

**Capisano Cáceres, Patricia Gabriela**

## **“Hablemos de TDAH” proyecto de intervención: conocimiento y abordajes del TDAH en la escuela destinado a los docentes del ciclo básico**

---

**Tesis para la obtención del título de grado de  
Licenciada en Psicopedagogía**

Director: Pisano, María Magdalena

Co-directora: Martínez, María Guillermina

Documento disponible para su consulta y descarga en Biblioteca Digital - Producción Académica, repositorio institucional de la Universidad Católica de Córdoba, gestionado por el Sistema de Bibliotecas de la UCC.





UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CÓRDOBA  

---

*Universidad Jesuita*

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**  
**LICENCIATURA EN PSICOPEDAGOGÍA**

Trabajo final

**“HABLEMOS DE TDAH”**

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN: CONOCIMIENTO Y ABORDAJES  
DEL TDAH EN LA ESCUELA DESTINADO A DOCENTES DEL CICLO BÁSICO**

Capisano Cáceres Patricia Gabriela

Docente Titular: Lic. María Magdalena Pisano

Docente Adjunta: Lic. María Guillermina Martínez

**CÓRDOBA, 2020**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	4
Justificación	9
Objetivos	15
Objetivos específicos	16
Metodología	16
Participantes	16
Evaluación	23
BIBLIOGRAFÍA	26

**RESUMEN:** Actualmente, un 5% de la población infanto-juvenil de nuestro país es diagnosticada con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), un trastorno neurobiológico que supone el tener que hacer frente a las dificultades para mantener la atención y el control de los impulsos propios de la hiperactivación que les caracteriza.

En dicho trabajo se acuerda con la evolución diacrónica del trastorno, como fue evolucionando el concepto, hasta llegar a lo que hoy se conoce como el trastorno (TDAH). Se dan a conocer su etiología, las características que se tienen en cuenta para fijar el diagnóstico, como afecta al desarrollo y además de, determinar cuál es la posibilidad de combinación a otros trastornos. Otro eje aborda la familia atravesada por dichos trastornos y cómo repercute en el niño, en su entorno familiar y en el ámbito escolar, ocasionando conflictos con su medio en definitiva con graves problemas de adaptación y socialización.

Por último, se propone una serie de recursos y herramientas que favorezca al abordaje e intervención responsable ante las dificultades de atención, memoria de trabajo, autocontrol y el desarrollo de las habilidades sociales, a partir del diseño del proyecto de capacitación docente que consta de dos encuentros dirigidas al trabajo sobre aquellos estudiantes con claros indicadores de TDAH dentro de un grupo de edad de 6 a 8.

**PALABRAS CLAVE:** Población infanto-juvenil - Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad - Familia - Ámbito escolar.

## **INTRODUCCIÓN**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH o ADHD en sus siglas inglesas) se observa como uno de los motivos constantes de consulta de padres o maestros ante pediatras, neurólogos, psicólogos y psicopedagogos. Este trastorno alerta a profesionales de la educación y a las familias, por la sintomatología como también por incremento de conductas disruptivas en las relaciones sociales del contexto. Surgen cuestionamientos de que algo no está bien.

Corren, saltan, están en movimiento constante pasan de una actividad a otra, se aburren fácilmente con atención lábil y a veces con conductas impulsivas, estas son algunas de las características presentes en niños, jóvenes y adultos que llegan a tener problemas en su vida social, escolar y emocional.

Considerado por los especialistas como un trastorno de origen neurobiológico con una alteración de los mecanismos de neurotransmisión, los padres se asustan cuando se enteran del diagnóstico, la detección precoz y un abordaje adecuado son fundamentales para la evolución del niño. El neurocientífico Facundo Manes (2016), manifiesta que la corteza prefrontal, es la región que nos hace humanos, pues regula funciones distintivas de nuestra especie. Diferentes partes del cerebro se activan conjuntamente en redes neuronales implicadas en una función determinada como por ejemplo la atención.

Por lo antes expuesto es que presentan diferencias ínfimas los cerebros de los niños con TDAH precisamente en el módulo cerebral responsable de las funciones ejecutivas.

Las funciones ejecutivas encargadas de organizar, planificar, establecer un nivel apropiado de alerta, memoria de trabajo, regular estados emocionales en función de un adecuado desempeño de la tarea principal de la corteza prefrontal y de los núcleos estrechamente vinculados a ella en la base del cerebro. (Scandar, 2010a, P.20)

La comunicación entre las neuronas, más precisamente en el espacio sináptico, los neurotransmisores liberados (dopamina y noradrenalina) se distribuyen de manera disímil, permitiendo un flujo del impulso nervioso no logra una función adecuada.

Estos neurotransmisores tienen un papel importante en el TDAH. La dopamina controla la actividad motora centrada en el hemisferio izquierdo y la noradrenalina determina el nivel de Arousal, se establece en el hemisferio derecho. Estudios genéticos indican anomalía en un gen responsable en codificar los receptores de dopamina. (Scandar, 2010b).

El diagnóstico y tratamiento propuestos por un equipo interdisciplinario de pediatras, neurólogos, psicólogos y psicopedagogos con el apoyo diario de los padres y docentes es imprescindible.

