



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN  
EDUCACIÓN BÁSICA

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS MICROCURRICULARES:  
DIMENSIÓN COGNITIVA, PROCEDIMENTAL, ACTITUDINAL EN  
ESTUDIANTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD  
(TDAH). EDUCACIÓN BÁSICA 2021

SIGUENZA CORONEL ALLISON BRIGITTE  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN  
EDUCACIÓN BÁSICA

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS MICROCURRICULARES:  
DIMENSIÓN COGNITIVA, PROCEDIMENTAL, ACTITUDINAL EN  
ESTUDIANTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E  
HIPERACTIVIDAD (TDAH). EDUCACIÓN

SIGUENZA CORONEL ALLISON BRIGITTE  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

MACHALA  
2021



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN  
EDUCACIÓN BÁSICA

EXAMEN COMPLEXIVO

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS MICROCURRICULARES: DIMENSIÓN  
COGNITIVA, PROCEDIMENTAL, ACTITUDINAL EN ESTUDIANTES CON DÉFICIT  
DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH). EDUCACIÓN BÁSICA 2021

SIGUENZA CORONEL ALLISON BRIGITTE  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARMONA BANDERAS NORMA CARMEN

MACHALA, 27 DE ABRIL DE 2021

MACHALA  
27 de abril de 2021

# ENSAYO ALISON

*por Alison Siguenza*

---

**Fecha de entrega:** 15-abr-2021 07:35p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1560457231

**Nombre del archivo:** SIGUENZA-ENSAYO\_COMPLETO.docx (119.45K)

**Total de palabras:** 5439

**Total de caracteres:** 33259

# ENSAYO ALISON

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**5%**  
INDICE DE SIMILITUD

**5%**  
FUENTES DE INTERNET

**1%**  
PUBLICACIONES

**%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.utmachala.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>www.dspace.uce.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>archive.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>tdx.cat</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>minerva.usc.es</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>doaj.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>worldwidescience.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>www.pinterest.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

10	<a href="http://bib.minjusticia.gov.co">bib.minjusticia.gov.co</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
11	<a href="http://lanbide.net">lanbide.net</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
12	<a href="http://repositorio.uta.edu.ec">repositorio.uta.edu.ec</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
13	<a href="http://www.elpradopsicologos.es">www.elpradopsicologos.es</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
14	<a href="http://www.scielo.org.ar">www.scielo.org.ar</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
15	<a href="http://www.silviarodriguezben.com">www.silviarodriguezben.com</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
16	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a>	<1 %
	Fuente de Internet	
17	<a href="http://www.wordreference.com">www.wordreference.com</a>	<1 %
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, SIGUENZA CORONEL ALLISON BRIGITTE, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Estrategias metodológicas microcurriculares: dimensión cognitiva, procedimental, actitudinal en estudiantes con Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Educación Básica 2021, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 27 de abril de 2021.



SIGUENZA CORONEL ALLISON BRIGITTE  
0707037263

## ÍNDICE

RESUMEN .....	2
ABSTRACT.....	3
INTRODUCCIÓN .....	4
DESARROLLO .....	6
Concepciones teóricas sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).....	6
Correspondencia entre el TDAH y las afectaciones en el desarrollo escolar .....	7
Adaptaciones curriculares para TDAH.....	9
Estrategias metodológicas propuestas para desarrollar los dominios: cognitivo, procedimental y actitudinal.....	10
CONCLUSIONES .....	16
RECOMENDACIONES.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	18
ANEXOS .....	21



## RESUMEN

La aplicación de estrategias metodológicas microcurriculares para atender a estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) representa un tema de creciente interés en Educación Básica, por las limitaciones y exigencias que se generan entorno a esta problemática. En razón de esto, el presente trabajo se enmarca en analizar las estrategias que mejoran el desarrollo escolar de alumnos con TDAH, mediante la investigación documental de tipo bibliográfico, para su correcta aplicación en las adaptaciones curriculares. El enfoque cualitativo desde el método inductivo ayuda a contrastar posturas de diversos autores. Se aborda la conceptualización, indicadores y afectaciones del TDAH en el ámbito educativo. Como resultado se aporta una propuesta enfocada en el planteamiento de estrategias adecuadas, como una alternativa de solución que busca favorecer el desarrollo de los tres dominios de aprendizaje: cognitivo, procesual y actitudinal en el alumnado que presenta problemas de inatención, hiperactividad e impulsividad. Las afectaciones derivadas de este trastorno son evidentes en el proceso de aprendizaje, debido a que sus síntomas provocan alteraciones en habilidades de socialización e integración al contexto escolar. En este sentido, el docente puede adoptar y adaptar las medidas propuestas, seleccionando las que mejor se acoplen a su realidad y a las características propias de cada caso.

**Palabras clave:** TDAH, dominios, estrategias, adaptaciones, microcurrículo.

## **ABSTRACT**

The application of micro-curricular methodological strategies to support Attention – Deficit / Hyperactivity Disorder (ADHD) students represents an increasing relevant issue on primary school, due to the restrictions and requirements that are generated by this problem. Consequently, the aim project is to assess strategies that improves the ADHD students school development, through a bibliographical documentary research, for its correct application on the curricular adaptations. The qualitatively approach from the inductive method supports several authors points of view. It deals with ADHD conceptualizations, characteristics and influences on educational field. As a result, it provides a proposal focus on the raising suitable strategies, like an alternative solution which helps in facilitating the development of three mastering learning: cognitive, affective and psychomotor on students with inattentiveness, hyperactivity and impulsivity. The disorder implications are noticeable in the knowledge process on account of its symptoms caused difficulty socializing and integrating in school context. Thus, teachers may be able to embrace and tailor to suggested actions, by selecting the best ones that fits in to their own reality and features for each situation.

**Key words:** ADHD, mastering, strategies, adaptations, micro-curricular.

## INTRODUCCIÓN

La presencia de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una problemática frecuente en el campo de la Educación Básica. Esto justifica el creciente interés de la comunidad educativa entorno al tema, que ha dado paso a múltiples investigaciones enfocadas en las causas e indicadores comunes de este trastorno. No obstante, se requiere de una percepción más amplia, que implique estrategias encaminadas al desarrollo de los dominios de aprendizaje en sus dimensiones: cognitivo, procesual y actitudinal; de modo que se garantice una correcta atención a los educandos con esta condición, mediante las adaptaciones curriculares más acertadas acorde a cada caso.

El término fue referido por primera vez en la historia por Still (1902) como un problema conductual de aprendizaje. Años más tarde, autores como Strauss y Kephart (1955) lo calificaron como un daño cerebral ocasionado en la infancia. Finalmente, en 1968 apareció enmarcado dentro de la segunda edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-II) con el nombre de “reacción hiperkinética en la infancia”. (Barkley 2006 citado por Penas 2019). Estas primeras terminologías se convirtieron en el soporte de concepciones más elaboradas con base científica, que han sido producto de investigaciones cuyos resultados tienen mayor acogida en la actualidad.

En este sentido, el TDAH representa para Barrios et.al (2016) un patrón de conductas en el que persisten rasgos de inatención que pueden o no combinarse con la hiperactividad-impulsividad, acorde a las características recogidas en la quinta edición del Manual de Diagnóstico Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V). Por su parte, Latorre et.al (2018) sostiene que se trata de una inadaptación detectada mayormente en la infancia, que ocasiona notables repercusiones en el sistema educativo, con un número de casos que va en aumento.

