07-15	1min. 34seg
5	23-07-15	60 seg
6	23-07-15	1min. 6seg
7	23-07-15	3min

Realizo el ejercicio con completa tranquilidad, demostrando un gran nivel de interés por jugar, sin embargo a la mitad de los modelos se le notó gran impaciencia por no saber cómo devolverse y poder llegar a su fin.

Mi registro de tiempo Minnie		
Modelo n.º1	Fecha	Tiempo
1	23-07-15	1min. 58seg
2	23-07-15	2min.8seg
3	23-07-15	1min
4	23-07-15	1min.12seg
5	23-07-15	1min.32seg
6	23-07-15	606seg
7	23-07-15	2min

Realizó los primeros recorridos demasiado rápido y al regresarse no podía debido a que no memorizaba los caminos ya como al 4 recorrido bajo su velocidad y comenzó a observar más los recorridos.

Mi registro de tiempo Peppa		
Modelo n.º1	Fecha	Tiempo
1	23-07-15	2min
2	23-07-15	2min. 58seg
3	23-07-15	60seg
4	23-07-15	3min. 14seg
5	23-07-15	2min.06 seg
6	23-07-15	3min.18 seg
7	23-07-15	2 min

Su proceso fue lento, tomó su tiempo observando las plantillas y al realizarlas se perdía con demasiada facilidad. Fue quien más demoró en los recorridos y quien más ayuda necesitó en los mismos. No demostró una comprensión completa del tema y era reprendida por su equipo.

### 3.5.6 OBSERVACION 2:



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542

Ocaña, Norte de Santander

### FICHA DE OBSERVACIÓN

PERFIL AMBIENTAL DE POSIBLES DETERMINANTES ESCOLARES DE LA CONDUCTA					
Datos de la observación/evaluación en el grupo escolar:					
Grado:					
DETERMINANTES SIGNIFICATIVOS DE LA CONDUCTA INFANTIL	MUY ADECUADO ++	ALGO ADECUADO +	DESCONOCIDO INCIERTO ?	ALGO INADECUADO -	MUY INADECUADO ■
Objetivos de aprendizaje del maestro y expectativas del alumno.					
Material educativo, libros, etc.					
Manera de corregir o llamar la atención del alumno por parte de la maestra.					
Lugar que ocupa el niño en el aula.					
Conducta del niño en clase.					
Reacción de los niños frente a las conductas del mismo.					
Adaptaciones curriculares de mano de la maestra.					
Alabanza y refuerzo del profesor al alumno					
Estrategias de la maestra para "contener" los impulsos del niño.					
Factores desencadenantes o antecesores especiales. (Especificar)					
Otros posibles determinantes (Especificar)					
Comentarios:					

Hora: 7:20 – 11:40 am.

Fecha: 16 y 17 de Junio del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Determinar el perfil del ambiente escolar de los posibles del comportamiento de un niño con TDAH

**Materiales:**

- Salón de clases
- Cuaderno de apuntes.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.

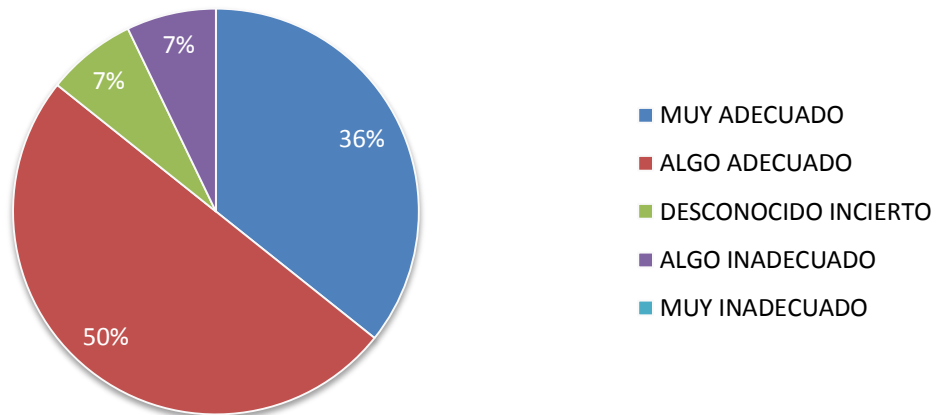
**Metodología empleada:** La observación fue realizada los días 16 y 17 de Junio del año 2015 en horas de la mañana en la Institucion Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña.

Se les solicito a las maestra titulares que nos permitiecen quedar en la parte trasera del salon de forma que se pudiera visualizar complemente el ambiente en el que se mueven los niños con y sospechos de TDA-H.

A continuación algunos resultados:

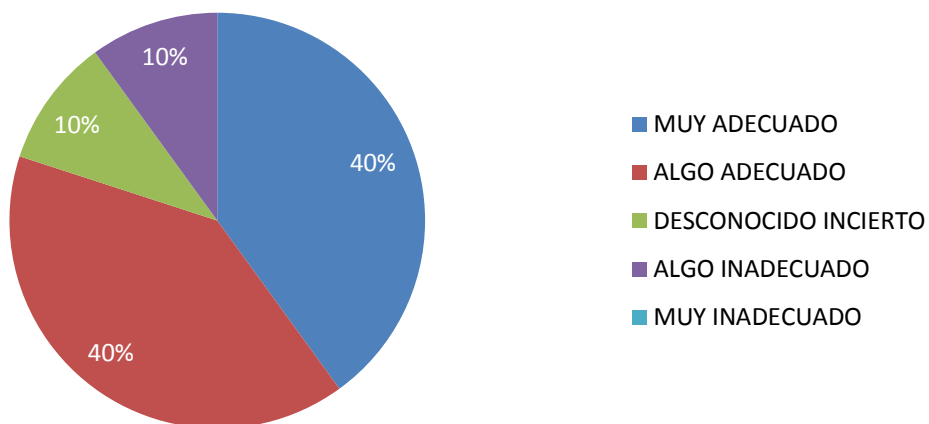
Objetivos de aprendizaje del maestro y expectativas del alumno.					
No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1		X			
2		X			
3	X				
4			X		
5		X			
6	X				
7		X			
8	X				
9		X			
10				X	
11		X			
12	X				
13	X				
14		X			

## OBJETIVOS DE APRENDIZAJE DEL MAESTRO Y ESPECTATIVAS DEL ALUMNO



2. Material educativo.					
No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1	X				
2	X				
3		X			
4					
5			X		
6		X			
7				X	
8			X		
9	X				
10		X			
11		X			
12	X				
13			X		
14			X		

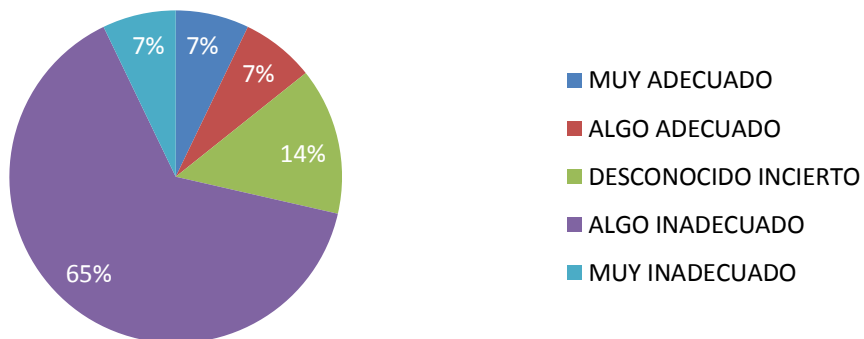
## MATERIAL EDUCATIVO



### 3. Manera de corregir o llamar la atención por parte del docente.

No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1				X	
2				X	
3			X		
4				X	
5				X	
6				X	
7				X	
8		X			
9				X	
10	X				
11			X		
12				X	
13					X
14				X	

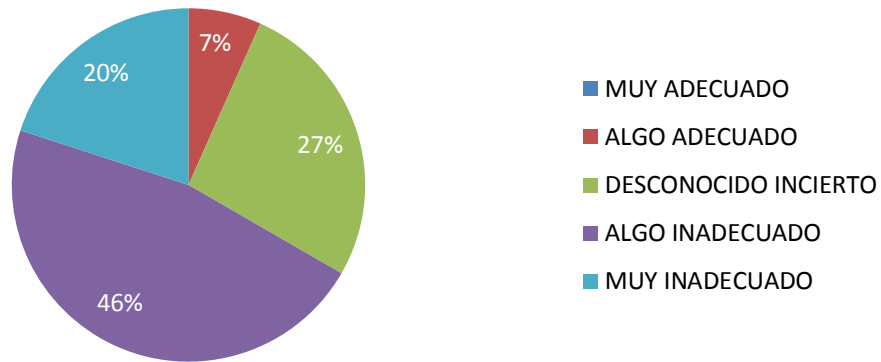
## Manera de corregir o llamar la atención por parte del docente.



### 4. Lugar que ocupa el niño en el aula.

No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1			X		
2			X		
3				X	
4		X			
5				X	
6				X	
7					X
8			X		
9					X
10				X	
11			X		
12					X
13				X	
14				X	

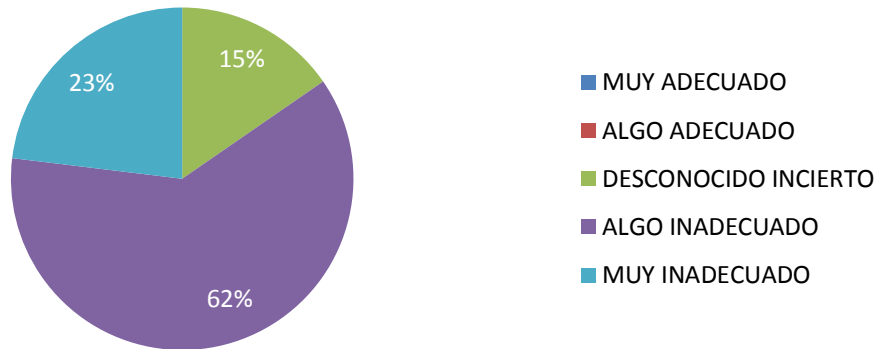
## Lugar que ocupa el niño en el aula.



### 5. Conducta del niño en clase.

No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1					
2				X	
3				X	
4					X
5				X	
6				X	
7				X	
8			X		
9					X
10			X		
11				X	
12					X
13				X	
14				X	

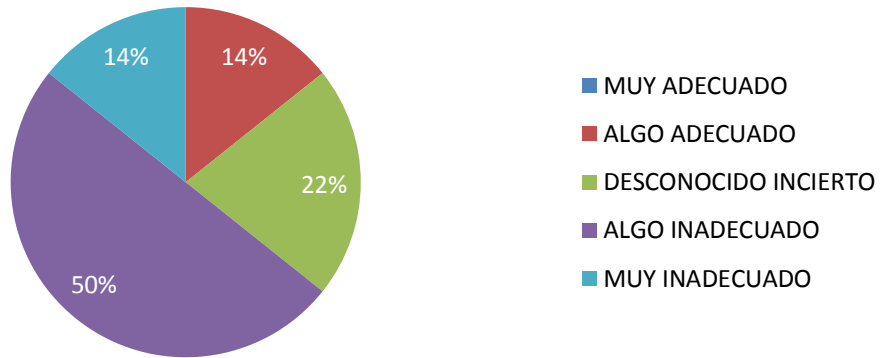
### Conducta del niño en clase.