Es importante que el niño desarrolle estrategias para canalizar los síntomas orientándose positivamente. El abordaje debe apuntar a la singularidad del niño. Apropriarse del aprendizaje que se ve obstaculizado.

Este trastorno repercute en el niño, en su entorno familiar y en el ámbito escolar, ocasionando conflictos con su medio en definitiva con graves problemas de adaptación y socialización. Es de vital importancia el acompañamiento de los padres y docentes durante el desarrollo de este trastorno. La escuela, los docentes, la familia deben estar en comunicación permanente.

En el ámbito escolar se detectan problemas en la adquisición y aprendizaje de la lectoescritura y matemáticas, lo que redundaría como fracaso escolar, se agudizará profundamente cuando no se aborde en el momento correcto.

El trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad aparece en la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) de la Organización Mundial de la Salud, dentro de la categoría general de Trastornos del Neurodesarrollo, clasifica a los síntomas principales como inatención, hiperactividad, impulsividad, cada uno de estos síntomas definidos en base a criterios sintomáticos que la persona debe cumplir para establecer el diagnóstico, tanto en población infanto-juvenil como en adultos. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018)

Diversas y varias investigaciones existen sobre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad como el “Proyecto de intervención con alumnos de TDAH”, donde se plantea la intervención para tratar el tema del trastorno en alumnos afectados en el ámbito escolar, el tratamiento multimodal al que hace referencia esta investigación abarca al niño, familia y profesores. Conjuntamente el niño recibirá tratamientos psicológicos y psicopedagógicos. Aquí se ve el abordaje con estrategias que favorezcan la comunicación y relajación para favorecer la conducta y el estado emocional del sujeto dentro del ámbito escolar. (Calvo, 2014)

Podemos añadir también la investigación sobre “Actitud y conocimiento del profesorado de Educación Inicial y Primaria frente al TDAH”. El trastorno es descrito como una de las alteraciones más comunes de la infancia, mostrando prevalencia del 3-7 por ciento de los niños en edad escolar. Muestra la actitud y conocimientos que tiene el profesorado de educación infantil y primaria de un Colegio público sobre este

trastorno. Los docentes con más experiencia presentaron conocimiento del trastorno, no así los recién recibidos. (Amaia, 2014)

Otro estudio sobre “La Repercusión a nivel social, académico y familiar del TDAH en niños de educación primaria”. Concluye que estos niños presentan dificultades en todos los ámbitos en los que participan. Con la necesidad que docentes y padres tomen medidas necesarias para mejorar la situación actual y futura de estos alumnos. (Lebrero, 2017)

El Lic. Rubén Scandar (2000c), brinda la información orientadora para padres y docentes sobre el TDAH. Presenta una extensa y vasta información para aclarar y conocer este trastorno. Es un referente autorizado para dicha problemática, sus primeros estudios prevalentes en Argentina, el impacto en la familia. Para este autor, el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un desorden del desarrollo de origen genético cuyos síntomas principales son inatención, hiperactividad e impulsividad. Trastorno frecuente en la infancia del cual se estima una prevalencia del 3 % al 5% en la población de edad escolar.

A partir de lo expuesto anteriormente y la realidad que se observa en las instituciones escolares el objetivo de este trabajo es diseñar un taller para docentes utilizado como estrategias psicoeducativas para el abordaje del niño con TDAH



PROYECTO  
**“HABLEMOS DE TDAH”**

## Justificación

El presente proyecto se encuentra orientado al desarrollo de un taller de discusión y formación dirigido a docentes del primer ciclo de la escuela primaria. El objetivo es contribuir a la formación continua e integral del personal que trabaja en el primer ciclo de las escuelas principalmente enfocado al trastorno del TDAH.

Es un taller de discusión para conocer, detectar, sensibilizar, concientizar y brindar herramientas, logrando de esta manera mejorar las relaciones sociales del niño y de su entorno escolar, brindar información a maestros sobre el TDAH. En el ámbito escolar se visualizan niños sin diagnósticos y tratamientos y una buena estrategia a tiempo, puede ser útil y ayudarles tanto en el ámbito escolar, familiar y social. En ocasiones son los maestros solos los que realizan una evaluación según su conducta y adecuan con los recursos básicos que tienen. De esta manera se beneficiará todo el colectivo escolar con la información y concientización hacia los niños con TDAH.

En la historia del concepto vemos que es un término que ha generado controversias, distintas conceptualizaciones sobre el trastorno y etiología. Un precursor del trastorno fue Esquirol, psiquiatra quien dio cabida al trastorno mental entre los niños, suponiendo alteraciones comportamentales.

Ahora podemos decir que el TDAH, es un trastorno neurobiológico transmitido genéticamente. El nombre está compuesto por sigla T de trastorno por D déficit de A atención con H hiperactividad. Afecta al 5% de los niños del mundo. Este trastorno afecta más a niños que a niñas. Cada 2 varones hay 1 mujer. Dependiendo de cada subtipo. Subtipo inatento, impulsivo o combinado. Este último es el más frecuente, todos estos síntomas se asocian al TDAH.