A partir de estas concepciones, es correcto señalar que se trata de un problema latente en los primeros años de escolarización. Como tal, merece ser analizado contemplando las principales características, indicadores y formas de intervención desde la dimensión pedagógica. Por cuanto el docente debe estar en condiciones de establecer un plan de intervención escolar enfocado en la aplicación de una adecuada metodología implícita en los planes de clase que ejecuta en el aula. Esto favorece la evolución del niño y el

desarrollo pleno de sus capacidades durante su periodo de formación. (Federación Española de Asociaciones de TDAH, 2020).

Con base en lo expuesto, el presente trabajo tiene el fin de analizar las estrategias metodológicas que mejoran el desarrollo de los dominios de aprendizaje desde la dimensión cognitiva, procesual y actitudinal en estudiantes con TDAH en Educación Básica, para su correcta aplicación en las adaptaciones curriculares. Las características e intencionalidad de esta investigación documental de tipo bibliográfico, corresponden a un estudio con enfoque cualitativo que ha empleado el método inductivo para la revisión de fuentes bibliográficas en las que se contrasta posturas de diversos autores bajo el análisis pertinente.

De manera puntual, la estructura de este trabajo se desarrolla en base a objetivos específicos, orientados a entender los principales indicadores del trastorno y comprender las afectaciones que produce en el desarrollo escolar para finalmente describir las estrategias metodológicas microcurriculares que permiten desarrollar los dominios de aprendizaje antes mencionados. Esto último constituye una propuesta que ha sido elaborada como alternativa de solución para atender las necesidades del alumnado con déficit de atención e hiperactividad en las escuelas.

A modo de cierre, conviene enfatizar que el conocimiento de las limitaciones que genera este problema, forman parte de un desafío educativo contemporáneo evidente. Por consiguiente, el planteamiento de las posibles medidas de solución, se desarrollan de manera amplia en las páginas posteriores de este trabajo investigativo, como una herramienta a disposición del personal docente que requiera de esta información.

## DESARROLLO

La educación es un campo en el que intervienen diversos factores que condicionan el proceso de enseñanza aprendizaje. Dado que un salón de clases se compone por grupos heterogéneos de estudiantes, con rasgos propios en su manera de actuar y de aprender, el docente tiene el desafío de llegar a cada uno de ellos de manera asertiva y competente. En este sentido, la presencia del Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en las escuelas, obliga al profesorado a buscar alternativas direccionadas a comprender qué tipos de estrategias metodológicas microcurriculares mejoran el desarrollo escolar. Para llegar a la respuesta, conviene partir desde la revisión de causas e indicadores generales, hasta centrarse en las implicaciones metodológicas necesarias para abordar el problema en cuestión.

### **Concepciones teóricas sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)**

Benedet (2017) define al TDAH como una alteración neuropsiquiátrica que frecuentemente se presenta en la infancia y ocasiona dificultades en el desarrollo personal, social y académico; por lo cual su pronta detección es factor importante para un manejo adecuado de soluciones, a fin de evitar mayores afectaciones futuras en quienes lo padecen. En el mismo sentido, la Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020) puntualiza que este trastorno es producto de un desajuste entre dos neurotransmisores: noradrenalina y dopamina, que afecta determinadas áreas cerebrales.

Es por esto que el desequilibrio ocasionado dificulta el autocontrol y reprime un adecuado comportamiento en los niños; lo que a su vez se manifiesta en actitudes poco asertivas, inatención y conductas impulsivas que no van acorde a su nivel de desarrollo.

Tchang, Falcó y Pérez (2020) aclaran que se denomina “trastorno” debido a la interferencia que causa en la operatividad de diversas áreas de la vida del individuo. Es decir, se califica como tal, debido a cómo esta condición afecta al correcto funcionamiento de distintos ámbitos de desarrollo personal. En correspondencia, la Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020) señala que este desorden no se puede calificar como un retraso mental ni como falta de inteligencia, aclarando que el nivel de cociente intelectual no representa un condicionante para su aparición.

Respecto a la etiología, Fernández et.al (2020) refiere que el TDAH básicamente tiene origen genético, sin descartar la existencia de factores de tipo ambiental que son condicionantes y se asocian a alteraciones en la estructura y funcionamiento cerebral. Por su parte, Rodríguez et.al (2020) explica que existe una implicación patogenética producida a nivel molecular, lo que contribuye a que se originen patrones de heredabilidad.

Con base en lo anterior, la idea con fundamento científico más aceptada sugiere que existen factores genéticos y ambientales determinantes en el desarrollo de esta enfermedad. Lo cierto es que el desorden emocional que genera, se manifiesta en un comportamiento inapropiado, debido a las importantes alteraciones de conducta propias de este problema.

Según la Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020), existen tres subtipos del trastorno: hiperactivo-impulsivo, inatento o combinado, cuyo diagnóstico se efectúa dependiendo del síntoma predominante en cada caso por un lapso mayor a seis meses. Los criterios de Rodríguez, Betancort y Peñate (2020) reafirman esta clasificación, enfatizando que la medida en que se expresa cada síntoma condiciona la selección de estrategias terapéuticas más efectivas acorde a cada caso. La hiperactividad se origina comúnmente en los primeros años de desarrollo, mientras la inatención suele manifestarse de manera tardía y permanente durante la adolescencia. (Barrios et.al., 2016)

De manera puntual, se entiende que el diagnóstico de cada subtipo conlleva tratamientos diferenciados desde diferentes ámbitos profesionales. No obstante, para el caso que nos ocupa se debe precisar aquellas manifestaciones o comportamientos dentro del aula que dan indicios de la prevalencia de esta alteración en los discentes. Así, aumentan las probabilidades de una correcta intervención pedagógica con enfoque en los aspectos metodológicos acorde a las necesidades más evidentes.

### **Correspondencia entre el TDAH y las afectaciones en el desarrollo escolar**

Como se ha dicho con anterioridad, la pronta detección del TDAH es punto clave para un adecuado plan de intervención que mejore las condiciones en el desarrollo de aprendizaje del educando. En palabras de Tchang, Falcó y Pérez (2020), la identificación de sus características en el contexto educativo, puede facilitarse por la experiencia del docente

de aula, capaz de percibir alteraciones de comportamiento partiendo de comparaciones pertinentes entre sus estudiantes con desarrollo típico (DT).

Por ende, la revisión de tales indicadores ayuda a comprender cómo actúan dentro del salón de clases los niños con este desorden y las afectaciones que ocasiona en su desarrollo escolar.

Villa, Barriopedro y Ruiz (2020) indican que el desajuste en los niveles de atención, hiperactividad e impulsividad es la característica principal en el alumnado con esta condición. Añade que es propio de estos casos demostrar una excesiva actividad motora, así como la dificultad para respetar turnos tanto en actividades físicas como en conversaciones. Esto deriva en importantes limitaciones en la ejecución de tareas diarias en la escuela.

Por su parte, Haddad et.al (2021) clasifica las características en base a los dos síntomas principales: falta de atención e hiperactividad/impulsividad. Al primer síntoma se atribuye las limitaciones para enfocarse, seguir instrucciones o cumplir tareas específicas. Por otro lado, los movimientos excesivos e inapropiados, las acciones precipitadas, la imposibilidad de mantener la calma y la frustración constante ante intentos fallidos en la realización de tareas, son características propias del segundo síntoma.