#### 6. Reaccion de los niños frente a las conductas del mismo.

No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1				X	
2				X	
3				X	
4			X		
5		X			
6				X	
7					X
8					X
9			X		
10				X	
11		X			
12				X	
13				X	
14			X		

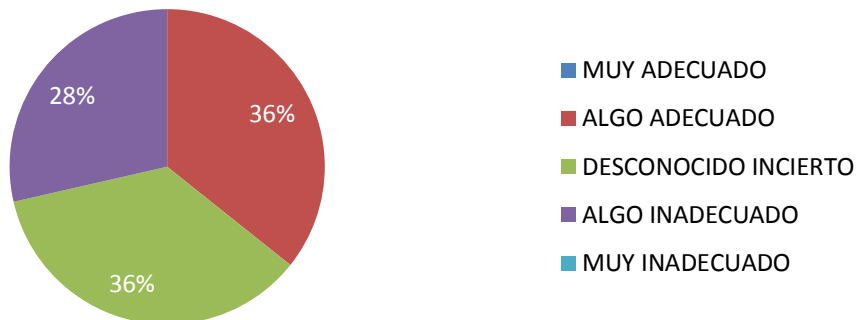
## Reaccion de los niños frente a las conductas del mismo.



### 7. Adaptaciones curriculares de mano de la maestra.

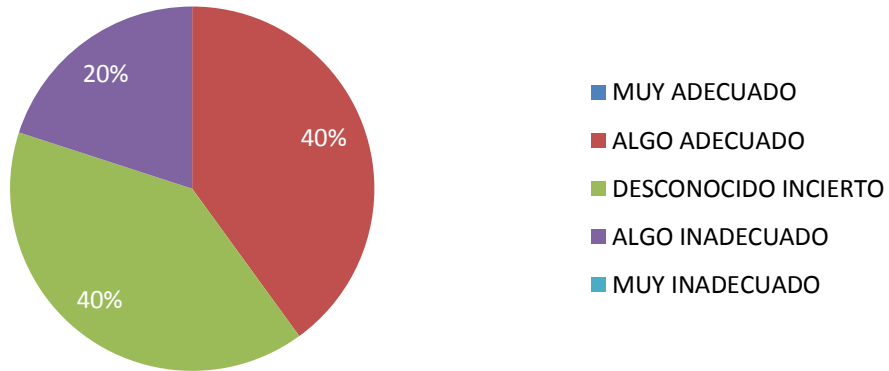
No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1					
2		X			
3			X		
4		X			
5		X		X	
6			X		
7				X	
8				X	
9			X		
10		X			
11				X	
12			X		
13		X			
14			X		

## Adaptaciones curriculares de mano de la maestra.



8. Alabanza y refuerzo del profesor al alumno.					
No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1		X			
2		X			
3			X		
4		X		X	
5				X	
6			X		
7				X	
8		X			
9			X		
10			X		
11			X		
12		X			
13			X		
14		X			

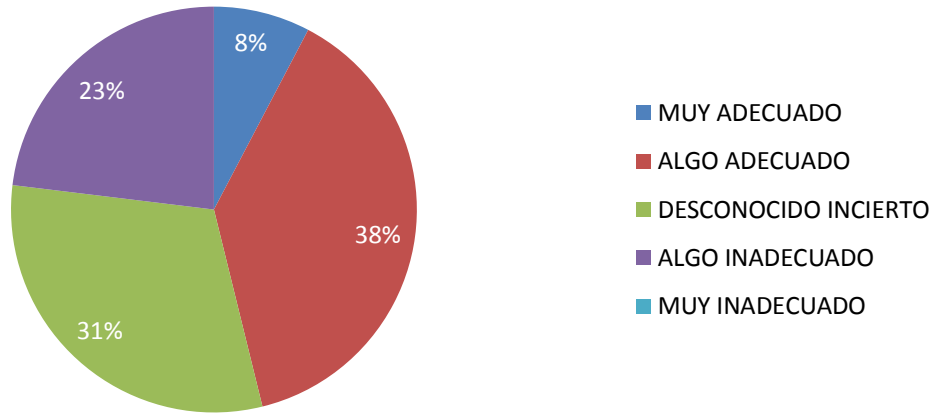
## Alabanza y refuerzo del profesor al alumno



### 9. Estrategias de la maestra para "contener" los impulsos del niño.

No.	MUY ADECUADO	ALGO ADECUADO	DESCONOCIDO INCIERTO	ALGO INADECUADO	MUY INADECUADO
1			X		
2		X			
3		X			
4		X			
5				X	
6	X				
7			X		
8				X	
9		X			
10			X		
11		X			
12			X		
13				X	
14				X	

## 9. Estrategias de la maestra para “contener” los impulsos del niño.



### 3.5.7 ENCUESTA 2:



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542

Ocaña, Norte de Santander

### ESCALA VALORATIVA DE CONDUCTAS HIPERACTIVAS PARA MAESTRO

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_

Fecha de la evaluación: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Por favor, evalúe al niño en cada uno de los comportamientos descritos a continuación. Ponga una X en la casilla de la que escala que indique su apreciación de la conducta del niño comparada con otros niños comportamientos “comunes” de la misma edad y sexo. Después escriba un ejemplo de las conductas que usted ha observado.

COMPORTAMIENTO A EVALUAR	Menos que la mayoría de los niños -0-	Igual que la mayoría de los niños -1-	Un poco más que la mayoría de los niños -2-	Más que la mayoría de los niños -3-	Mucho más que la mayoría de los niños -4-	Muchísimo más que la mayoría de los niños -5-
<b>Movimiento corporal excesivo:</b> Esta constantemente superactivo, retorciéndose, moviéndose, caminando, tirándose, etc.						
<b>Impulsividad:</b> Frecuentemente actúa y se mueve según estímulos del momento sin pensar en los resultados.						

<b>Atencion dispersa:</b> No atiende, no se concentra, o no completa tareas o proyectos.						
<b>Variabilidad:</b> Teatrilidad considerable y variaciones impredecibles en su conducta y ejecuciones.						
<b>Emotividad:</b> Tiene rabietas temperamentales explosivas y otros estallidos emocionales.						
<b>Coordinacion visomotora pobre:</b> Tiene dificultades para escribir, dibujar, calcar, recortar, etc.						
<b>Memoria escasa:</b> Facilmente olvida instrucciones, ordenes, lecciones tareas, etc.						
<b>Tendencia al fracaso:</b> Tiende a renunciar pronto, es remiso a emprender tareas nuevas.						

**Hora:** 7:20 – 11:40 am.

**Fecha:** 23 de Julio del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Identificar la perspectiva con la cual el docente ve a el niño con TDAH.

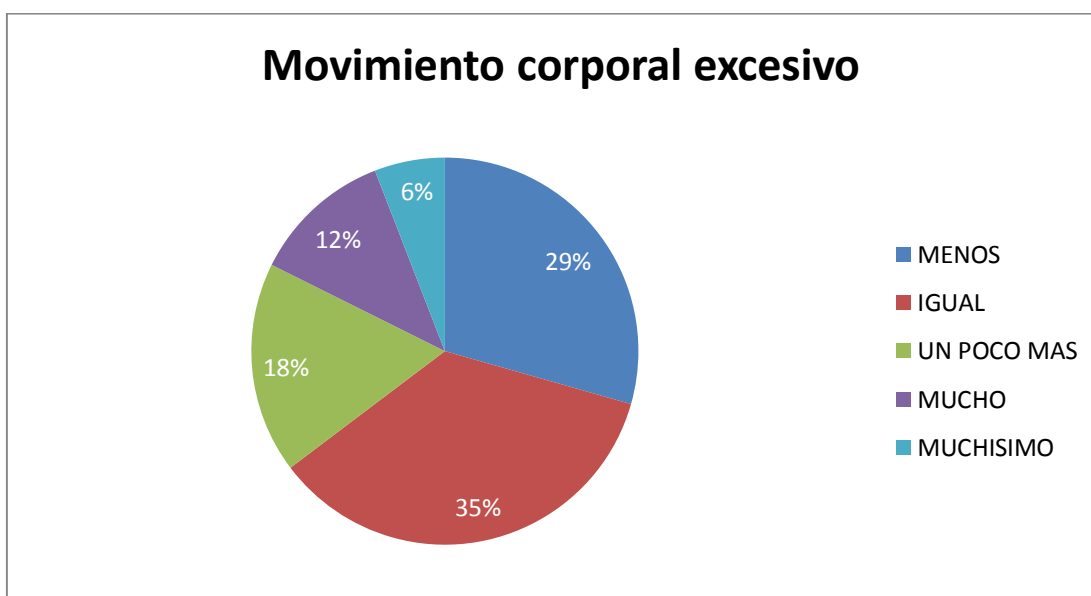
**Materiales:**

- Salón de clases
- Lapiceros.
- Recurso Humano.

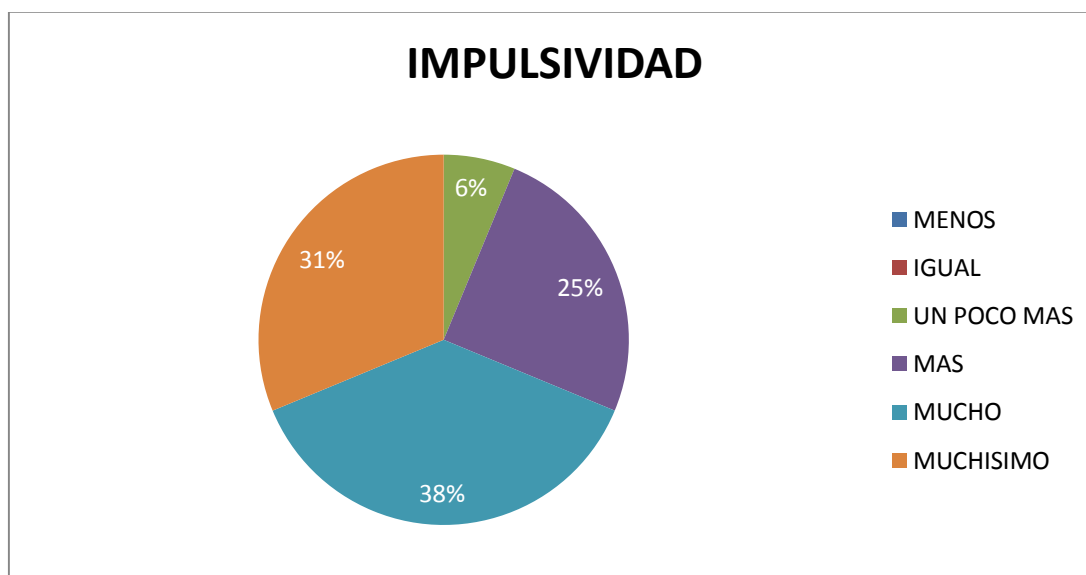
**Metodología empleada:** El test fue realizado el miércoles 23 de Julio del año 2015 en horas de la mañana en la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Ocaña.