Conciernen darse ciertos patrones para diagnosticar con TDAH, uno de ellos es el déficit de atención, impulsividad e hiperactividad y manifestarse síntomas antes de los 12 años de edad. Estos deben estar presentes ininterrumpidamente al menos durante los últimos 6 meses. Deben manifestarse en 2 o más ámbitos (escuela, hogar, etc.).

Los niños con inatención tienen mucha dificultad para realizar una misma actividad durante periodos prolongados. Se aburren fácilmente, cometen errores académicos.

Deben hacer un esfuerzo extra para terminar las actividades diarias. Con frecuencia parecen que tuvieran menos edad de la que tienen por ello se los ve como “inmaduros”.

Padres y docentes cuentan que los niños son incapaces de mantener atención en los estudios, con un libro o una película, pero si son capaces de estar más de media hora seguida jugando a un juego electrónico de videoconsola o de ordenador. Esto se debe a varios factores. En primer lugar, están diseñados de tal modo que envían muchos mensajes en cortos periodos de tiempo con el fin de “atrapar” la atención de los usuarios.

En segundo lugar, las personas con TDAH tienen dificultades sobre todo en la atención sostenida, aquella que hay que mantener por un periodo de tiempo. Por último, la atención es variable en cualquier persona no solo a los que padecen TDAH, depende de la motivación que producen cada tarea; es más difícil mantenerla en tareas aburridas, rutinarias, monótonas o repetitivas. (Soutullo & Diez, 2007a)

**Las características de Hiperactividad.** Niños con hiperactividad están en movimiento constante, tiene mucha dificultad para permanecer sentados durante periodos largos de tiempo en situación que lo requiere (en clases, durante las comidas, en la iglesia, viendo la televisión, etc.). Se levantan, recorren sin sentido, les resulta imposible aguantar una clase entera sentados y quietos. En clases suelen causar malestar a los compañeros porque cuando están sentados se mueven mucho en la silla, cambiando de postura, tocando todo. Hablan sin parar, son ruidosos y cuando están sentados dan pequeños golpes en la mesa. En los niños cuando son mayores la hiperactividad tiende a disminuir, pero, aunque no se mueven tanto, dicen sentirse inquietos o nerviosos por dentro. Rompen lápices, desarmen cosas y luego se les complica volver a armar por lo que suelen perder las partes. (Soutullo & Diez, 2007b)

**Características de Impulsividad.** Los niños impulsivos tienen dificultad para inhibir o modular respuestas o reacciones inmediatas ante las situaciones. Hacen o dicen lo primero que piensan. En la clase responden sin pensar, lo que se les suele preguntar, incluso responden antes de que se les haga la pregunta. hacen comentarios inapropiados. Suelen tener mala caligrafía y organizan mal el espacio en el papel debido a que escriben rápido y sin fijarse bien (esto también es un signo de inatención). Estos niños ven las consecuencias de sus acciones o de sus actos luego cuando han hecho o dicho algo inapropiado. Su impulsividad hace que no puedan esperar un turno y sus compañeros los excluyen por esto, lo ven como que no respetan reglas. Esta impulsividad a largo plazo acarrea consecuencias si no es bien tratada, abusos de sustancias, cambios frecuentes de trabajo, cambios de amigos, de parejas, rupturas, etc. Es necesario que todos los síntomas antes descritos estén presentes en un grado de suficiente cantidad e intensidad en un periodo específico de la vida del niño. (Soutullo & Diez, 2007c)

Además de las características de inatención, hiperactividad e impulsividad, otros síntomas importantes del TDAH se encuentran.

- Dificultad para las relaciones con otros niños y adultos.
- Bajo rendimiento escolar (por mala organización, mala memoria secuencial, déficit en actividades psicomotrices finas y gruesas, habilidades cognitivas improductivas).
- Baja autoestima (tiene la sensación crónica de fallar en todo, de no hacer nada bien, están acostumbrados a recibir críticas constantes)

Los trastornos frecuentes comórbidos con TDAH son: trastorno oposicional desafiante, trastorno de conducta, trastorno de aprendizaje (no verbal y verbal), ansiedad y depresión.

¿Qué sucede cuando la familia descubre que un integrante de su hogar presenta rasgos conductuales diferentes? Seguramente comienzan los interrogantes, las investigaciones y las consultas a otros padres, familiares y posteriormente a la escuela, como así también parte desde la escuela la duda y citan a los padres a una consulta para indagar la conducta del niño en el ámbito familiar. Aquí comienza la travesía por saber qué está sucediendo y cómo abordar esta situación.

Los niños con TDAH generan niveles de estrés familiar debido a los retos para la educación que plantea el comportamiento típico de los niños hiperactivos por ejemplo con temperamento difícil, baja adaptación a situaciones nuevas, irritabilidad, actividad excesiva, etc. (García Bacete, Vaquer y Gomis, 2010)

La imagen de una familia estable, que protege, pero a la vez fomenta la autonomía, constituye una base a partir de la cual el niño y más tarde el adolescente y el adulto joven se aventuran en exploraciones del medio ambiente cada vez más amplias. La inestabilidad en la familia causará, consecuentemente, inhibición en todos los procesos involucrados en el buen rendimiento escolar. (FundacionCadah.org, 2012)

Es fundamental reconocer y aceptar la existencia de un problema para poder tener mejor relación entre los padres y el niño. El trastorno invade muchas áreas de la vida de la familia, la negación no ayuda a superar ningún inconveniente.