Estas conductas pueden ocasionar dificultades que afectan de manera directa o indirecta el rol del estudiante mientras se encuentra en la escuela. En consecuencia, su desarrollo no estará acorde a las expectativas propias de cada nivel. Por tanto, los problemas de conducta y el incumplimiento de actividades, ocurren con mayor frecuencia.

En estos casos, los niños tienden a ser más distraídos e inquietos dentro del aula, demostrando dificultades organizativas, cambios de humor constantes y reacciones impulsivas. (Tchang, Falcó y Pérez, 2020). Las capacidades de adaptación al contexto escolar, interacción y relación entre pares también se ve afectada. (Llanos et.al., 2019). Latorre, Liesa y Vázquez (2018) hacen énfasis en las conductas disruptivas que demuestran comunmente. En el mismo sentido, Benedet (2017) aclara que el conjunto de estas manifestaciones es consecuencia de afectaciones cerebrales que alteran la cognición, emoción y motricidad del individuo.

De manera general, cada uno de estos rasgos se vuelven notorios en el contexto escolar, puesto que las reacciones impulsivas son más frecuentes en relación a los niños con DT frente a situaciones similares. Por tal motivo, la coordinación entre comunidad educativa y especialistas es crucial para definir un plan individualizado que sea multidisciplinar y esté orientado al desarrollo pleno de capacidades en el estudiantado con esta condición.

### **Adaptaciones curriculares para TDAH**

Navarro et.al (2016), refiere que las adaptaciones curriculares son el conjunto de modificaciones realizadas al microcurrículo para lograr una enseñanza individualizada que atienda las diferentes necesidades presentes entre el alumnado. Es decir, son medidas tomadas en función de la flexibilidad del currículo, que benefician a quienes están fuera del rendimiento promedio.

En el caso del TDAH, por tratarse de una Necesidad Educativa Especial (NEE) transitoria, requiere de apoyos adicionales y ajustes en los planes de clase por un periodo de tiempo limitado (Jara Henríquez y Jara Coatt, 2018). Esto se refiere a cambios necesarios para que quienes presentan esta dificultad puedan acceder al currículo de manera adecuada en base a sus capacidades y su ritmo de aprendizaje.

Las adaptaciones curriculares deben plantearse según las características propias de cada caso. Por tratarse de un trastorno del comportamiento, los ajustes que se realicen al microcurrículo deben englobar determinadas estrategias generales como: división de tareas en pasos cortos, refuerzo de conductas positivas, uso de material visual, ampliación de tiempo en la realización de tareas; así como el empleo de otras técnicas favorables para que los estudiantes con esta condición se integren al proceso de enseñanza-aprendizaje. (MINEDUC, 2016)

Es importante enfatizar que la constante supervisión es factor indispensable para evaluar que las medidas adoptadas generen resultados positivos, teniendo presente que la evolución de cada niño con rasgos de inatención e hiperactividad, puede verse condicionada por diversos factores. No obstante, la aplicación de ajustes a los planes de clase representa una alternativa de mejora para disminuir las barreras que este trastorno ocasiona en los estudiantes.



En definitiva, el diseño de las planificaciones debe contemplar las características del alumnado. Específicamente en el caso de estudiantes con TDAH, la concreción de actividades debe basarse en una correcta selección de estrategias metodológicas que permitan el desarrollo de los dominios de aprendizaje. Por ende, es importante poner a disposición del personal docente la información que permita llevar a la práctica determinadas propuestas acorde a la realidad de cada contexto educativo.

### **Estrategias metodológicas propuestas para desarrollar los dominios: cognitivo, procedimental y actitudinal.**

Los dominios de aprendizaje representan una clasificación jerarquizada expuesta por primera vez por el psicopedagogo Bloom para explicar cómo un individuo efectúa y refleja sus saberes. Al abordar tres dimensiones: cognitiva, procedimental y actitudinal, se determina cómo operan los conocimientos para la resolución de problemas en diferentes contextos. (Taipe, 2019). En resumidas palabras, son la forma en la que se organizan nociones y capacidades. Los aportes y terminologías atribuidas a estos tres dominios son diversos. No obstante, la información es escasa cuando se puntualiza aspectos en relación a cómo desarrollarlos para el caso de alumnos con TDAH.

Partiendo de tales consideraciones, lo que se propone a continuación un conjunto de estrategias que pueden implementarse a fin de desarrollar en el alumnado con este trastorno los diferentes dominios de aprendizaje requeridos para su formación académica. En este sentido, se hace hincapié en el rol del docente como facilitador en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Analizando la postura de Tchang, Falcó y Pérez (2020), se entiende que la elaboración de un plan de intervención académico para estudiantes con inatención e hiperactividad, ha de ser viable si se consideran aspectos específicos como: la configuración del sistema educativo en función de las necesidades individuales del alumnado, el constante perfeccionamiento docente en relación a actualización de conocimientos relacionados a dicho trastorno, y la investigación con base en evidencia. Aspectos que ayudan a concretar cuáles son las prácticas educativas realmente eficaces para el caso que nos ocupa.

En relación al dominio cognitivo o conceptual, Caeiro (2019) sostiene que se encarga de categorizar las habilidades de pensamiento; por lo que se lo asocia al procesamiento de

información. En tal sentido, la metodología a aplicar debe contemplar las dificultades que se derivan del déficit de atención e hiperactividad.

Se sabe que un niño con TDAH difícilmente podrá mantenerse atento a explicaciones o conceptualizaciones prolongadas, debido a que se distrae con facilidad, tiene dificultad para actividades que necesitan esfuerzo mental sostenido y no atiende a detalles en la información que se le brinda. (Federación Española de Asociaciones de TDAH, 2020). Estos rasgos representan en sí una barrera para el correcto desarrollo del dominio conceptual. Por ende, la metodología aplicada en clase debe modificarse de modo que la información necesaria llegue al estudiante y aporte a la adquisición de nuevos conocimientos sin quedar rezagado del resto del grupo de clases, pero respetando su ritmo de aprendizaje.

Así, las estrategias metodológicas que se plantean para el desarrollo del primer dominio de aprendizaje son las siguientes:

- Crear un ambiente óptimo libre de estímulos distractores: consiste en adecuar el espacio físico previo a la explicación de la temática correspondiente, de modo que el estudiante no desvíe su atención a otros factores externos. Al inicio de cada clase, el docente debe asegurarse de contar con un escenario que favorezca la conexión alumno-aprendizaje. Esto no se refiere solo al espacio físico, sino también a la postura asertiva adoptada en el aula para generar una predisposición positiva frente a los nuevos contenidos.
- Sintetizar información: el docente debe procurar ser breve y conciso durante la parte conceptual de la clase. La explicación debe ser explícita, para evitar que el estudiante se distraiga tratando de comprender detalles que requieran mayor esfuerzo, y se concentre en lo específico para asimilar la información de mejor manera.
- Esquematizar contenidos: el uso de organizadores gráficos en diferentes presentaciones es una buena alternativa para resumir información de manera ordenada. El diseño de mapas mentales, cuadros comparativos, mentefactos, rueda de atributos u otros organizadores creativos pueden ser una herramienta eficaz para evitar que el estudiante olvide o confunda datos relevantes de los contenidos curriculares.