A cada maestra se le entregó una hoja por niño con o sospechoso de TDA-H para que le completase según su perspectiva.

1. Movimiento corporal excesivo						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1		X				
2			X			
3			X			
4		X		X		
5		X				
6			X			
7		X				
8				X		
9			X			
10		X				
11					X	
12			X			
13						X
14					X	
15			X			
16				X		



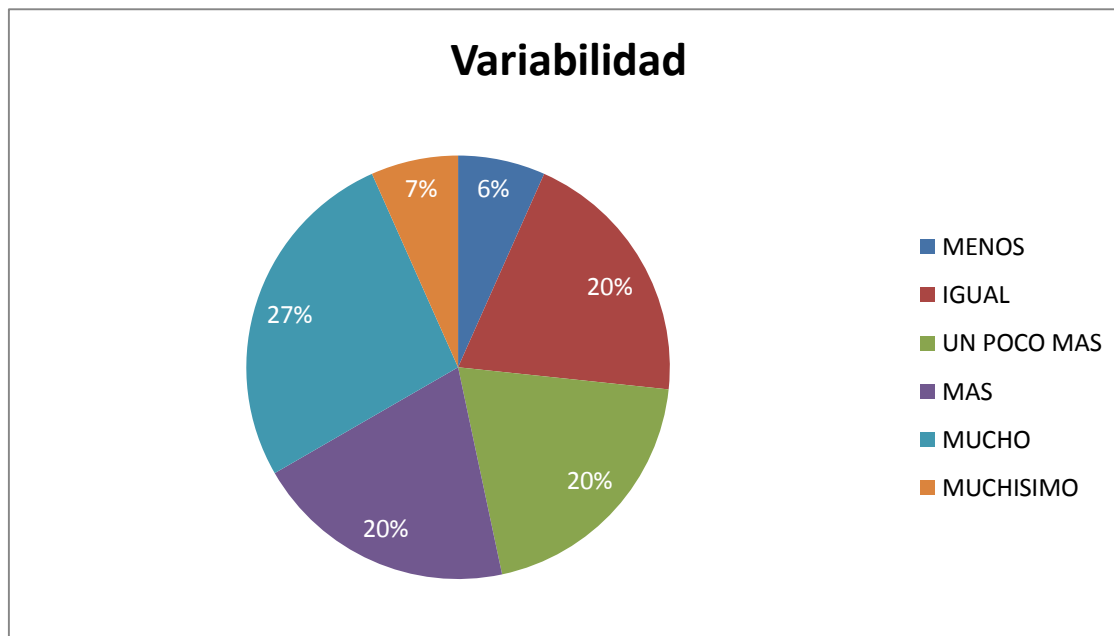
2. Impulsividad						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1				X		
2					X	
3						X
4					X	
5					X	
6			X			
7				X		
8						X
9					X	
10					X	
11						X
12						X
13				X		
14					X	
15						X
16				X		



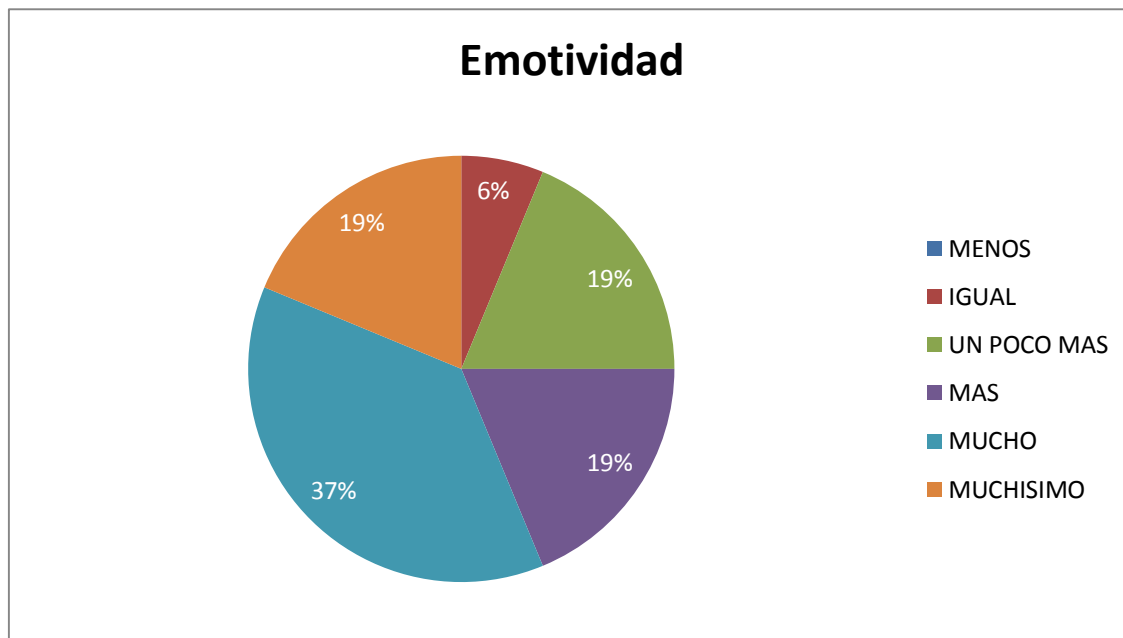
3. Atención dispersa						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1			X			
2		X				
3			X			
4				X		
5					X	
6					X	
7					X	
8				X		
9						X
10				X		
11			X			
12						X
13					X	
14						X
15					X	
16				X		



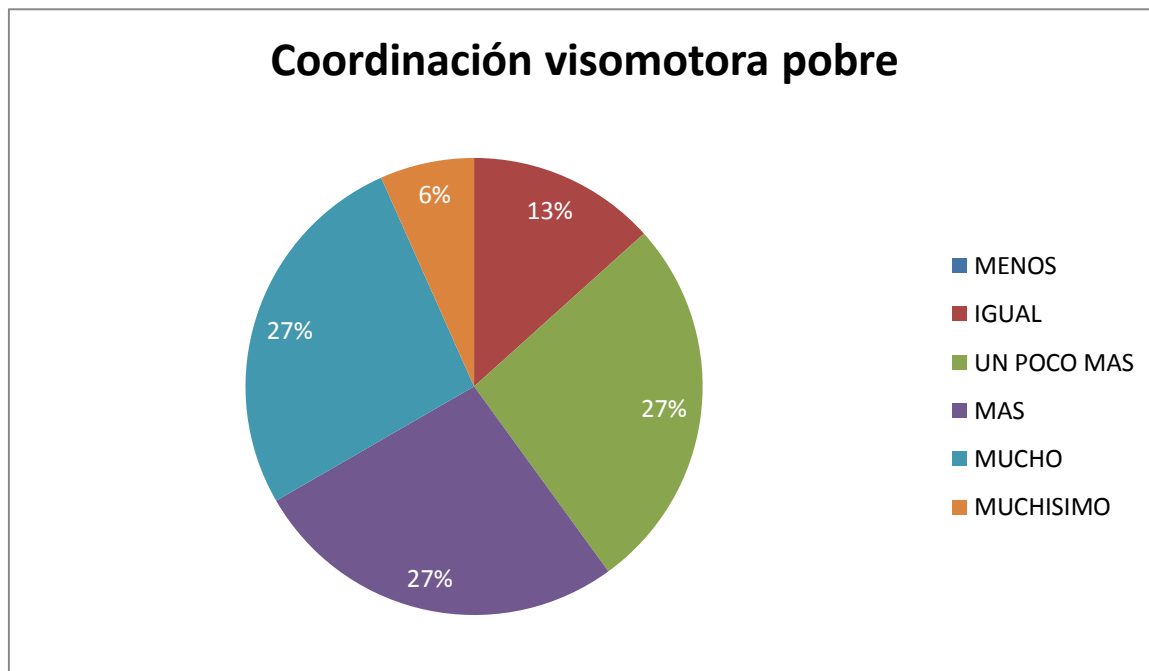
4. Variabilidad						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1				X		
2		X				
3			X			
4			X			
5	X					
6					X	
7				X		
8					X	
9		X				
10			X			
11					X	
12						
13						X
14				X		
15		X				
16					X	



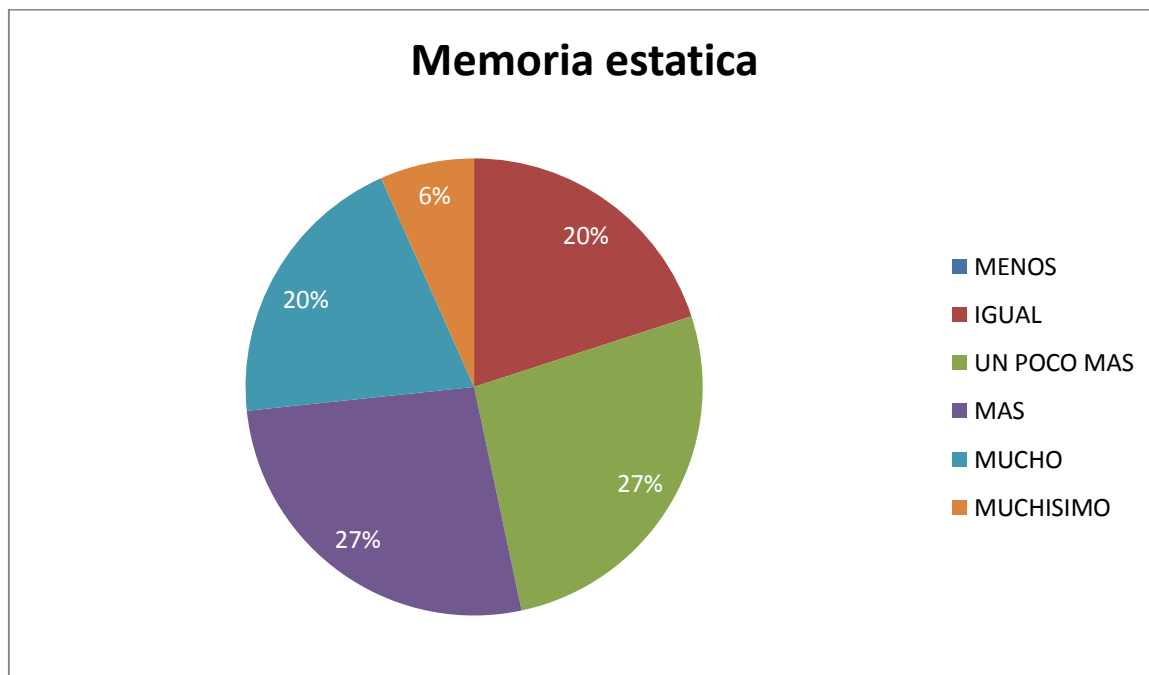
5. Emotividad						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1		X				
2			X			
3				X		
4			X			
5					X	
6					X	
7						X
8					X	
9				X		
10					X	
11						X
12					X	
13			X			
14					X	
15						X
16				X		