Los padres deben tener la capacidad de repartir o delegar tareas y responsabilidades en la educación y crianza de su hijo, una vez conocido el trastorno poder generar una red de apoyo sea por grupos de padres o por un centro terapéutico relacionado con el TDAH. Esto genera una zona de confort y apoyo, da la sensación que no están solos y que están acompañados por otras familias que transitan por la misma situación.

Deben apoyar a los profesionales que estén involucrados con sus hijos. El compromiso con el sistema escolar también es vital. Las críticas y rechazo colocan en situación de riesgo para abordar el TDAH adecuadamente.

La familia tiene otras actividades personales, proyectos, vida laboral y tiempos de ocio que necesitan ser vividos. El trastorno irrumpe emocional, temporal y espacialmente la vida familiar. (Hernández, 2010) Ni hablar si hay hermanos que necesitan atención individualizada, toda la atención recae siempre en el niño con TDAH. No llegar a perder el ánimo ni las ganas de atender el resto de los hijos, evitar que dicho trastorno invada toda la dinámica familiar.

Los niños con TDAH, en la escuela se presentan por ser desorganizados (llegan tarde, no se organizan en el tiempo, las tareas si son muchas causan frustración), falta de atención ( no escucha a los demás, se distrae fácilmente, pierde elementos de trabajo), falta de concentración (se aburre fácilmente, no completa actividades, se dispersa), baja tolerancia a la frustración (se disgusta con facilidad ante los fracasos ), oposición a los cambios (reaccionan mal y le cuesta hacer transición de una actividad a otra), hiperactividad ( no permanece sentado, habla mucho, hace ruido, siempre en movimiento), impulsividad (no puede esperar su turno, no planea acciones, se expone al riesgo, interrumpe, toma decisiones más apegadas a las emociones que a la razón). Por todo esto expuesto es necesario una intervención con estos alumnos para ayudarles a combatir sus síntomas y mejorar su proceso de aprendizaje, así también como el rendimiento en clase.

Además, suelen presentar un rendimiento escolar inferior al que se espera por su capacidad. Las áreas que pueden comprometerse son Lengua y Matemáticas. Conjuntamente presentan déficit en habilidades sociales y emocionales, adecuar el contexto educativo a las necesidades del alumno es fundamental, desde medidas organizativas y metodológicas.

Debe haber un ambiente estructurado, un ambiente predecible y un ambiente adecuado para el aprendizaje (TDAH Y TU, 2015).

El trabajo multifocal con el que debe abordarse este trastorno es esencial. El niño pasa gran parte del tiempo en el contexto escolar, lugar donde aparecen los síntomas generalmente en forma más clara.

En diversos trabajos de investigación manifiestan la importancia de la modalidad de abordaje interdisciplinario. Siempre rescatando las fortalezas de dichos niños. Expertos sostienen que “el tratamiento interdisciplinario es la mejor respuesta disponible

combinada en ocasiones con farmacoterapia, psicoterapia, apoyo psicopedagógico y psicoeducación parental”. Anteriormente, el tratamiento interdisciplinario tenía una estructuración orientada al individuo, pero en la actualidad se implementa incluyendo el contexto del niño, su familia y la escuela. (Korzeniowski. 2008, pág. 65)

Aprender es adquirir el conocimiento de algo por medio del estudio, el ejercicio o la experiencia. Por lo tanto, el aprendizaje es el proceso a través del cual se modifican y adquieren habilidades, destrezas, conocimiento, conductas y valores. (Gross, 2012)

Teniendo en cuenta estos conceptos de aprendizaje, aprendemos durante toda la vida a través de la experiencia. Por este motivo no aprendemos de la misma forma en todas las situaciones. A veces pareciera que nos cuesta más que otras y esto se debe a ciertos factores, como pueden ser fatiga (sobrecarga cognitiva), maduración, alteraciones en el estado fisiológico, los estados motivacionales o incluso el abuso de sustancias, lesiones, etc.

Los niños con TDAH frecuentemente presentan dificultades en el aprendizaje, por las características propias del TDAH (inatención, escaso control de impulsos, falta de organización y motivación); o como consecuencia directa de determinados trastornos del aprendizaje que pueden afectar específicamente a las áreas de la lectura, la ortografía, la expresión escrita, las matemáticas o el lenguaje oral. “Cerca de la mitad de los alumnos con TDAH también presentarán algunos de estos problemas”. Es fundamental que los docentes y los profesionales de salud puedan detectarlo a tiempo.

Al mantener el foco de atención y de establecer prioridades, planificar y organizar el tiempo o aprender de la experiencia y anticipar consecuencias de los propios actos. Sus mentes caóticas y volátiles no permiten centrarse en las tareas y pierden motivación para alcanzar sus objetivos.