- Emplear material visual: incluir imágenes relacionadas a la temática facilita captar la atención del estudiante y establecer asociaciones imagen-concepto. Con esta estrategia se puede lograr que el niño retenga información de manera simple, reduciendo la dificultad de recordar detalles; que usualmente es consecuencia del propio trastorno.
- Reorganizar tiempos: generalmente los docentes designan tiempos para el desarrollo de la conceptualización en base a la complejidad del tema a tratar. Sin embargo, para casos con TDAH puede resultar más efectivo reajustar los tiempos en función de las necesidades del alumnado. Es decir, acortar los tiempos dedicados a la explicación oral o incluso establecer intervalos, de modo que el estudiante no se sienta saturado con información excesiva y pueda tener periodos de descanso, evitando esfuerzos de concentración prolongados.

Este conjunto de alternativas se enfoca en el desarrollo de contenidos, pueden verse modificadas o adecuadas según el contexto real de cada caso. Es decir, el docente podrá hacer uso de ellas de la forma que resulte más favorable para su clase.

El siguiente dominio procesal o procedimental, se basa en la aplicación de operaciones para alcanzar un fin determinado. Es decir, se enfoca en las habilidades para ejecutar acciones específicas. (Taipe, 2019). Para su correcto desarrollo, se debe tener presente que, al igual que los contenidos, los procedimientos se aprenden a través del anclaje entre conocimientos previos y nuevos.

En este aspecto, entra en juego la parte metodológica que el docente debe aplicar para impartir conocimientos. De modo que las técnicas, recursos e instrumentos que se empleen en clase sean adecuados para contrarrestar los comportamientos disruptivos que surgen a causa del síntoma de hiperactividad propia del trastorno.

Con base en tales consideraciones, las medidas a adoptar que se proponen para el dominio procesal, son:

- Aplicar actividades segmentadas: debido a que los estudiantes con Déficit de atención e hiperactividad no pueden mantener un esfuerzo mental sostenido, lo ideal es que el docente lleve a cabo desarrollo de actividades en fragmentos. Así,

por cada tarea propuesta, el alumno contará con un tiempo delimitado para el desarrollo progresivo de la misma y dispondrá de un periodo de descanso breve.

- Establecer intervalos de control de tareas: básicamente esta estrategia consiste en permitir al estudiante levantarse de su asiento las veces que considere necesarias para que el docente revise su avance. Así, la supervisión será constante y el estudiante podrá sentirse cómodo al no verse obligado a permanecer en su asiento por tiempos prolongados.
- Emplear técnicas activas: esta estrategia facilita al estudiante sentirse parte del proceso de aprendizaje, lo cual evita que caiga en distracciones por aburrimiento o agotamiento mental. Entre más involucrado se sienta el estudiante, mayor será su interés por participar durante la clase; lo cual aporta significativamente al desarrollo de destrezas. Las técnicas activas abarcan alternativas como: juego de roles, actividades exploratorias, investigaciones de campo acorde a la complejidad de cada nivel escolar, simulaciones o dramatizaciones, así como otras actividades que impliquen movimiento corporal del alumno. Estas pueden ser ideadas por el propio docente en función de su rol de facilitador de aprendizaje.
- Incluir el uso de herramientas tecnológicas de aprendizaje: emplear aplicaciones diseñadas con fines educativos es una buena opción al momento de trabajar con estudiantes que necesitan recibir estímulos para mantenerse concentrados y asimilar información. Mediante los juegos tecnológicos, puede crearse un vínculo con los aprendizajes requeridos.
- Evaluar de forma personalizada: las evaluaciones siempre se estructuran en función de los indicadores establecidos en el currículo. No obstante, para el caso de estudiantes con TDAH, se debe evaluar de manera más flexible tanto en la estructura como en el tiempo previsto para su aplicación. De preferencia, puede realizarse de forma oral y con preguntas estructuradas de manera explícita para evitar confusiones o elementos distractores. La dinámica de preguntas-respuestas es una alternativa viable para estos casos, sin dejar de lado otras actividades evaluativas como el desarrollo de tareas en el que el estudiante refleje los aprendizajes alcanzados.

La aplicación de estas estrategias puede realizarse con dos enfoques: una centrada en el rol de docente, para llevar a cabo su metodología de clases y otra centrada en los

estudiantes con TDAH, para facilitar el desarrollo de destrezas dentro de la dimensión procedimental de aprendizaje. Cabe recalcar que tanto la predisposición del alumnado como los indicadores propios de cada caso, se convierten en factores determinantes de la efectividad en la aplicación de las alternativas descritas.

El tercer dominio a desarrollar en el proceso de aprendizaje es el actitudinal. Involucra componentes emocionales y conductas adecuadas para atender e incorporar nuevos conocimientos, que se transforman en competencias evidentes. (Taípe,2019). Por su naturaleza, esta dimensión tiende a darse de forma lenta y paulatina. Representa un aspecto relevante a desarrollar, puesto que implica el modelamiento de actitudes y habilidades inmersas en procesos de socialización.

La principal limitación para que los estudiantes con TDAH dominen la dimensión actitudinal de aprendizaje, se deriva por el síntoma de hiperactividad/impulsividad. Esto provoca que reflejen una actitud poco favorecedora frente a diferentes situaciones de aprendizaje, lo cual puede entorpecer el correcto desarrollo de habilidades imprescindibles para la convivencia dentro del aula.

Dicho esto, se propone como herramienta de solución las presentes estrategias vinculadas al desarrollo del dominio actitudinal para este grupo específico de estudiantes:

- Personalizar normas de comportamiento: esta estrategia requiere del criterio asertivo del docente para modificar determinadas normas de conducta que rigen en su aula de clases y adecuarlas a las necesidades específicas de los niños que reflejan altos niveles de impulsividad. Básicamente, se propone flexibilidad en el trato, así como la socialización explícita de las normas mediante el diálogo constante, tratando de que el estudiante las repita en voz alta para que interiorice la información y comprenda el comportamiento socialmente aceptable que se espera de él como parte de un grupo.
- Reforzar conductas mediante estímulos positivos: se debe tener presente que para el estudiante con TDAH, la concentración y otras actividades aparentemente sencillas representan un verdadero desafío. En este sentido, será favorable que el docente otorgue pequeñas recompensas como refuerzo positivo, esto tributa a que el niño sea consciente de su capacidad de autorregulación, fortaleciendo su

autoestima y confianza, factores que se ven inmersos en el desarrollo de competencias.

- Adecuar espacios para mantener la calma: en momentos de mayor tensión, se puede brindar al estudiante la posibilidad de apartarse del grupo de clase por un periodo breve, mientras realiza ejercicios de respiración que ayuden a mejorar su estado de ánimo antes de reintegrarse a la clase. El espacio físico puede estar fuera del salón o puede también hacerse uso del denominado “banco de meditación”, ubicada en algún lugar estratégico dentro del aula.
- Estructurar esquemas para la realización de tareas: indicar al estudiante la rutina a seguir para ejecutar tareas, le ayudará a desarrollar hábitos de trabajo en los que se verá implícito el fortalecimiento de competencias personales de organización y autorregulación de conducta.
- Mantener diálogo constante con padres de familia: es indispensable mantener líneas de comunicación directa con los familiares de estudiantes con TDAH, para compartir información referente a los avances o limitaciones que el niño manifiesta durante el periodo académico. Esto se propone tomando en cuenta que la atención a este grupo requiere de un trabajo cooperativo entre los actores que conforman el entorno escolar y social del niño.