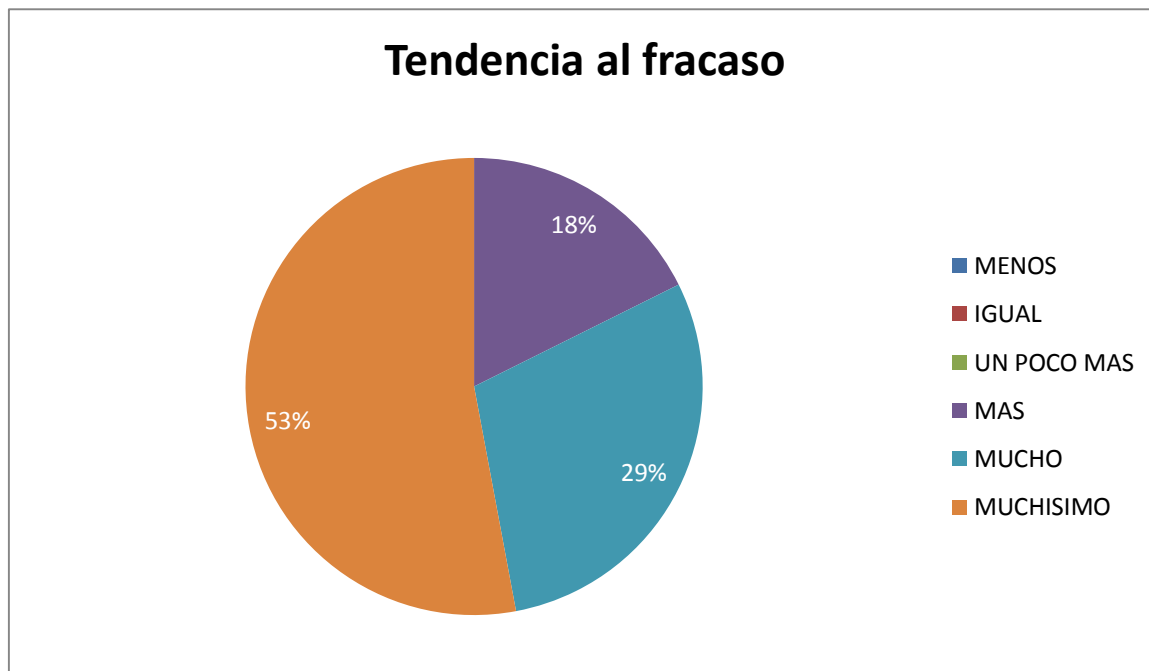
6. Coordinación visomotora pobre						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1						
2		X				
3			X			
4					X	
5				X		
6			X			
7					X	
8				X		
9		X				
10			X			
11					X	
12						X
13				X		
14			X			
15				X		
16					X	



7. Memoria estática						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1						
2		X				
3			X			
4		X				
5				X		
6			X			
7					X	
8			X			
9		X				
10				X		
11					X	
12				X		
13						X
14				X		
15					X	
16			X			



8. Tendencia al fracaso						
No.	Menos	Igual	Un poco más	Más	Mucho	Muchísimo
1					X	
2						X
3						X
4						X
5					X	
6						X
7					X	
8				X		
9					X	
10				X		
11				X		X
12						X
13					X	
14						X
15						X
16						X



### 3.5.8 TEST DE LA FIGURA HUMANA



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

*Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010*

*Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación*

*NIT 890.501.798-8*

*Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542*

*Ocaña, Norte de Santander*

**Proyecto:** “INFLUENCIA DEL AMBIENTE ESCOLAR EN EL TIPO DE ROL SOCIAL QUE LOS NIÑOS CON TDA-H DE LA BASICA PRIMARIA SUELEN ADOPTAR EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR OCAÑA.”.

**Maestras en Formación:** María Camila Carvajalino.  
María Camila Contreras.

**Directora del proyecto:** Luz Marina Casadiegos.

#### TEST DE LA FIGURA HUMANA

El dibujo de la Figura Humana pertenece al conjunto de las denominadas técnicas proyectivas en las que la persona no tan sólo se limita a efectuar un simple dibujo sino que se espera que plasme de forma indirecta, la esencia de su propia personalidad.

#### Aplicación e instrucciones

Se sienta al niño frente a una mesa o escritorio vacío y se le presenta una hoja de papel en blanco con un lápiz del nº 2. Luego el evaluador le dice al niño: “Quiero que en esta hoja me dibujes una persona ENTERA. Puede ser cualquier clase de persona que quieras dibujar, siempre que sea una persona completa y no una caricatura o una figura hecha con palos o rallas.”

Con estas últimas instrucciones lo que se pretende es evitar es que, en especial los niños mayores o más inteligentes, dibujen dibujos estereotipados a algunos de sus héroes televisivos o de ficción.

-No hay tiempo límite para esta prueba. Por lo general no dura más de 10 minutos.

-El niño es libre de borrar, rectificar o cambiar su dibujo durante la ejecución.

La autora, además, sugiere a partir de su larga experiencia, tres principios básicos a tener en cuenta a la hora de analizar el DFH de niños dentro del rango de edad de 5 a 12 años:

**1º) COMO** dibuja la figura, sin tener en cuenta a quien dibuja, refleja el concepto que el niño tiene de sí. La manera en que el dibujo está hecho y los signos y símbolos empleados, revelan el retrato interior del niño y muestran su actitud hacia sí mismo.

**2º) A QUIEN** dibuja, es a la persona de mayor interés e importancia para el niño en el momento de realizar el dibujo. En la mayoría de casos, los niños se dibujarán a sí mismos, pues obviamente nadie es de mayor importancia para un niño que él mismo. Normalmente, cuando esto sucede, suelen hacerlo de forma bastante realista, no obstante, en ocasiones, algunos niños están tan descontentos consigo mismo que distorsionan las imágenes hasta el punto que guarda poca similitud con su apariencia real.

En ocasiones pueden dibujar personas con las que están en conflicto o sencillamente elegir otras personas antes que él mismo lo que puede indicar cierta desvalorización o poca autoestima.

**3º) LO QUE** el niño está diciendo en su DFH puede presentar dos aspectos; ser una expresión de sus actitudes y conflictos, o ser un deseo, o ambas cosas a la vez.

-Si un niño describe la persona que dibujó, entonces la descripción se refiere a la persona dibujada; es decir, si se dibujó a sí mismo, la historia se refiere a él.

-Si un niño cuenta una historia espontánea sobre su DFH, entonces el contenido de la historia representa un deseo.

Señalar finalmente que el test DFH, a diferencia de otros, no interpreta el plano gráfico, rasgos del trazo o ubicación espacial del dibujo (centrado, superior...).

### **Sistema de puntuación**

Para efectuar la puntuación del Test de la Figura Humana, según la norma Koppitz, hay que utilizar la tabla (Anexo1)

En esta tabla se detallan los ítems esperados (casillas en blanco) y excepcionales (casillas en verde) para cada edad y sexo.

Hay que seguir las instrucciones que se acompañan en el lateral de la tabla. La hoja ofrece el resultado final de la puntuación. Sólo hay que introducir la puntuación correspondiente en cada ítem (-1, 0, o +1), ver el total y confrontar con la tabla de resultados.

### **Instrucciones generales de puntuación:**

*Los ítems esperados si están presentes no puntúan (puntuación = 0), en caso de no presentarse se puntúa con -1 punto. Por su parte los ítems excepcionales sólo se puntúan si están presentes con + 1. Si están ausentes no reciben puntuación ni positiva ni negativa. Hay que sumar a las dos puntuaciones (esperados + excepcionales) la cantidad de 5. Esto se lleva a cabo para evitar puntuaciones negativas.*

*Finalmente se contrasta la puntuación total obtenida con la tabla siguiente para determinar el nivel de maduración mental y obtener el C.I.*

	<b>Nivel de Capacidad Mental (C.I.)</b>
<b>0 a 1</b>	Mentalmente retardado (o graves problemas emocionales)
<b>2</b>	Límite- Borderline (60-80)
<b>3</b>	Normal bajo (70-90)
<b>4</b>	Normal bajo a Normal (80-110)
<b>5</b>	Normal a normal-alto (85-120)
<b>6</b>	Normal a superior (90-130)
<b>7 u 8</b>	Normal alto a superior (>110)

### Indicadores emocionales del DFH.

#### a) Indicadores Generales:

<b>1-Integración pobre</b>	Hace referencia a una dificultad manifiesta en agrupar debidamente las diferentes partes del dibujo. El dibujo tiene uno o más elementos separados (no se unen al resto del dibujo). Es un factor muy presente en los niños más pequeños o inmaduros. No tiene validez antes de los 7 años en niños y en 6 en niñas. A partir de esta edad el indicador se da en pacientes clínicos, agresivos y, en general alumnos con problemas. No aparece en alumnos bien adaptados o con buen rendimiento académico. Es, por tanto, un indicador de inmadurez (en especial en niños mayores), pobre coordinación e impulsividad.
<b>2-El Sombreado</b>	Según diferentes expertos se trata de un indicador de <b>ansiedad y angustia</b> . El grado de sombreado correlacionaría con la intensidad de la angustia del niño. No obstante, el sombreado, es habitual en niños pequeños y en esta población no sería indicador de problema psicopatológico.
	<b>Sombreado de cara.</b> Es bastante inusual en cualquier nivel de edad, por tanto, es un indicador emocional válido para todos los niños entre 5 y 12 años cuando aparece en el dibujo. En el caso de que el sombreado es muy denso hasta el punto de que cubre los rasgos faciales se asocia a niños con problemas de conducta, agresividad o seriamente perturbados. Cuando el sombreado es parcial (afecta sólo a una parte de la cara) parece reflejar ansiedades específicas referidas a los elementos que han sido sombreados o a sus funciones.
	<b>Sombreado del cuerpo y/o extremidades.</b> Es común en las niñas hasta los 7 años y en los varones hasta los 8. No es un indicador válido hasta los 8 o 9 años respectivamente. El sombreado del cuerpo indicaría ansiedad por el mismo. Áreas de preocupación por alguna actividad real o