Cuando tiene la información se pierden en detalles irrelevantes y no captan la idea principal ni la retienen. Se les va el tiempo en cosas secundarias. Cometan fallos y rinden por debajo de sus posibilidades.

Entre los trastornos del aprendizaje que se pueden asociarse al TDAH, estos son los más frecuentes:

- La dislexia (o trastorno del aprendizaje de la lectoescritura)
- La discalculia (o trastorno del aprendizaje de las matemáticas)
- Los trastornos del desarrollo del lenguaje (TDL)
- El trastorno del aprendizaje no verbal (TANV)

Una función propia del ser humano es pensar y reflexionar sobre nuestros actos, se lleva a cabo por la función de control ejecutivo que reside en los lóbulos frontales de nuestro cerebro.

Poder pararse a pensar antes de actuar en una situación permite retener determinada información en el cerebro con la finalidad de reflexionar, analizar la posibilidad y compararlas en nuestras experiencias pasadas, para así planificar una acción de futuro. Gracias al lóbulo frontal y a sus conexiones con el resto del cerebro, convirtiéndose así en el administrador de orquesta encargado de que nuestro aprendizaje y conducta funcionen en armonía.

Los niños con TDAH tienen dificultades en esta área. Les cuesta retener la información en su mente para así poder reflexionar sobre ellas (memoria de trabajo); y tienen dificultad es a la hora de establecer un orden de prioridades, de planificar, de rectificar a tiempo cuando algo pasara a continuación y de aprender de la experiencia. Esto trae aparejado consecuencias académicas, conductuales y emocionales, les cuesta adaptarse socialmente con los niños de su edad, comienzan a juzgar su propia apreciación a partir de las reacciones de quienes les rodean, convirtiéndose así en un espiral de impotencia, sensación de fracaso y baja autoestima.

Posicionarse ante el TDAH desde la perspectiva de las Necesidades Educativas Especiales. Hacer adaptaciones que necesite el alumno (significativas, en función de cada niño).

Todos los actores deben estar en conocimiento del TDAH, estrategias funcionales e implicaciones del trastorno en el ámbito escolar. El docente debe conocer el trastorno, usar estrategias y técnicas para un mejor manejo. Estar comunicado con la familia y con el centro donde asista el niño. La familia es indispensable y muy óptimo cooperar con ella. Son de vital ayuda.

Centrarse en los posibles, en las soluciones, y no en los problemas, sino se generaría un mayor problema del que puede ser. Desde una consideración positiva, lograr devolver competencias al niño. Valorar las áreas funcionales del niño, siendo capaz de motivar y reforzar positivamente al niño y a la familia. No ver sólo el TDAH sino ver el niño, puede ser riesgoso si solo se ve el trastorno y se deja de lado al niño. Es fundamental el manejo adecuado ante esta situación particular.

Gestionar las distracciones en el aula mejora su atención y concentración. se distraen fácilmente en actividades que no les resulten agradables y de interés.

Tres factores afectan la concentración:

- Son incapaces de filtrar lo que sucede a su alrededor.
- Se distraen fácilmente ante cualquier estímulo externo.
- Tardan más tiempo en recuperar su atención que el resto de los alumnos.

Reducir las distracciones al mínimo, en lo que sea posible:

Buena posición del niño en el aula. Cerca del docente. Evitar que este cerca de ventanas y puertas.

Trabajar en grupo o con algún compañero que tenga buena concentración. Grupos con niños tranquilos. Exceso de información en el pizarrón. evitar anotar gran cantidad de contenido. Lo imprescindible es lo mejor e ir borrando lo que no esté relacionado.

Entorno motivante, atractivo, intercalar preguntas, premiar a los que estén atentos. Evitar clases poco motivadoras.

Como menciona Russi (2015), es fundamental que comprenda las instrucciones que se dan. La falta de comprensión en las actividades a desarrollar genera distracción. En forma oral y escrita, brindar instrucciones y que estas sean cortas y precisas.

Por lo tanto, los niños que padecen el trastorno exhiben un patrón diferente de comportamiento, habilidades y cogniciones en relación con los niños que no lo presentan.

Generalmente, estas diferencias dificultan el desarrollo integral del niño y, en este sentido, el TDAH puede ser considerado un verdadero factor de riesgo. Sin embargo, no siempre estas diferencias ocasionan desventajas, a veces son fuente de recursos y talentos. González de Mira (1997) ha observado que los niños con TDAH se destacan por poseer una alta capacidad energética, una buena memoria visual y auditiva, un buen sentido del humor, son creativos, sensibles y se comprometen intensamente con las personas queridas. Identificar dichas fortalezas es una tarea indispensable para un tratamiento exitoso.

En síntesis, un niño con esta problemática presenta una condición particular que lo acompañará el resto de su vida, esta condición puede y debe ser manejada a tiempo, con el fin de ayudar al niño a compensar sus déficits y a descubrir sus fortalezas.

## **Objetivos**

- Brindar un espacio de intercambio de conocimiento en relación del TDAH, descripciones, características, alteraciones y la importancia de utilizar estrategias, recursos para un mejor abordaje docente aplicado en la escuela primaria sobre dicho



trastorno.