A modo de cierre, conviene aclarar que las estrategias planteadas en su totalidad forman parte de una propuesta cuya efectividad merece ser probada mediante la praxis educativa. Las necesidades de los estudiantes varían siempre acorde a las condiciones que existan en cada entorno escolar. Aun así, las generalidades de las alternativas que han sido descritas, han sido ideadas como de pauta para docentes que se encuentren con casos de TDH dentro de sus aulas. La investigación constante y la actualización de conocimientos, debe ser siempre la herramienta indispensable del docente contemporáneo frente a las exigencias cada vez más notorias en el campo educativo.

## CONCLUSIONES

El abordaje de los diferentes conceptos que han sido expuestos para la concreción de este trabajo, junto al análisis respectivo, ha permitido esclarecer puntos específicos en correspondencia con los objetivos previamente planteados. En este sentido, se establecen las siguientes conclusiones:

- El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) representa una necesidad educativa transitoria con mayor prevalencia en la infancia. Los principales indicadores sobre este trastorno en los infantes son tres síntomas específicos: inatención, hiperactividad e impulsividad. Esto provoca en el alumnado la manifestación de comportamientos que no siempre se ajustan a su nivel de formación ni a las expectativas en torno a su desarrollo académico.
- Las afectaciones que produce el TDAH en el desarrollo académico de los estudiantes son evidentes en el proceso de aprendizaje y el desarrollo de competencias del niño. Se producen alteraciones en las habilidades de socialización y adaptación al contexto escolar, como consecuencia de los síntomas que se atribuyen a tal trastorno.
- El planteamiento de estrategias metodológicas microcurriculares para atender a estudiantes con TDAH, constituye una alternativa de solución que busca favorecer el desarrollo de los tres dominios de aprendizaje: cognitivo, procesual y actitudinal en el alumnado que presenta problemas de inatención, hiperactividad e impulsividad. En este sentido, el docente puede adoptar y adaptar las medidas propuestas, seleccionando las que mejor se acoplen a su propia realidad escolar y a las características de cada caso.

## RECOMENDACIONES

Con base en las conclusiones antes expuestas, en calidad de autora de este trabajo, se pone al alcance del lector las siguientes recomendaciones:

- Debido a que el TDAH tiene mayor prevalencia durante la infancia, es recomendable que el docente de Educación Básica tenga a su alcance toda la información actualizada en torno a esta problemática para intervenir desde el ámbito educativo. De este modo, se facilita la comprensión de las dificultades derivadas de los síntomas principales para cada tipología, lo que permite la toma de decisiones efectivas para el correcto desarrollo escolar de los infantes con esta condición.
- Para responder positivamente frente a las alteraciones que genera el TDAH en la formación académica de los alumnos, se deben establecer las consideraciones necesarias desde el aspecto metodológico en las planificaciones microcurriculares. De este modo, las adaptaciones aplicadas al plan de clases contrarresten los efectos de la inatención, hiperactividad e impulsividad en el aprendizaje de los estudiantes.
- La correcta adecuación de las estrategias propuestas en este trabajo depende en gran medida del criterio de cada docente. Por ello se recomienda que cada alternativa propuesta en este trabajo sea previamente evaluada acorde a las necesidades de cada caso específico. Tomando en cuenta que, aun cuando se aborda la misma problemática (TDAH), los escenarios educativos pueden ser cambiantes entre una realidad y otra.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barrios, O., Matute, E., Ramírez-Dueñas, M. d., Chamorro, Y., Trejo, S., & Bolaños, L. (2016). Características del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en escolares mexicanos de acuerdo con la percepción de los padres. *Suma Psicológica*, 23(2), 101-108. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v23n2/v23n2a04.pdf>
- Benedet, M. (2017). *El TDAH no es una condición negativa: causa de tan elevado porcentaje de diagnósticos erróneos*. Madrid, España: Editorial CEPE. Obtenido de [https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs)
- Caeiro, M. (2019). Recreando la Taxonomía de Bloom para Niños Artistas. Hacia una educación artística metacognitiva, metaemotiva y metaafectiva. *Educación y Pedagogía*, 24(6), 66-84. doi: DOI - <http://dx.doi.org/10.6035/Artseduca.2019.24.6>
- Federación Española de Asociaciones de TDAH (FEAADAH). (2020). *Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH*. España: Editorial CEPE. Obtenido de [https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8)
- Fernández, M. A., Morillo, M. D., Gilibert, N., Carvalho, C., & Bello, S. (2020). Herramientas tecnológicas del diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Medicina (Buenos Aires)*, 80, 67 - 71. Obtenido de [https://search.scielo.org/?q=TDAH+TIPOS&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&fb=&page=1&filter%5Byear\\_cluster%5D%5B%5D=2016&filter%5Byear\\_cluster%5D%5B%5D=2018&filter%5Byear\\_cluster%5D%5B%5D=2019&filter%5Byear\\_cluster%5D%5B%5D=2020&q=T](https://search.scielo.org/?q=TDAH+TIPOS&lang=es&count=15&from=1&output=site&sort=&format=summary&fb=&page=1&filter%5Byear_cluster%5D%5B%5D=2016&filter%5Byear_cluster%5D%5B%5D=2018&filter%5Byear_cluster%5D%5B%5D=2019&filter%5Byear_cluster%5D%5B%5D=2020&q=T)
- Haddad, A. H., Yazig, L., Resende, A. C., Areco, K. C., & Semer, N. L. (2021). Deterioro de la personalidad en niños y adolescentes con TDAH. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 31. Obtenido de [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-863X2021000100601&lang=es](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-863X2021000100601&lang=es)
- Jara Henríquez, M., & Jara Coatt, P. (2018). Concepciones y Prácticas Evaluativas Declaradas por los Docentes en Respuesta a las Necesidades Educativas

- Especiales de Carácter Permanente. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, 12(2), 59-77. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rlei/v12n2/0718-7378-rlei-12-02-00059.pdf>
- Latorre-Coscolluela, C., Liesa-Orús, M., & Vázquez-Toledo, S. (2018). Escuelas inclusivas: aprendizaje cooperativo y TAC con alumnado con TDAH. *Magis. Revista Internacional de Investigación en Educación*, 10(21), 137-152. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281057479009>
- Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., & Puentes Roza, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), 101-108. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004&lang=es)
- MINEDUC. (2016). *Estrategias pedagógicas para atender Necesidades Educativas Especiales*. Quito: Manthra Comunicación. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/Guia-de-estrategias-pedagogicas-para-atender-necesidades-educativas-especiales-en-el-aula.pdf>
- Navarro, B., Arriaga, I., -Bustingorry, S., & Burgos, C. (2016). Adaptaciones curriculares: Convergencias y divergencias de su implementación en el profesorado chileno. *Revista Electrónica Educare*, 20(1), 1-18. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v20n1/1409-4258-ree-20-01-00322.pdf>
- Penas Padilla, M. (2019). *TDAH: historia, concepto, evaluación, diagnóstico, sobrediagnóstico y tratamientos*. Obtenido de Universidad de la Laguna: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14619/TDAH%20historia,%20concepto,%20evaluacion,%20diagnostico,%20sobrediagnostico%20y%20%20tratamientos.pdf?sequence=1>
- Rodríguez, P., Betancort, M., & Peñate, W. (2020). Progresión de los síntomas en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tratamiento con metilfenidato. *Medicina (Buenos Aires)*, 80(2), 72-75. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v80s2/v80s2a16.pdf>
- Taipe, L. (2019). *La educación, su enfoque en el aprendizaje e implicaciones en la evaluación*. (P. d. Educación, Ed.) Obtenido de Universidad Andina Simón

Bolívar: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5699/1/T2339-MIE-Taípe-La%20educaci%C3%B3n.pdf>

Tchang Sánchez, A., Falcó de la Cierva, D., & Pérez Escribá, J. (2020). *Todo lo que necesitas saber sobre el TDAH en la etapa de aprendizaje: introducción al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*. España: Wolters Kluwer.