	<p>fantaseada, pero no es posible diferenciar la causa (brazos: robar, agresividad, masturbación. Piernas: por el crecimiento físico, la talla, la sexualidad).</p> <p><b>Sombreado de las manos y/o cuello.</b> No es válido antes de los 8 años en varones y de 7 en niñas. Preocupación por alguna actividad real o fantaseada con las manos. Problemas emocionales, timidez o agresividad, robo. Respecto al <b>cuello</b>: esfuerzos por controlar sus impulsos, alternancia de conductas impulsivas y de retraimiento.</p>
<b>3-Asimetría de las extremidades</b>	<p>Muy presente en niños agresivos, sujetos con lesión cerebral, alumnos de educación especial. No presente en buenos alumnos o en niños tímidos. En algunos casos puede deberse a torpeza motriz, escasa coordinación viso-motora o a una lateralidad contrariada o cruzada.</p>
<b>4-Inclinación de la figura en 15 o más grados</b>	<p>Su presencia es significativamente superior en población clínica, alumnos de educación especial o con problemas de aprendizaje diversos frente a alumnos bien adaptados. Se da tanto en niños tímidos como en aquellos que presentan conductas disruptivas. Por tanto, esta característica no es buen discriminador entre el grupo de tímidos y el de conductuales. Se supone que es más bien un <b>indicador de inestabilidad y falta de equilibrio general</b>. En los dibujos infantiles se asocia a sistema nervioso inestable y personalidad lábil.</p>
<b>5-Figura pequeña</b>	<p>Se manifiesta con mayor frecuencia en población clínica, niños de educación especial y en los <b>niños tímidos</b> (internalizantes) en población general. Es muy rara esta característica en niños agresivos, violentos, con <b>problemas de conducta</b> (externalizantes). Se trata de un buen indicador emocional que expresa inseguridad, retraimiento, en ocasiones, también depresión. En general, las figuras pequeñas, son muestra de inadecuación, yo inhibido y preocupación por las relaciones con el ambiente exterior (según algunos autores como Machover).</p>
<b>6-Figura grande</b>	<p>Se considera grande una figura de tamaño superior a 23 cms. Ocurre frecuentemente en niños pequeños. No adquiere significación clínica hasta los 8 años (en ambos sexos). Las figuras grandes, contrariamente a las pequeñas expuestas anteriormente, se asocian con conductas expansivas, de tipo impulsivo, con poco autocontrol, también inmadurez. En niños mayores e incluso adultos puede ser un rasgo de narcisismo e ideaciones paranoides.</p>
<b>7-Transparencias</b>	<p>En los estudios de la autora se detectaron dos tipos de transparencias. Un primer tipo era efectuado por algunos niños siguiendo el patrón de dibujar primero un esquema básico de la persona (a forma de esqueleto)</p>

	<p>para irlo después vistiendo. Un segundo grupo, dibujaba normalmente la figura pero después se concentraban en una parte concreta para efectuar la transparencia (por ejemplo dibujar el estomago, órganos sexuales u otros). Este segundo tipo de transparencia es similar al sombreado. Indica ansiedad y preocupación por la región particular del cuerpo revelada por la transparencia. Por lo general, las transparencias aparecen con mayor frecuencia en población patológica que en población general. Es igualmente más frecuente en niños con inmadurez, impulsividad y conductas disruptivas que en niños tímidos o con dolencias psicósomáticas. De todas formas la autora afirma categóricamente que las transparencias de áreas corporales específicas no son normales en los DFH de los niños en edad escolar. Generalmente indican angustia, conflicto o miedo agudo, por lo común con respecto a lo sexual, el nacimiento o mutilación corporal. Muchos de los niños que pintan estas transparencias están de hecho solicitándonos información que los tranquilice respecto a sus impulsos o experiencias.</p>
--	---

Indicadores específicos

<p><b>1-Cabeza pequeña</b></p>	<p><b>Parece estar más presente en población clínica que en la general. La autora lo relaciona con sentimientos intensos de inadecuación intelectual, no compartiendo la explicación (al menos en niños) de Machover respecto a ser un indicador de tendencias obsesivo-compulsivas que pretenden ignorar el control de su cerebro.</b></p>
<p><b>2-Ojos bizcos</b></p>	<p>Se manifestarían con mayor frecuencia en niños con hostilidad hacia los demás y el dibujo se interpretaría como reflejo de ira y rebeldía.</p>
<p><b>3-Dientes</b></p>	<p>Esta característica se encuentra en todos los grupos a excepción del tímido. Pese a que no puede considerarse un signo de psicopatología serio, sí está bien definido que su presencia está mayoritariamente extendida en el grupo de niños manifiestamente agresivos. De todas formas, la presencia de dientes, por sí sólo, en el protocolo, no puede considerarse como síntoma inequívoco de perturbación emocional y ésta posibilidad deberá valorarse conjuntamente con la presencia de otros indicadores en el dibujo.</p>
<p><b>4-Brazos cortos (no llegan cintura)</b></p>	<p>Este indicador refleja básicamente una tendencia al retraimiento con dificultades para abrirse al exterior y con las otras personas. Aunque aparecieron con mayor frecuencia en población clínica, está presente también en niños adaptados pero con problemas de retraimiento, encerrarse en sí mismo o inhibición de impulsos.</p>

<p><b>5-Brazos largos (llegan a las rodillas)</b></p>	<p>Se dan con mayor frecuencia en niños manifiestamente agresivos que en niños bien adaptados. No se da en niños tímidos. Por tanto, este indicador se asocia a una relación agresiva con el entorno. Otra conclusión es que los brazos largos en el DFH están asociados con la conexión de los demás en contraste con la tendencia al retraimiento que revelan los brazos cortos.</p>
<p><b>6-Brazos pegados en el cuerpo</b></p>	<p>Parece que los brazos pegados al cuerpo reflejan un control interno bastante rígido y una dificultad de conectarse con los demás (<b>ver figura 2</b>). Tendencia a la reserva o introversión. En pacientes adultos podría estar relacionado con pacientes paranoides o esquizofrénicos y la necesidad de defensa ante los ataques del ambiente externo.</p>
<p><b>7- Manos grandes</b></p>	<p>Las manos grandes, según estudio de la autora, se encontró con mayor frecuencia en niños del ámbito de las necesidades educativas especiales y en aquellos que se mostraban abiertamente agresivos. Ningún niño tímido había pintado las manos grandes. Otros estudios revelan conducta compensadora de sentimientos de inadecuación, insuficiencia manipuladora y/o dificultad para establecer contacto con otros.</p>
<p><b>8- Manos seccionadas (brazos sin manos ni dedos)</b></p>	<p>Más frecuente en población clínica, lesionados cerebrales y alumnos de educación especial. También se da una mayor frecuencia en niños tímidos respecto a los agresivos. En consecuencia, parece que este signo refleja sentimientos de inadecuación o de culpa por no poder actuar correctamente o incapacidad para hacerlo.</p>
<p><b>9- Piernas juntas</b></p>	<p>Se encontró más frecuentemente en población clínica y en niños con afecciones psicósomáticas. Un estudio de este indicador emocional concluyó que puede interpretarse como un signo de tensión en el niño, y un rígido intento por parte del mismo de controlar sus propios impulsos sexuales o su temor de sufrir un ataque de este tipo. Algunas niñas abusadas presentaban en sus dibujos esta característica. En figuras de adultos, las piernas cerradas, se asocian a rigidez, control frágil y rechazo de la aproximación sexual de otros.</p>
<p><b>10- Figuras grotescas (monstruos, payasos u otros)</b></p>	<p>El dibujo de monstruos o figuras grotescas no parece estar asociado con ningún tipo de conducta específico, sino que más bien refleja sentimientos de intensa inadecuación, y un muy pobre concepto de sí mismo. Los niños que dibujan payasos o vagabundos pueden auto considerarse como individuos ridículos de los que los demás se rien no siendo aceptados por los otros. A pesar de que la aparición de estas figuras puede explicarse parcialmente por vivencias recientes del niño (visitar un circo) se hipotetiza que el niño decide representar</p>

	precisamente aquellas relacionadas con temas que le preocupan.
<b>11- Más de dos figuras representadas</b>	El dibujo espontáneo de tres o más figuras se dieron significativamente más a menudo en los dibujos de estudiantes de bajo rendimiento y en niños con necesidades educativas especiales que en población general.
<b>12- Nubes, lluvia, nieve</b>	Mayoritariamente aparecieron en dibujos de pacientes clínicos y en alumnos escasamente adaptados. Las nubes se encontraron especialmente en niños muy ansiosos y con dolencias psicosomáticas. En ningún caso se encontró en niños agresivos. Parece ser que las nubes son pintadas por niños que no se atreven a pegar a otros y que en cambio dirigen la agresión en contra de sí mismos.

**Indicadores por omisión elementos corporales:**

<b>1- Omisión de la nariz</b>	<b>Las conclusiones apuntan a que este indicador se asocia a conducta tímida y retraída con ausencia de agresividad manifiesta. También con escaso interés social.</b>
<b>2- Omisión de la boca</b>	La omisión de este rasgo es siempre clínicamente significativa. Refleja sentimientos de angustia, inseguridad y retraimiento, inclusive resistencia pasiva. Este indicador emocional revela o la incapacidad del sujeto o su rechazo a comunicarse con los demás. Los historiales de los niños que omitieron la boca mostraron una alta incidencia de miedo, angustia, perfeccionismo y depresión.
<b>3- Omisión del cuerpo</b>	Se da más frecuentemente en alumnos con necesidades educativas especiales, problemas de aprendizaje o lesionados cerebrales. La omisión del cuerpo es habitual en los niños más pequeños ( <b>ver dibujo infantil</b> ), no obstante puede ser un signo de la presencia de psicopatología en la etapa escolar. Se hipotetiza, en este último caso, que pueden darse factores de inmadurez, retraso o daño neurológico, pero también pueden darse por perturbación emocional.
<b>4- Omisión de los brazos</b>	La omisión de los brazos refleja ansiedad y culpa por conductas sociales inaceptables que implican los brazos o las manos. Otros estudios (Machover y Levy) lo asocian a depresión y retracción de la gente y del mundo de los objetos. Este último hallazgo no fue confirmado por el estudio de Koppitz.
<b>5- Omisión de piernas</b>	Su ausencia es extremadamente rara incluso en niños pequeños. Se trata de uno de los primeros elementos que reproduce el niño ya en la etapa preescolar. Tienden a aparecer en la secuencia evolutiva del dibujo después de la cabeza y los ojos, aún antes de que empiece a dibujar el cuerpo y los brazos. Por tanto, su ausencia, no sería nunca accidental sino

	que podría indicar conflicto en esta área o un trastorno emocional con intensa angustia e inseguridad.
<b>6- Omisión de los pies</b>	Este indicador no es significativo hasta los 7 años en las niñas y 9 en los varones. Parece, según el estudio, que no está asociado con ningún tipo específico de conducta o síntoma. No obstante, sí parece reflejar un sentimiento general de inseguridad y desvalimiento.
<b>7- Omisión del cuello</b>	No válido hasta los 9 años para niñas y 10 para los varones. A partir de esa edad, se dio significativamente más a menudo en los dibujos de pacientes clínicos, lesionados cerebrales y niños con conductas disruptivas. Ninguno de los niños bien adaptados ni los que tenían enfermedades psicosomáticas omitieron este rasgo en la figura humana.