### **Objetivos específicos**

- Comprender cuales son las características y necesidades del alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Ofrecer herramientas y/o recursos para dar una mejor respuesta educativa al alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Valorar las capacidades del alumnado con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) brindando oportunidades que aumenten su autoestima y el concepto de las personas que intervienen con él.
- Apostar por el papel de la familia, escuela, profesionales, para mejorar la calidad de vida educativa del alumnado con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

### **Metodología**

Se plantea que los talleres de información y orientación para docentes se lleven a cabo por lo menos anualmente. En el primer encuentro plantear los propósitos que se persiguen con los mismos, marcar el encuadre necesario, señalando el compromiso y responsabilidad con el que se trabajara. Con encuentros de 4 horas cada uno, siguiendo el método de trabajo de ver, pensar y actuar con modalidad participativa y dinámica. Favoreciendo dinámicas grupales, favoreciendo el trabajo.

Técnica taller de carácter dinámico y vivencial, con participación activa de todos los asistentes, compartir y discutir ideas, reflexiones y casos que se abordaran. El taller con metodología de trabajo que integrará teoría y práctica. Se enfatiza capacitar, formando un lugar de aprendizaje con valores, desarrollando habilidades y actitudes.

### **Participantes**

Este proyecto pedagógico, está dirigido a docentes de nivel primario del primer ciclo de la escuela “Cura Brochero” localidad de Villa de Soto, provincia de Córdoba. El contenido de dicho proyecto está dirigido a los docentes que tengan interés en informarse, ellos pasan gran cantidad de horas al día junto a los niños en el salón de clases. Ellos están con condiciones idóneas para poder observar algún comportamiento que pueda ser una alerta, que llegue a influenciar en su avance escolar y avisar a los padres con tiempo para su intervención temprana. Pero, muchos maestros, no tienen

conocimientos, por ende, al no conocer prefieren no tenerlos en el aula, sin saber del trastorno, ni saber cómo actuar y llegan a frustrarse. Por ello es importante informarles sobre esta dificultad, sobre estrategias de enseñanza, en beneficio para todos los actores intervinientes.

#### LUGAR

Salón de usos múltiples o aula del establecimiento primario, preferentemente grados del primer ciclo del Colegio Cura Brochero de la localidad de Villa de Soto sito en la provincia de Córdoba.

#### DURACIÓN

Este taller consta de 2 encuentros semanales, con una duración de 4hs cada uno aproximadamente, con recesos de 15 minutos.

#### RECURSOS HUMANOS

Directivos, Docentes de distintas áreas, acompañantes terapéuticos, maestro integrador, padres y personal interesado en participar.

RECURSOS FÍSICOS Y TECNOLÓGICOS: Notebook, pendrive, proyector. Lapiceras, hojas, bancos, sillas.

FECHA: Primera semana de marzo 2021 de 8:00 a 12:00

Descripción de los Encuentros.

Primer Encuentro

Actividad 1-2-3	
Tema	TDAH
<b>Técnica utilizada</b>	1) Presentación del proyecto “Hablemos de TDAH.10 min. 2) Video disparador. “Pablito un niño con TDAH” 10 min. 3) Exposición visual, oral.1.30min
<b>Recursos necesarios</b>	Computadora, proyector.
<b>Dinámica</b>	Esta actividad está destinada a dar inicio y ambientar en la temática, presentación del proyecto en PowerPoint, acercar al docente con un video animado de un niño con TDAH, su vida y cómo transcurre el día en primera persona junto a su familia. Charla informativa con soporte de imágenes en PowerPoint sobre conceptos, definición, etiología y características del niño con TDAH. Preguntas y respuestas. Receso de 15 min

Actividad 4-5-6	
Tema	TDAH
<b>Técnica Utilizada</b>	4) Telaraña 30 min 5) Lluvia De Ideas 30 min 6) Teléfono descompuesto 20 min

<p><b>Recursos Necesarios</b></p>	<p>Ovillo de lana, Afiches, Fibrones, Proyector, Computadora, Sillas, Bancos, Material Bibliográfico Impreso, Hojas.</p>
<p><b>Dinámica</b></p>	<p>Esta actividad de inicio es la Telaraña se irá pasando el ovillo de lana a medida que se van presentando los docentes, se asignan un número a medida que exponen. se formarán grupos pares e impares. segunda parte modo grupal preparará conceptos y opiniones que tengan del tema TDAH y se intercambiaran conocimientos, ideas previas teniendo en cuenta que los destinatarios poseen un bagaje por su formación y experiencia. Dichas ideas serán plasmadas en un afiche. Se trabajará sobre cada uno de estos conceptos. Continuación sobre la Charla informativa de conceptos, definición, etiología, comorbilidad, características del TDAH.</p> <p>Por último, se seleccionarán 4 docentes y se los hará salir de la sala, el coordinador dará un mensaje al grupo que quedó. Luego ingresarán los 4 docentes y se le informará a uno el mensaje y este a su vez a los restantes y uno por uno transmitirá la comunicación. El participante final dirá en voz alta lo que escucho. breve exposición sobre la necesidad de lograr una buena comunicación del docente con el alumno con TDAH.</p> <p>Fin de jornada.</p>