Obtenido de <https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/128920?page=26>

Villa, M., Barriopedro, M., & Ruiz, L. (2020). Dificultades en la competencia motora y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en estudiantes de secundaria. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 20(2), 47-62. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-84232020000200005&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232020000200005&lang=es)

# ANEXOS

## REPORTE TURNITIN

### ENSAYO ALISON

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

Fecha de entrega: 15-abr-2021 07:35p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1560457231

Nombre del archivo: SIGUENZA-ENSAYO\_COMPLETO.docx (119.45K)

Total de palabras: 5439

Total de caracteres: 33259

## CAPTURAS DE CITAS EMPLEADAS

## INTRODUCCIÓN

denominaciones y en la actualidad aunque algunas están en desuso, otras se emplean indistintamente para referirse al concepto como: síndrome hiperactivo, disfunción cerebral mínima... **Para tener una idea sobre cómo surgió el término, vamos a seguir a Barkley (2006) que destaca las etapas más significativas de su evolución, todo ello resumido en la tabla 1.**

**Tabla 1.**

***Etapas de evolución de TDAH.***

Etapa	Acontecimientos
Etapa I: Periodo del daño cerebral infantil (1901-1949)	Still (1902) relaciona hiperactividad con problemas de conducta y aprendizaje Strauss y Kephart (1955) acuñaron el término "daño cerebral mínimo".
Etapa II: Consideración del origen funcional del síndrome y énfasis en las características comportamentales (1950-1979)	En 1962 tras el fracaso para demostrar que la afección se debe a una lesión del sistema nervioso central, se le denomina disfunción cerebral mínima. Paralelamente, Chess (1960) introduce el

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/14619/TDAH%20historia,%20concepto,%20evaluacion,%20diagnostico,%20sobrediagnostico%20y%20%20tratamientos.pdf?sequence=1> (Penas 2019)

La etiología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es multifactorial, y su componente genético manifiesta heredabilidad del 0.76 (Franke, Neale & Faraone, 2009). El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su cuarta (DSM-IV, American Psychiatric Association, 2000) y su quinta edición (DSM-5, American Psychiatric Association, 2013) definen al TDAH como un patrón de conductas persistentes de inatención y/o hiperactividad-impulsividad. Dada la fecha de inicio de esta investigación, su diseño se rigió bajo los cinco criterios del DSM-IV (American Psychiatric Association, 2000) en donde se enlistan 18 síntomas (conductas) del TDAH, que constituyen el criterio A, la edad de aparición (criterio B), el ámbito social en el que se presenten (criterio C) y la afectación del funcionamiento en dicho ámbito (criterio D); para el criterio E se excluyen otras causas que expliquen los síntomas. El único cambio del DSM-5 (American Psychiatric Association, 2013) en relación con el DSM-IV fue el criterio B, ya que en esta última edición la edad límite de aparición de los síntomas se recorrió de los 7 a los 12 años de edad.

Aun cuando el DSM-5 estima en 5% la prevalencia del TDAH

5.4 al 8.7% (Bakare, 2012). Para el continente asiático del 1.6 al 12.3% (Abdekhodaie, Tabatabaei & Gholizadeh, Ajinkya, Kaur, Gursale & Jadhav, 2013; Alqahtani, 2010; Fakharia, Maheria & Mohammadpoor, 2010; Gomez & H 2011; Jin, Yasong & Zhon, 2014; Nomura et al., 2014; Richa 2014; Venkata & Panicker, 2013). Y en Europa se han informado prevalencias del 3 al 8% (Alloway, Elliott & Holmes, Bianchini et al., 2013; Cardo, Servera & Llobera, 2007; Far lo Sauro, Castellini, Ricca & Pallanti, 2009; Lecendreux, Kc & Faraone, 2011; Ullebø, Posserud, Heiervang, Obel & Gil 2012).

Además de la región geográfica, la edad de la muestra muestreada o censada influye en la obtención de prevalencia (Pineda et al., 2001), ya que se reporta una disminución de los síntomas (conductas) con el paso del tiempo (Barkley, Murphy & Bauermeister, 1998; Das, Cherbuin, E & Anstey, 2014). En el caso de los informes que toman como variable independiente la edad, en 4 de 5 de ellos la frecuencia de síntomas es mayor en los participantes de menor edad (Cornejo et al., 2005; Froehlich et al., 2007; Montiel-Nava 2002, 2003; Pineda et al., 2001).

<http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v23n2/v23n2a04.pdf> (Barrios et al, 2016, p. 102)

### Introducción

El aumento del número de alumnos diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (en adelante, TDAH) ha tenido notables repercusiones en el sistema educativo. En la más reciente versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) publicada en castellano en 2014, se establece, como característica principal del TDAH, un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que entorpece el funcionamiento o el desarrollo (American Psychiatric Association, 2013, citado por American Psychiatric Association, 2014). Los síntomas de este trastorno causan perturbaciones tanto en el funcionamiento en la escuela y la familia como en las relaciones sociales con otros iguales (Andrade & Tannock, 2014; Hoza, 2007), lo que puede derivar en un pobre ajuste psicológico, social y académico.

Durante la realización de tareas en el aula, el alumnado con TDAH exterioriza un porcentaje más elevado de conductas disruptivas que sus compañeros con desarrollo típico (en adelante, DT) (Rosen, Vaughn, Epstein, Hoza, Arnold, Hechtman, Molina & Swanson, 2014). A todo ello se le añade que, durante los períodos de juego libre, este alumnado realiza menos actividades, se ve inmerso en juegos más solitarios que sus iguales con DT

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281057479009> (Latorre et al, 2018, p.139)

ser necesario, que podrá implicar la adaptación no significativa de alguno de los elementos del currículo, como se recoge en esta Guía.

De esta manera, el profesor podrá adaptar las actividades educativas del alumno con el fin de facilitar que el trastorno evolucione favorablemente y el niño pueda desarrollar plenamente sus capacidades en el ámbito escolar. En ocasiones no será necesario realizar adaptación curricular alguna, siendo suficiente con modificar las estrategias de acercamiento al estudiante por parte de los

Por tanto, una adecuada intervención sobre el TDAH y su manejo será que, tanto los profesores como los padres y cuidadores, presten atención a la enfermedad de una manera equilibrada que les permita manejar la enfermedad del alumno con una actitud apropiada para contribuir así a mejorar su evolución.

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8)  
(Federación Española de Asociaciones de TDAH ,2020, p. 6).

## DESARROLLO

### Concepciones teóricas sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad es la alteración neuropsiquiátrica más frecuente en la infancia. Interfiere con el desarrollo personal, familiar, académico y social del niño y puede continuar presente en la adolescencia y la edad adulta. Identificarlo y manejarlo adecuadamente condiciona en gran medida el futuro de los niños que lo padecen.