#### Otros indicadores emocionales no validados

<b>1- Cabeza grande</b>	<b>Parece ser que puede tener diferentes interpretaciones. La cabeza grande es común en los dibujos de los más pequeños. A partir de la etapa escolar se asocia con esfuerzo intelectual, inmadurez, agresión, retardo mental, migraña o preocupación por el rendimiento escolar. Parece, pues, que podría reflejar inquietud por algún aspecto acerca de la adecuación y funcionamiento mental pero no es posible en base a esta prueba determinar cual de ellos está implicado.</b>
<b>2- Ojos vacíos u ojos que no ven</b>	Por una parte han sido descritos como signo normal en los dibujos infantiles y por otra han sido asociados con sentimientos de culpa, vaga percepción del mundo, inmadurez emocional, egocentrismo, dependencia, voyeurismo. Es posible que la interpretación de este indicador sólo pueda efectuarse en población adulta, siendo más controvertida su explicación en niños.
<b>3- Mirada de reojo</b>	Se ha sostenido que la mirada de reojo en el dibujo de la figura humana es un indicio de suspicacia y tendencias paranoides. Su frecuencia de aparición aumenta con la edad (10, 11, 12 años) dándose tanto en población clínica como normal. Otras explicaciones apuntan a timidez, temor al mundo exterior, pero también, habilidad para dibujar ( <b>ver figura 2</b> ). Se ha observado que los niños más inteligentes dibujan más a menudo miradas de soslayo. El análisis de este indicador debe ser, pues, interpretado en el contexto del dibujo total más que como rasgo independiente.
<b>4- Manos ocultas</b>	Se han asociado con dificultad en el contacto, evasividad, sentimientos de culpa, necesidad de controlar la agresión y rechazo a afrontar una situación (pasividad). Del estudio se desprende que algunos niños ante la

	<p>dificultad que supone dibujar una mano preferían eludir la tarea ocultando las manos detrás de la figura, cubriéndolas con otro objeto o colocándolas en los bolsillos. Tal conducta no puede ser considerada patológica sino más bien revela un buen juicio. De todas formas, se aconseja interpretar este indicador emocional en base a la presencia o no de otros indicadores emocionales validados (sombreado, dientes...).</p>
<p><b>5- Figura interrumpida en el borde</b></p>	<p>La conclusión en el estudio de Koppitz de este indicador no aporta ningún denominador común. Los historiales de los niños que lo presentaron mostraban una gran variedad de problemas y síntomas conductuales. También abarcaban niveles de edad, de C.I. y calificaciones de rendimiento escolar muy variados. Parecería que el significado de la figura cortada depende, por lo menos hasta cierto punto, de cuál parte de la figura ha sido seccionada. Así, el corte de las piernas enteras parece reflejar inseguridad, falta de base o de apoyo seguro.</p>
<p><b>6- La línea de base o suelo</b></p>	<p>Por lo general se relaciona con necesidad de apoyo, inseguridad o necesidad de un punto de referencia. Estas hipótesis pueden ser ciertas pero, tal como apunta la autora, los niños pequeños viven en un mundo de "grandes" y dominantes (en función de su edad y tamaño) y es normal que necesiten apoyos. Las líneas de base se han encontrado en diferentes edades tanto en niños como en adultos y no puede considerarse un indicador clínicamente significativo de perturbación emocional.</p>
<p><b>7- El Sol o la Luna</b></p>	<p>Han sido asociados con amor y apoyo parental y con la existencia de una autoridad adulta controladora. Estas dos actitudes parentales no son, por supuesto, mutuamente excluyentes. Más niños bien adaptados que pacientes clínicos dibujaron soles en sus dibujos.</p>
<p><b>8- Las líneas fragmentadas o rotas</b></p>	<p>Se han asociado con temor, inseguridad, sentimientos de inadecuación, ansiedad, terquedad y negativismo. Parece habitual el incremento regular de las líneas fragmentadas con el aumento de la edad. Se podría argüir que los preadolescentes como grupo tienden a ser inseguros y ansiosos, y que esto se refleja en el empleo de trazos interrumpidos en sus dibujos.</p>

**Hora:** 7:20 – 11:40 am.

**Fecha:** 5 de Agosto del 2015.

**Lugar:** Institución Educativa Escuela Normal Superior.

**Ubicación:** Salones de 1°, 2°,3° y 4° de las diferentes Jornadas de la Institución.

**Participantes:** Estudiantes de 1°, 2°,3° y 4°.

**Responsables:** María Camila Carvajalino Quintana.  
María Camila Contreras Mogollón.

**Objetivo:** Identificar actividades lúdicas y recreativas que permitan el desarrollo social del niño con TDAH.

**Materiales:**

- Salón de clases
- Cuaderno de apuntes.
- Lapiceros.
- Recurso Humano.
- Colores.
- Hojas de Bond.
- 

**Metodología empleada:**

La prueba del dibujo de la Figura Humana es una de las técnicas más valiosas para evaluar a los niños, puesto que puede utilizarse como; Técnica proyectiva o prueba de maduración. Esta es una prueba sencilla que puede ser aplicada a niños desde los 5 años hasta los 14 y su margen de acierto en cerca del 89%.

El test fue aplicado el Miércoles 5 de Agosto en horas de la mañana de forma individual para que los niños no interfiriesen ni alterasen los resultados de sus compañeros. A cada niño se le solicitó que mencionase un “apodo” o una “identificación” con la cual se le reconocería en los test realizados, a los niños que no mencionaron ninguno se les clasificó como NN1 y NN2.

A continuación algunos de los resultados arrojados por el test:

**Santiago:** Realizo una FH grande que puede interpretarse como consecuencia de su impulsividad y poco autocontrol. Fue el único niño (de los entrevistados) que omitió el dibujar las manos, algo que según el test refleja ansiedad y culpa por conductas sociales que pueden ser interpretadas como “malas”. No se dibujó a sí mismo, en cambio dibujo a una de las maestras que se encontraba cerca de él, también dibujo “la cruz donde murió Dios” recalándonos el hecho de que él siempre nos observa.

**NN1:** Su dibujo fue grande, algo que al igual que el caso anterior puede interpretarse como consecuencia de su impulsividad y poco autocontrol. Los ojos de su FH presentan párpados y una mirada de “rejo” algo que junto con el anexo

de los dientes suele denotar agresividad. La omisión de la nariz en el caso de niños mayores de 10 años puede significar carencia de interacción con otras personas. Evitó el dibujarse a sí mismo, síntoma que puede ser interpretado como falta de confianza en sí mismo.

**JJ:** A diferencia de los anteriores casos el dibujo realizado fue considerablemente pequeño, lo que demuestra timidez y que acompañado de unas extremidades superiores cortas puede ser interpretado como una tendencia al retraimiento con dificultades grandes para abrirse a los demás y al exterior. Nuevamente este niño evitó el dibujarse a sí mismo.

**Pepa:** Con dibujo grande acompañado de brazos largos (llegan más debajo de las rodillas) se le puede considerar una niña agresiva e impulsiva en su entorno, también el que su dibujo conste de más de un elemento (como se le pidió) y ninguno de estos guarde mucha concordancia con el anterior evidencia la impulsividad y bajo rendimiento académico que suele manifestar. Nuevamente se observa que evitó el dibujarse a sí misma.

**Sésamo:** Se dibujó a sí mismo como un vampiro con grandes alas, algo que más bien refleja sentimientos de intensa inadecuación, y un muy pobre concepto de sí mismo, su “Yo vampiro” tenía manos cortas que al igual que en casos anteriores puede ser interpretado como una tendencia al retraimiento y dificultades para abrirse al exterior, esto acompañado de una manos “grandes” interpretada por diferentes autores como signo de posibles necesidades educativas especiales y un síntoma inequívoco de agresividad.

**L:** Con una figura pequeña se dibujó a si mismo con brazos largos este indicador se asocia a una relación agresiva con el entorno.

**Luciana:** Con dibujo grande acompañado de brazos largos (llegan más debajo de las rodillas) se le puede considerar una niña agresiva e impulsiva en su entorno, también el que su dibujo conste de más de un elemento (como se le pidió) y ninguno de estos guarde mucha concordancia con el anterior evidencia la impulsividad y bajo rendimiento académico que suele manifestar.

**NN2:** No se dibujar. No dibujo lindo. ¿Qué pasa si no dibujo nada?. Con él no se pudo realizar el test pues se negó rotundamente a dibujar sin tener un “modelo animado”. Esto en el test de FH puede ser interpretado como un signo de sentimientos de inferioridad, bajo auto concepto y retraimiento.

### **3.5.9 DIARIO DE CAMPO:**

#### **Metodología empleada:**

En un cuaderno que ambas maestras en formación manipulan se escribe cada acontecimiento importante y relevante para el proyecto. Este consta de la hora, día y el trabajo realizado.

El diario de campo da inicio el 18 de marzo y culmina el 2 de septiembre del 2015.

### **3.5.10 REFUERZO POSITIVO:**

**Metodología empleada:** Se trabajó desde la aplicación del primer instrumento hasta el último y consto de regalar un caramelo, un abrazo o un aplauso general por el buen comportamiento que los niños tuvieran durante la actividad realizada. Si en llegado caso su comportamiento no era bueno, se le hacía saber al niño que debía mejorar para la próxima y así finalmente conseguiría el caramelo.

## 4. RESULTADOS

### 4.1 OBSERVACION

**Conclusión:** La docente hace lo posible por “controlar al niño” pero en algunos casos pierde el control y grita de más o llega a reprender de forma ruda al niño, estos momentos de desliz suelen ser aprovechados por el niño para hacer una que otra rabieta (posible forma de demostrar su disgusto) y finalmente esto lleva a que los demás niños den inicio a una burla conjunta hacia el niño que continua con su demostración y por ende molesta más a la docente.

### 4.2 ENCUESTA

**Conclusión:** A pesar de que muchas docentes conocen el trastorno por Deficit de atención con hiperactividad, un 64% suele tratar a estos niños como cualquier otro y un 65% de los docentes reconoce que puede llegar a perder el control. Pero sorprendentemente la mayoría opina que no existe un apoyo estable del padre de familia, lo cual limita en su mayoría el actuar que pueda dar el docente.