En este primer encuentro la idea es brindar en el espacio conceptualizaciones sobre el trastorno TDAH, comenzar a desandar el camino con una presentación comentando la idea que nos llevó a implementar y desarrollar dicho encuentro, presentar los integrantes que conforman el taller y la dinámica de los dos encuentros destinados a llevarse a cabo. Una vez realizada la presentación se iniciará con un video motivador

como disparador de la temática, presentaremos brevemente reseña histórica, la etiología, conceptos, características y necesidades del alumno, esto tendrá, el respaldo de diapositivas proyectivas y se dará comienzo activo a las actividades de los participantes. La actividad de la Telaraña, los participantes de pie forman un círculo y se les entrega un ovillo de lana, el cual deben decir su nombre, se irá pasando el ovillo de lana a medida que se van presentando los docentes dirán su nombre, grado al que pertenecen e intereses, se asignará un número a medida que exponen. Luego lanzarán sin soltar su hilo hacia otro compañero. De ese modo se agruparán y formarán conjuntos pares e impares. Después en una segunda parte en modo grupal prepararán conceptos y opiniones que tengan del tema TDAH y se procederá a intercambiar conocimientos, ideas previas teniendo en cuenta que los destinatarios poseen un bagaje por su formación y experiencia. Dichas ideas serán plasmadas en un afiche. Se trabajará sobre cada uno de estos conceptos. Continuación sobre la Charla informativa de conceptos, definición, etiología y características del TDAH. Por último, se seleccionarán 4 docentes y se los hará salir de la sala, el coordinador dará un mensaje al grupo que quedó. Luego ingresaran los 4 docentes y se le informará a uno el mensaje y este a su vez a los restantes y uno por uno transmitirá la comunicación. El participante final dirá en voz alta lo que escucho. Así se podrá observar la distorsión que fue recibiendo a medida que se compartió el mensaje. Esto dará inicio a la breve exposición sobre la necesidad de lograr una buena comunicación del docente con el alumno con TDAH.

## Segundo Encuentro

Actividad 7-8-9	
<b>Tema:</b>	<b>Factores del TDAH que interviene en el aprendizaje</b>
<b>Técnica utilizada</b>	7) Video animado disparador 4 min 8) Exposición oral 60 min 9) Grupo de discusión 30 min
<b>Recursos necesarios</b>	Hojas, lápices, sillas, bancos
<b>Dinámica</b>	Se crean grupos de dos personas y a cada uno se le presentan ejemplos de factores que intervienen en el aprendizaje. luego, se le solicitará que clasifiquen los mismos factores en obstaculizadores del aprendizaje, factores perturbadores, factores de riesgo y factores facilitadores. Receso.15 min

Actividad 10-11-12-13	
<b>Tema</b>	<b>Logros y fracasos esperables en niños con TDAH</b>
<b>Técnica utilizada</b>	<p>10) Debate y ejemplificación a través de experiencias personales. Sociodrama 30 min.</p> <p>11) Reflexión del sociodrama 30 min.</p> <p>12) Entrega y lectura de fichas con estrategias de intervención .20 min.</p> <p>13) Rompecabeza y mapa mental. 30 min</p>
<b>Recursos necesarios</b>	Proyectos, hojas, lapiceras, papel, bancos, sillas.
<b>Dinámica</b>	<p>Esta actividad tendrá como punto de partida un Sociodrama, de algún conflicto escolar con un alumno con TDAH y la manera de intervención adecuada, breve reflexión de la actividad, luego recordar el video que se expuso el primer día y el segundo día, permitiendo que los docentes hagan referencia a experiencias y observaciones propias en su labor diaria en las aulas. Se brindarán estrategias, recursos de abordaje por medio de fichas. Se elaborarán mapas mentales con toda la información que fueron recibiendo en estos dos días de taller, sintetizando aquí los conceptos que incorporan en su bagaje. En grupo se darán criterios diagnósticos de este trastorno y de otros y deberán seleccionar los pertinentes al TDAH. Conclusión y cierre.</p>

En el segundo encuentro se hará una continuidad de la exposición de conceptos claves del TDAH, breve valoración de lo obtenido el día anterior haciendo nuevos aportes y abordajes sobre el niño en la escuela se expondrá la temática de comorbilidad, problemas de aprendizajes y comunicación. Se realizará el Sociodrama, los docentes en grupo,

recrearán una situación concreta y particular de una vivencia de clase, revivirán un contexto de clases con un alumno con las características de TDAH. En grupo se expondrán situaciones donde se visualizarán factores intervinientes en el aprendizaje. Posteriormente, se entregarán tarjetas con criterios diagnósticos de varios trastornos y solo deberán agrupar los pertenecientes al TDAH. Luego, se le solicitará que clasifiquen los mismos factores en obstaculizadores del aprendizaje, factores perturbadores, factores de riesgo y factores facilitadores. Se abordará posibles estrategias, recursos, herramientas que pueden utilizarse en clase ante la situación de tener un alumno con TDAH, para lograr un mejor abordaje y dar una buena respuesta educativa. Factores que favorecen y obstruyen el aprendizaje. Desde las propias prácticas docentes rescatar ejemplos y trabajarlos grupalmente. Se brindarán en forma de fichas las estrategias y recursos de abordajes que favorezcan las prácticas educativas, servirán como apoyo gráfico cuando el docente necesite recuperar dichas estrategias. Se hará el cierre del taller con reflexiones, conclusiones y una evaluación del mismo.