A pesar de los avances en el conocimiento del TDAH, del desarrollo de guías y protocolos de diagnóstico y tratamiento, así como de la organización de jornadas y grupos de trabajo para fomentar su abordaje multidisciplinar, el diagnóstico diferencial y el manejo de los niños con trastornos de aprendizaje y de adaptación escolar constituye un reto para clínicos y educadores y, en la mayoría de los casos, un camino lleno de obstáculos para padres y familiares.

La ausencia de pruebas diagnósticas específicas, las dificultades para el acceso a una buena valoración neuropsicológica y los problemas de coordinación entre profesionales de distintos ámbitos (sanidad, educación, servicios socia-

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs) (Benedet, 2017)

The screenshot shows a digital library interface with a sidebar on the left containing a table of contents. The main content area displays a document page titled "¿QUÉ ES EL TDAH?". The text discusses the symptoms and characteristics of ADHD, such as inattention, impulsivity, and hyperactivity. The sidebar table of contents is as follows:

FICHA BIBLIOGRÁFICA	<	Cover
Tabla de contenidos	>	Cover
PÁGINA LEGAL	<	i
ÍNDICE	<	2
INTRODUCCIÓN	<	5
¿QUÉ ES EL TDAH	<	7
ALUMNOS DE PRIMARIA	<	17
ALUMNOS DE SECUNDARIA	<	29
EVALUACIÓN	<	37

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8)

Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020)

The screenshot shows a digital library interface with a sidebar on the left containing a table of contents. The main content area displays a document page titled "2. Comienza por el principio... ¿qué es el TDAH?". The text defines ADHD as a neurobiological disorder that interferes with normal functioning in different areas of life. The sidebar table of contents is as follows:

Todo lo que necesitas saber sobre e...	<	Cover
Tabla de contenidos	>	Cover
PÁGINA LEGAL	<	vi
ÍNDICE	<	xi
INTRODUCCIÓN. DESCIFRAN...	<	15
BLOQUE 1. ASPECTOS MÉ...	<	21
BLOQUE 2. ASPECTOS PS...	<	65
BLOQUE 3. OTROS ASPEC...	<	205
RECURSOS	<	231

<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/128920?page=5> (Tchang, Falcó y Pérez, 2020, p.24)

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8)  
**Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020)**



[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802020000200015&lang=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802020000200015&lang=es) Fernández et.al (2020)

The screenshot shows a PDF viewer displaying a document page. The page contains text in Spanish, including a paragraph about ADHD treatment and a table of contents. The table of contents lists sections like 'FICHA BIBLIOGRÁFICA', 'Tabla de contenidos', 'PÁGINA LEGAL', 'ÍNDICE', 'INTRODUCCIÓN', '¿QUÉ ES EL TDAH', 'ALUMNOS DE PRIMARIA', and 'ALUMNOS DE SECUNDARIA'. The document is titled 'v80s2a16.pdf' and is viewed at 125% zoom.

<http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v80s2/v80s2a16.pdf> (Rodríguez et,al 2020)

The screenshot shows a digital library interface (eLibro) displaying a document page. The page contains text in Spanish, including a paragraph about ADHD and a table of contents. The table of contents lists sections like 'FICHA BIBLIOGRÁFICA', 'Tabla de contenidos', 'PÁGINA LEGAL', 'ÍNDICE', 'INTRODUCCIÓN', '¿QUÉ ES EL TDAH', 'ALUMNOS DE PRIMARIA', and 'ALUMNOS DE SECUNDARIA'. The document is titled 'GUÍA DE ACTUACIÓN EN LA ESCUELA ANTE EL ALUMNO CON TDAH' and is viewed at page 9 of 44.

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8)  
Federación Española de Asociaciones de TDAH (2020)

Pos: | Rep: | E-1: | Mi: | SIGI: | v80: | v23: | v80: | v23: | Bus: | Her: | Ezp: | v23: | Mic: | Mic: | (13) | x + -

No es seguro | scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0025-768020200002000168&lang=es

**ARTICULO ORIGINAL**

## Progresión de los síntomas en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en tratamiento con metilfenidato

**Pedro J. Rodríguez Hernández<sup>1</sup>, Moisés Betancort Montesinos<sup>2</sup>, Wenceslao Peñate Castro<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Servicio de Psiquiatría, Hospital de Día Infantil y Juvenil Diego Matías Guigou y Costa, Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria,  
<sup>2</sup> Facultad de Psicología, Universidad de la Laguna, Tenerife, España  
**Dirección postal:** Pedro J. Rodríguez Hernández, Calle Padre Anchieta 27, 4° C, 38005 Santa Cruz de Tenerife, España  
 e-mail: [pedrojavierrodriguezherandez@yahoo.es](mailto:pedrojavierrodriguezherandez@yahoo.es)

**Resumen**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico frecuente en la infancia. Sus síntomas cardinales involucran a la atención y/o la impulsividad y/o la hiperactividad. Hay diferentes subtipos de TDAH según la expresividad clínica de esos tres síntomas. Hay distintas estrategias terapéuticas de alta efectividad. El metilfenidato, un estimulante que actúa en las vías dopaminérgicas y adrenérgicas, se utiliza con frecuencia en su tratamiento. El Cuestionario de Cualidades y Dificultades (SDQ) es un cuestionario de despistaje breve utilizado para la detección de problemas de salud mental en niños y adolescentes. Consta de 25 preguntas que se distribuyen en 5 escalas: sintomatología emocional, problemas de conducta, hiperactividad/inatención, problemas con los compañeros y conducta prosocial. Se recogió la puntuación del SDQ en una muestra de pacientes con TDAH con una edad situada entre los 7 y 12 años. Se comparó la puntuación obtenida antes de comenzar el tratamiento con metilfenidato y después de comenzar tratamiento, cada 3-6 meses y hasta un periodo de 2 años. Se realizó el procesamiento estadístico

Artículo  
 Español (pdf)  
 Artículo en XML  
 Referencias del artículo  
 Como citar este artículo  
 SciELO Analytics  
 Traducción automática  
 Enviar artículo por email  
 Indicadores  
 Links relacionados  
 Compartir  
 Otros  
 Permalink

<http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v80s2/v80s2a16.pdf> Rodríguez, Betancort y Peñate (2020)

EZproxy UTMACH x v23n2a04.pdf x EZproxy UTMACH x Escuelas inclusivas: ap x EZproxy UTMACH x etiología - Buscar con x + -

No es seguro | scielo.org.co/pdf/sumps/v23n2/v23n2a04.pdf

v23n2a04.pdf 6 / 8 125%

para mujeres el subtipo combinado fue el más frecuente; casi una tercera parte de los niños identificados con TDAH fueron hombres del subtipo combinado.

El análisis de la distribución de casos por grado escolar mostró una tendencia a presentar más casos del primero al tercer grados (242 de 393) escolares que del cuarto al sexto (151 de 393). Se ha informado que síntomas de TDAH, particularmente los de hiperactividad, tienden a disminuir conforme aumenta la edad (Monuteaux, Mick, Faraone & Biederman, 2010). Dentro de cada subtipo, las distribuciones por grado escolar son distintas a las observadas en la muestra total con TDAH. Las frecuencias de casos en el subtipo inatento se mantuvieron proporcionales en todos los grados escolares, mientras que los subtipos hiperactivo-impulsivo y combinado mostraron más casos entre el primero y el tercer grados que del cuarto al sexto.