### 4.3 TEST DEL ARBOL

**Conclusión:** Algunos árboles fueron en extremo pequeños, otros con troncos grandes pero con copas muy pequeñas, finalmente unos con copas gigantes pero con troncos delgados y aparentemente frágiles. De la lectura de los dibujos se puede concluir que la gran mayoría de estos niños reflejan la inseguridad que tienen por medio de sus dibujos, algunos dejan en evidencia su parte agresiva o impulsiva. Finalmente y algo a resaltar es que la gran mayoría de los niños omitieron las raíces de los árboles un síntoma de falta de seguridad en el terreno emocional.

### 4.4 TEST DE LOS COLORES

**Conclusiones:** Al realizar el test varios de los niños encuestados dudaron sobre lo que dibujarían, algunos colorearon tan fuerte que la punta de los colores se quebró o se desgastó excesivamente rápido (la prueba fue realizada con colores gruesos para niños de pre-escolar, cuya mina es fuerte) lo cual es tomado como evidencia de la forma de colorear agresiva de estos niños. Es preciso reconocer que lo que más destacó al realizar el test fue la impulsividad, agresividad y en algunos casos inseguridad.

#### 4.5 CARRERA DE PUNTOS

**Conclusión:** La intención de dicha actividad era observar la interacción de los niños con dicho trastorno pero de diferentes edades y así mismo su nivel cognitivo, su comportamiento y su desempeño durante la actividad.

Según los resultados obtenidos se puede observar que se logro satisfacer su alegría y así mismo mejorar los lazos de amistad, pero no se puede dejar atrás que algunos de ellos tienen un nivel cognitivo poco desarrollado ya que no han tenido la experiencia de desarrollarlo durante el aula y en su casa.

#### 4.6 OBSERVACION 2:

**Conclusión:** Tras la observacion se llegó a la conclusión de que los niños con y sospechosos de TDA-H son el centro del salón de clases, no sólo de la maestra si no también de sus compañeros quienes al observar las conductas y reprimendas de parte de la maestra suelen insentivar a modo de juego este tipo de comportamientos. La mayor parte de las maestra suelen perder el juicio a pesar de tratar de “controlar” correctamente al niño y esto sucede por falta de estregias eficases.

#### 4.7 ENCUESTA 2:

**Conclusion:** En la segunda encuesta se corroboró el que los niños con y sospechosos de TDAH poseen la típica impulsividad de este transtorno, suelen cabiar muy seguido su actuar, mantienen una atención mucho más dispersa, tienen mucha mas tendencia al fracaso y finalmente son en extremo emotivos en situaciones donde se les reprende o hace caer en algun error.

#### 4.8 TEST DE LA FIGURA HUMANA

**Conclusión:** Es fácilmente observable que la mayor parte de estos niños manifiestan una conducta agresiva acompañada de un bajo nivel de auto concepto que se encuentra muy por encima de los límites para sus respectivas edades.

#### 4.10 REFUERZO POSITIVO:

**Conclusión:** Funcionó perfectamente, los niños comprendieron que si se portaban bien o terminaban perfectamente el trabajo serían recompensados con algo (abrazo, aplauso general o algún caramelo.) por ello siempre daban lo mejor

de sí al realizar alguna actividad y se mostraban emocionados al ser felicitados o recompensados.

## 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El TDA-H dada su naturaleza y proceso evolutivo tiene incidencias directas con el comportamiento, relaciones interpersonales y las relaciones sociales de quienes lo padecen, esto, afecta la relación con la familia, los docentes y otros agentes sociales que conviven con el niño. La escuela al ser un centro de influencia social y afectiva en la edad escolar es la que tiene mayor relevancia a la hora establecer una identidad social.

Teniendo en cuenta el que las edades de los niños con TDA-H de la Institución Educativa Escuela Normal Superior van de los 6 a los 10 años de edad, podemos encontrar estudiantes que son fácilmente influenciados por comportamientos externos que pueden proceder (en el ambiente escolar) tanto de docentes como compañeros de clase. Estos, son quienes determinan el rol que el niño llevará en el aula y finalmente si estos pueden llegar a tener una oportunidad para cambiarlo o no.

A lo largo de las observaciones fue evidente que en la mayoría de los salones los niños con TDAH ocupan un papel que va desde el “payaso” del salón al niño que saca de sus casillas a la docente. Es decir que él estos niños casi nunca llegan a ocupar un lugar en el que su comportamiento o notas escolares sean positivos. Llegan a ser objeto de acusaciones (que pueden llegar a ser falsas) pero que se les adjudican sin precedentes por su historial de mal comportamiento.

En gran medida la relación de un niño con TDAH con su maestra es positiva pero, al ser reprendido por la misma es común el que terminen en malos términos, algo que en una clase con más de veinte niños puede volver un poco más turbio el ambiente, algo que sin duda dificulta aún más la labor de la docente. Las relaciones que estos niños suelen tener con sus pares (compañeros de clase) pueden variar dependiendo del tipo de niño que se trate, por ejemplo, se notó que generalmente los niños “aplicados” evitaban jugar con sus compañeros hiperactivos, la razón es que *“suelen ser muy molestos y al estar con él, la mis papas me van regañar”*<sup>20</sup> o *“juega muy brusco.”*<sup>21</sup>

A medida que se aplicaron los test se logró determinar que una gran parte de estos niños son agresivos, tienen baja autoestima, son impulsivos y su

---

<sup>20</sup> Palabras de una estudiante que va en el mismo grado que sésamo.

<sup>21</sup> Palabras de un estudiante que va en el mismo grado que L.

inatención les impide concentrarse en tareas sencillas tales como el recorrer dos veces un mismo camino. Pero cuando son motivados y se encuentran cómodos llegan a ser estudiantes activos y cariñosos.

Siempre decimos que cada niño es un mundo diferente, pero este caso, cada niño con TDAH es un universo completamente diferente. Cada uno de ellos tiene unas necesidades y cualidades específicas.

Nuestro objetivo como docentes es conseguir motivarle para que consiga sus metas. Podemos pasar el tiempo riñéndole porque no hace las cosas a nuestra manera (y no conseguir nada), o buscar la forma en que las pueda hacer mejor (y ser eficaces). Damos por sentado que no es sencillo trabajar con dos niños que tienen TDAH y otros treinta estudiantes muy diferentes entre sí, pero si cada docente es dinámico e implementa estrategias sencillas puede mejorar el ambiente escolar de forma que el mismo se torne mucho más inclusivo.

Se recomienda tomar este trabajo como base para analizar el ambiente escolar que rodea a los niños con TDA-H en un salón de clase, al igual que la cartilla elaborada para conocer más acerca del TDAH e implementar nuevas estrategias que faciliten la convivencia en el aula de clase.

## BIBLIOGRAFÍA

### Libros:

Nunca quieto siempre distraído. - Paulino Castells.

Hiperactividad. Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia. - Inmaculada, Moreno García.

Desorden de déficit de atencional por hiperactividad. (DDAH).

Actualidad sobre el TDAH. – E. Manuel García Pérez y Ángela Magaz Lago.

Técnicas de motivación Infantil. –

### Páginas de Internet:

<http://www.tdahytu.es/>

<http://www.fundacioncadah.org/web/>

<http://www.trastornohiperactividad.com/>

Orientación Andujar

## ANEXOS

### ANEXO A OBSERVACIONES:



## Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010  
Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICES 012542

Ocaña, Norte de Santander

### FICHA DE OBSERVACIÓN

PERFIL AMBIENTAL DE POSIBLES DETERMINANTES ESCOLARES DE LA CONDUCTA						
Datos de la observación/evaluación en el grupo escolar: Grado: # 35						
DETERMINANTES SIGNIFICATIVOS DE LA CONDUCTA INFANTIL	MUY ADECUADO ++	ALGO ADECUADO +	DESCONOCIDO INCIERTO ?	ALGO INADECUADO -	MUY INADECUADO ■	
Objetivos de aprendizaje del maestro y expectativas del alumno.				X		
Material educativo, libros, etc.	X					
Manera de corregir o llamar la atención del alumno por parte de la maestra.				X		
Lugar que ocupa el niño en el aula.			X			
Conducta del niño en clase.					X	
Reacción de los niños frente a las conductas del mismo.				X		
Adaptaciones curriculares de mano de la maestra.				X		
Alabanza y refuerzo del profesor al alumno				X		
Estrategias de la maestra para "contener" los impulsos del niño.				X		
Factores desencadenantes o antecedentes especiales. (Especificar)	* No se les presta mucha atención a los niños y cuando terminan una actividad suelen comenzar a jugar.					
Otros posibles determinantes (Especificar)	* Gritos por parte de la maestra. * Reprimendas fuertes.					
<b>Comentarios:</b> Hay momentos en los que los niños (sin TDAH) dan inicio a juegos "pesados" que involucran a los niños con TDAH y luego les acosan.						



# Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010  
 Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación  
 NIT 890.501.798-8  
 Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542  
 Ocaña, Norte de Santander

## FICHA DE OBSERVACIÓN

PERFIL AMBIENTAL DE POSIBLES DETERMINANTES ESCOLARES DE LA CONDUCTA					
Datos de la observación/evaluación en el grupo escolar: Grado: # 40					
DETERMINANTES SIGNIFICATIVOS DE LA CONDUCTA INFANTIL	MUY ADECUADO ++	ALGO ADECUADO +	DESCONOCIDO INCIERTO ?	ALGO INADECUADO -	MUY INADECUADO ■
Objetivos de aprendizaje del maestro y expectativas del alumno.		X			
Material educativo, libros, etc.	X				
Manera de corregir o llamar la atención del alumno por parte de la maestra.		X			
Lugar que ocupa el niño en el aula.			X		
Conducta del niño en clase.				X	
Reacción de los niños frente a las conductas del mismo.			X		
Adaptaciones curriculares de mano de la maestra.		X			
Alabanza y refuerzo del profesor al alumno		X			
Estrategias de la maestra para "contener" los impulsos del niño.	X				
Factores desencadenantes o antecedentes especiales. (Especificar)	* El mismo comportamiento del niño. * Influencia de los compañeros.				
Otros posibles determinantes (Especificar)	*				
Comentarios: * La maestra emplea buenas técnicas para controlar a los niños.					

**ANEXO B TEST DE LOS COLORES:**



# BIENVENIDO SEPTIEMBRE



**Un mes para compartir  
con nuestros amigos**

# BIENVENIDO SEPTIEMBRE



**Un mes para compartir  
con nuestros amigos**

ANEXO C ENCUESTA 1:



Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010  
Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación  
NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542  
Ocaña, Norte de Santander

TEST PARA MAESTROS SOBRE EL TDAH

Instrucciones: Señale con una X la respuesta

1. Conoce usted el significado de las siglas TDA-H?

SI  NO

En caso de ser afirmativa; ¿Puede escribir su significado?