## **Evaluación**

Para concretar esta instancia se utilizó una pequeña encuesta a través de la cual los participantes evalúan la utilidad y calidad del taller, registran sugerencias para las coordinadoras del mismo, y proponen futuras temáticas de interés para la organización de futuros talleres.

Por otro lado, las coordinadoras quedan a disposición en la recepción en caso de necesitar asesoramiento u otro tipo de intervención.



Evaluación del taller informativo docente.

### **CONOCIMIENTO Y ABORDAJES DEL TDAH EN LA ESCUELA**

Interesa conocer su opinión sobre el taller dictado, para ello se solicita responder las preguntas que se detallan a continuación. Es muy importante su opinión.

1. ¿Cree probable que pueda poner en práctica la información aprendidas en este taller de capacitación? (señale con un círculo una de las opciones de respuesta)

Muy probable

Probable

Algo probable

Improbable

2. Enumere conocimientos/estrategias / actitudes que haya aprendido y que podría poner en práctica en su quehacer profesional.

.....

.....

.....

.....

3. El material y los recursos utilizados fueron pertinentes. (señale con un círculo una de las opciones de respuesta)

Completamente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Completamente en  
desacuerdo

4. La organización general favorece una buena experiencia de aprendizaje. (señale con un círculo una de las opciones de respuestas)

Completamente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Completamente en  
Desacuerdo

5. registre sugerencias y observaciones sobre la manera en que la capacitación podría mejorar.

.....

.....

..... .....
6. ¿Qué opinión le merece el taller de capacitación en general? (señale con un círculo una de las opciones de respuesta)
Excelente                      Bueno                      Regular                      Malo
7. proponga temáticas de interés para futuras capacitaciones. ..... ..... .....
8. Cada cuanto considera necesario este tipo de taller (señale con un círculo una de las opciones de respuesta)
ANUAL                      MENSUAL                      SEMANAL

## BIBLIOGRAFÍA

- Amaia, E. L. (2014). *Actitud y conocimiento del profesorado de Educación Infantil y Primaria frente al TDAH (Tesis de Licenciatura. Universidad pública de Navarra)*.
- Calvo, A. G. (2014). *Proyecto de investigación con alumnos de TDAH (tesis de Licenciatura Universidad Nacional de La Rioja)*. BIBLIOTECA UNLR.
- FundacionCadah.org. (2012). Obtenido de <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/familia-y-tdah.html>
- García Bacete, et alii. (2010). Intervención y mediación familiar: En F. -V.-G. García Bacete. Universitas.
- Gross, R. (2012, marzo 30). *psychology: the science of mind and behavior 6ta edic.*
- Hernández, J. B. (2010). Hiperactivos: estrategias y técnicas para ayudarlos en casa y en la escuela. En varios.
- Hidalgo, Rodríguez. (2013, septiembre 9). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Obtenido de [www.pediatriaintegral.es](http://www.pediatriaintegral.es): [www.pediatriaintegral.es](http://www.pediatriaintegral.es)
- <http://www.tdahytu.es/>. (2014, septiembre 16). *www.tdaytu.es*. Obtenido del bullying y el TDAH: [www.tdahytu.es](http://www.tdahytu.es)
- <http://www.tdahytu.es/manejar-el-tdah-en-clase/>. (2015, mayo). *manejar el TDAH en clases*. Obtenido de <http://www.tdahytu.es/manejar-el-tdah-en-clase/>
- Korzeniowski, Celina. (2008, abril). *ESTRATEGIAS PSICOEDUCATIVAS PARA PADRES Y DOCENTES DE NIÑOS CON TDAH*. Obtenido de Redalyc-Revista Argentina de Clínica Psicológica, vol. XVII: <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921796006.pdf>
- Lebrero, M. (2017). *Estudio sobre la repercusión a nivel social, académico y familiar del TDAH en niños de educación primaria de Andalucía (Tesis de Maestría Universidad Internacional de La Rioja)*.
- Pediatría Integral*. (2014, 11). Obtenido de [pediatría integral: www.pediatriaintegral.es](http://www.pediatriaintegral.es)
- Rioja), L. M. (2017). *Estudio sobre la repercusión a nivel social, académico y familiar del TDAH en niños de educación primaria de Andalucía*.
- Scandar. (2000). *Inquietos, Distráidos, ¿Diferentes?: Orientación y consejo para padres y docentes de niños con déficit de atención e hiperactividad*. Antártica.
- Soutullo, C. D. (2007). Manual de Diagnóstico y Tratamiento del TDAH. En S. Diez, *Manual de Diagnóstico y Tratamiento del TDAH* (pág. 5). Madrid: Médica Panamericana.

TDAH Y TU. (2015, MAYO). *manejar el TDAH en clases- consejo para profesores.*

Obtenido de <http://www.tdahytu.es/manejar-el-tdah-en-clase/>