Es el ser humano con el coeficiente en algunos, alto y en otros bajo.

2. ¿Planea sus clases con temas y adaptaciones que incluyan al niño con TDA-H?

SI  NO

3. Cómo maestro, ante el comportamiento de un alumno usted usualmente

Pierde el control \_\_\_\_\_

Emplea estrategias que le permitan "controlar" al niño \_\_\_\_\_

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Lo suele tratar como a un niño "normal"

En caso de emplear estrategias; ¿Cuáles emplea con mayor frecuencia?

Tratarlo con cariño prestando más atención para evitar cualquier dificultad. Charlas con sus padres, pidiendo buen trato y mucha paciencia para mejorar su comportamiento

4. El comportamiento del padre de familia ante el comportamiento del niño es:

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Muestra preocupación

Se muestra alarmado \_\_\_\_\_

Suele enojarse \_\_\_\_\_



# Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542

Ocaña, Norte de Santander

## TEST PARA MAESTROS SOBRE EL TDAH

Instrucciones: Señale con una X la respuesta

1. Conoce usted el significado de las siglas TDA-H?

SI X NO \_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativa; ¿Puede escribir su significado?

Trastorno por Deficit de Atención con Hiperactividad.

2. ¿Planea sus clases con temas y adaptaciones que incluyan al niño con TDA-H?

SI X NO \_\_\_\_\_

3. Cómo maestro, ante el comportamiento de un alumno usted usualmente

Pierde el control \_\_\_\_\_

Emplea estrategias que le permitan "controlar" al niño X

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Lo suele tratar como a un niño "normal" \_\_\_\_\_

En caso de emplear estrategias; ¿Cuáles emplea con mayor frecuencia?

Sitio el niño cerca a mi escritorio. Juego de tarjetas.  
Acordar una seña para recordarle que debe cambiar  
su comportamiento. Utilizar canciones o versos para  
para llamar la atención. Refuerzos positivos.

4. El comportamiento del padre de familia ante el comportamiento del niño es:

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Muestra preocupación \_\_\_\_\_

Se muestra alarmado \_\_\_\_\_

Suele enojarse \_\_\_\_\_



# Institución Educativa Escuela Normal Superior

Resolución de Acreditación de Calidad y Desarrollo N°7722 del 3 septiembre de 2010

Res. de Licencia de Funcionamiento No.04390 del 23-11-2010 Secretaría de Educación

NIT 890.501.798-8

Identificación DANE 154498-000034 CODIGO ICFES 012542

Ocaña, Norte de Santander

## TEST PARA MAESTROS SOBRE EL TDAH

Instrucciones: Señale con una X la respuesta

1. Conoce usted el significado de las siglas TDA-H?

SI X NO \_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativa; ¿Puede escribir su significado?

Trastorno de déficit de atención e hiper-actividad

2. ¿Planea sus clases con temas y adaptaciones que incluyan al niño con TDA-H?

SI \_\_\_\_\_ NO X

3. Cómo maestro, ante el comportamiento de un alumno usted usualmente

Pierde el control \_\_\_\_\_

Emplea estrategias que le permitan "controlar" al niño X

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Lo suele tratar como a un niño "normal" \_\_\_\_\_

En caso de emplear estrategias; ¿Cuáles emplea con mayor frecuencia?

- se dice que se porten bien porque de lo contrario se registra en el control disciplinario.  
- lo cambio de puesto.

4. El comportamiento del padre de familia ante el comportamiento del niño es:

Le es indiferente \_\_\_\_\_

Muestra preocupación X

Se muestra alarmado \_\_\_\_\_

Suele enojarse \_\_\_\_\_

**ANEXO D TEST DEL ARBOL:**



Mariana.

Niña sospechosa de TDAH

Edad: 8 años.



Sésamo

Niña con de TDAH

Edad: 7 años.



**ANEXO F CARRERA DE PUNTOS:**



## ANEXO G ENCUESTA 2:

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_

Fecha de la evaluación: Julio - 27 - 2015 Hora: 11:50 a.m.

**Instrucciones:** Por favor, evalúe al niño en cada uno de los comportamientos descritos a continuación. Ponga una X en la casilla de la que escala que indique su apreciación de la conducta del niño comparada con otros niños comportamientos "comunes" de la misma edad y sexo. Después escriba un ejemplo de las conductas que usted ha observado.

COMPORTAMIENTO A EVALUAR	Menos que la mayoría de los niños -0-	Igual que la mayoría de los niños -1-	Un poco más que la mayoría de los niños -2-	Más que la mayoría de los niños -3-	Mucho más que la mayoría de los niños -4-	Muchísimo más que la mayoría de los niños -5-
<b>Movimiento corporal excesivo:</b> Esta constantemente superactivo, retorciéndose, moviéndose, caminando, tirándose, etc.						X
<b>Impulsividad:</b> Frecuentemente actúa y se mueve según estímulos del momento sin pensar en los resultados.						X
<b>Atención dispersa:</b> No atiende, no se concentra, o no completa tareas o proyectos.						X
<b>Variabilidad:</b> Teatralidad considerable y variaciones impredecibles en su conducta y ejecuciones.						X
<b>Emotividad:</b> Tiene rabietas temperamentales explosivas y otros estallidos emocionales.						X
<b>Coordinación visomotora pobre:</b> Tiene dificultades para escribir, dibujar, calcar, recortar, etc.						X
<b>Memoria escasa:</b> Facilmente olvida instrucciones, ordenes, lecciones tareas, etc.						X
<b>Tendencia al fracaso:</b> Tiende a renunciar pronto, es remiso a emprender tareas nuevas.						X

**Ejemplo del comportamiento del niño:** *No trae tareas y siempre dice que no puedo, pero le gusta que uno le haga las cosas.*

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_

Fecha de la evaluación: Julio - 23 - 15

Hora: 10:49 a.m

Instrucciones: Por favor, evalúe al niño en cada uno de los comportamientos descritos a continuación. Ponga una X en la casilla de la que escala que indique su apreciación de la conducta del niño comparada con otros niños comportamientos "comunes" de la misma edad y sexo. Después escriba un ejemplo de las conductas que usted ha observado.

COMPORTAMIENTO A EVALUAR	Menos que la mayoría de los niños -0-	Igual que la mayoría de los niños -1-	Un poco más que la mayoría de los niños -2-	Más que la mayoría de los niños -3-	Mucho más que la mayoría de los niños -4-	Muchísimo más que la mayoría de los niños -5-
<b>Movimiento corporal excesivo:</b> Esta constantemente superactivo, retorciéndose, moviéndose, caminando, tirándose, etc.						X
<b>Impulsividad:</b> Frecuentemente actúa y se mueve según estímulos del momento sin pensar en los resultados.						X
<b>Atención dispersa:</b> No atiende, no se concentra, o no completa tareas o proyectos.					X	
<b>Variabilidad:</b> Teatralidad considerable y variaciones impredecibles en su conducta y ejecuciones.						X
<b>Emotividad:</b> Tiene rabietas temperamentales explosivas y otros estallidos emocionales.					X	
<b>Coordinación visomotora pobre:</b> Tiene dificultades para escribir, dibujar, calcar, recortar, etc.					X	
<b>Memoria escasa:</b> Facilmente olvida instrucciones, ordenes, lecciones tareas, etc.						X
<b>Tendencia al fracaso:</b> Tiende a renunciar pronto, es remiso a emprender tareas nuevas.						X

Ejemplo del comportamiento del niño: *Se abre de brazos y empieza a dar vueltas por el salón, y con los brazos y manos se da duro a los compañeros(les), luego empieza a besar las niñas y a los niños a tocarlos.*

**ANEXO H TEST DE LA FIGURA HUMANA:**



Realizado por JR.  
Niño con TDAH confirmado.  
Edad: 9 años.

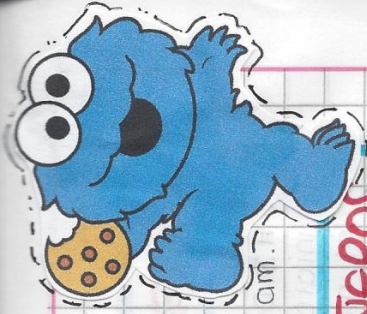
Realizado por Pepa.  
Niña con TDAH confirmado.  
Edad: 8 años.





Realizado por Santi.  
Niño con TDAH confirmado.  
Edad: 7 años.





# observacion

Fecha → 18<sup>ta</sup> de marzo del 2015.

Hora → 7:20 am - 11:40 am.

Scribe

## DOCENTE

- \* #1. - Grita mucho, no le presta atención a los niños con o sospechosos de tener TDAH.
- \* Sale muy seguido del salón.
- \* Como siempre usted. Raro que no moleste. Palabras que emplea al reprender al niño.

## NIÑOS TDAH

- \* No realizan las actividades correspondientes y dan inicio a juegos en medio de la clase.
- \* Uno de ellos se subió a la mesa y comenzó a bailar sobre ella.

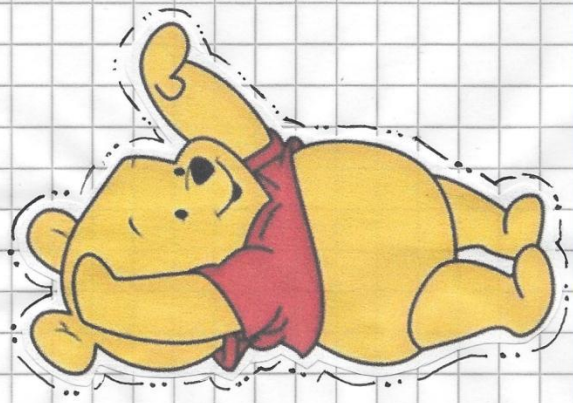
## COMPAÑEROS

- \* fomentan el mal comportamiento de los niños con o sospechosos de tener TDAH.
- \* Cuando uno de los niños se sube a la mesa le festejan el desorden.

Salón #15 - 7:20 am a 8:20 am

### Situación

\* Aplicación del Test de los colores.



### Descripción

\* Se llevara a los niños a un salón vacío para evitar influencias del ambiente. Les entregamos una hoja o fotocopia, (dependiendo de la edad) y colores y/o crayones de punta gruesa.

Hecho esto y (aplica) explicada la actividad, dejamos trabajar al niño solo.

### Acostecimiento

\* **Peppa**: Tardo varios minutos para comenzar a colorear.

Utilizo mucho el color rojo, le pinto la punta 4 veces.

\* **Sesamo**: Comenzo apenas se le indico.

Utilizo muchos colores oscuros y les pinto mucho la punta. Nos solicita ayuda con el sacapuntas.

**ANEXO J EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**