**En la literatura se ha informado que los problemas de hiperactividad aparecen más temprano en el desarrollo, mientras que los problemas de inatención son de aparición tardía y tienden a permanecer en la adolescencia** (American Psychiatric Association, 2013). Esto explicaría por qué hay más niños con hiperactividad en los primeros grados escolares, mientras que los inatentos son frecuentes aun en los grados de mayor nivel.

El análisis de los tratamientos mostró que poco menos de la mitad de los casos identificados con TDAH recibían tratamiento (o lo habían recibido en algún momento). Se puede observar que el tratamiento más frecuente es el psicológico, seguido por la asociación de los tratamientos psicológico y educativo. Aun cuando el manejo más apropiado para el TDAH es el que combina el uso de medicamentos (tratamiento médico) con la terapia psicológica (The MTA Cooperative Group, 1999), en nuestra muestra solo 37 casos (el 22.3%)

Wilcutt (2012). Queda abierta la posibilidad de utilizar muestras más pequeñas en las que se obtenga información por varias fuentes (padres y maestros) y materiales (cuestionarios, pruebas, entrevistas).

En conclusión, la prevalencia del TDAH entre escolares de la ciudad de Guadalajara puede estimarse en el 8.9%, con una mayor frecuencia entre varones que entre niñas (relación 2.3:1). Aunque el combinado fue el subtipo con la mayor frecuencia, las diferencias entre subtipos no son tan amplias como las reportadas en otros estudios. En los primeros grados escolares tienden a concentrarse más alumnos con TDAH, principalmente de los subtipos hiperactivo-impulsivo y combinado.

**Agradecimientos**

Los autores manifestamos gratitud a la Dirección General de Educación Primaria de la Secretaría de Educación Jalisco por el permiso otorgado, y a la Universidad de Guadalajara por su apoyo administrativo para el desarrollo de la presente investigación.

**REFERENCIAS**

Abdekhodaie, Z., Tabatabaei, S. & Gholizadeh, M. (2012). The investigation of ADHD prevalence in kindergarten children in northeast Iran and a determination of the criterion validity of Conners' questionnaire via clinical interview. *Research in Developmental Disabilities*, 33, 357-361. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ridd.2011.10.006>

Ajinkya, S., Kaur, D., Gursale, A. & Jadhav, P. (2013). Prevalence of parent-rated attention deficit hyperactivity disorder and

<http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v23n2/v23n2a04.pdf> (Barrios et al)

## Correspondencia entre el TDAH y las afectaciones en el desarrollo escolar

The screenshot shows a digital library interface. On the left, there is a sidebar with a table of contents:

FICHA BIBLIOGRÁFICA	<	
Tabla de contenidos	▼	Cover
PÁGINA LEGAL		vi
ÍNDICE		xi
INTRODUCCIÓN. DESCIFRAN...		15
BLOQUE 1. ASPECTOS MÉ...	<	21
BLOQUE 2. ASPECTOS PS...	<	65
BLOQUE 3. OTROS ASPEC...	<	205

The main content area displays a text snippet starting with the heading "1. ¿Por qué los profesores?". The text discusses the DSM 5 criteria for ADHD, mentioning that it requires symptoms in two domains before age 12 and that teachers have a privileged position to help students with ADHD.

<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/128920?page=5> (Tchang Sánchez et.al ,2020, p24).

The screenshot shows a Scielo article page. The text discusses the relationship between motor competence and ADHD. It states that children with low motor competence have more problems during physical activities and sports, often showing a clumsy style. It also notes that ADHD symptoms can be associated with motor problems, and that children with ADHD often have difficulties in physical education classes, such as excessive motor activity, inattention, and impulsivity. The article cites various studies, including one by Ruiz (2020) and another by Catalá-López et al. (2012).

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-84232020000200005&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232020000200005&lang=es) ( Villa,Barriopedro y Ruiz, 2020)

42 participantes. Se utilizó la entrevista Kvale-Saas sobre el momento presente y a largo de la vida para el diagnóstico y el Sistema de Evaluación por Performance en el Rorschach (R-PAS), para las características de personalidad. El grupo clínico demostró capacidad para discernir conductas adaptativas a través del juicio adecuado,

**Palabras clave:** trastorno por déficit de atención con hiperactividad; test de Rorschach; niños; adolescentes; personalidad

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se considera una condición del neurodesarrollo muy común entre las patologías infantiles ( Polanczyk, Salum, Sugaya, Caye y Rohde, 2015 ). Según el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM-5) de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA) (2013), los criterios de diagnóstico para el trastorno incluyen un patrón persistente de falta de atención y / o hiperactividad / impulsividad que interfiere con el comportamiento psicosocial, observado en diferentes contextos, como en el hogar, en la escuela y en las redes sociales ( Agnew-Blais et al., 2018 ).

Los síntomas de falta de atención se manifiestan por: dificultad para enfocar o mantener la atención; dificultad con las instrucciones, reglas y plazos; olvido en las tareas y actividades diarias y desorganización. Los síntomas de hiperactividad / impulsividad implican una actividad motora excesiva que no es apropiada por el momento; Actuaciones precipitadas e irreflexivas con gran potencial de daño para el niño, así como el deseo de recompensa inmediata y la imposibilidad de posponer la satisfacción y afrontar la frustración (APA, 2013).

Los estudios de Hansen, Oerbeck, Skirbekk, Petrovski y Kristensen (2018) han demostrado una mayor prevalencia de TDAH en los niños, que tienen una mayor frecuencia de síntomas externalizantes, como la agresividad y la impulsividad. Debido a que las niñas tienen un mayor grado de síntomas de internalización, como el trastorno del estado de ánimo y la ansiedad, tienden a ser infradiagnosticadas de TDAH.

El trastorno se diagnostica comúnmente en la infancia, pero al contrario de lo que se creía, en la mayoría de los casos no se resuelve cuando los niños llegan a la pubertad. En este período se observan mayores tasas de conductas de riesgo, tales como: accidentes; uso de drogas, medios digitales y alcohol; Abandono de escuela; maternidad y paternidad tempranas ( Weinstein, Yaacov, Manning, Danon y Weizman, 2015 ; Wüster et al., 2019 ). Tales comportamientos se explican no solo por la falta de percepción del riesgo, sino también por factores psicosociales ( Longhini, Rios, Peron y Neufeld, 2017 ) que influyen en la autorregulación, haciendo que los adolescentes sean más susceptibles a experimentar frustraciones y arrebatos de ira.

[https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-863X2021000100601&lang=es](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-863X2021000100601&lang=es) Haddad et.al (2021)

UTMACHALA > DETALLE

eLibro > TODO LO QUE NECESITAS SABER SOBRE EL TDAH EN LA ETAPA DE APRENDIZAJE: INTRODUCCIÓN AL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Iniciar Sesión Registrarse

19 / 256

Todo lo que necesitas saber sobre e...

FICHA BIBLIOGRÁFICA <

Tabla de contenidos > Cover

PÁGINA LEGAL vi

ÍNDICE xi

INTRODUCCIÓN. DESCIFRAN... 15

BLOQUE 1. ASPECTOS MÉ... < 21

BLOQUE 2. ASPECTOS PS... < 65

BLOQUE 3. OTROS ASPEC... < 205

los docentes necesitamos asesoramiento y apoyo de un profesional especializado es fundamental así como que la Administración educativa permita y financie los recursos necesarios. Pero también los docentes somos una fuente extraordinaria de información para ellos. Que los profesores conozcan las características del TDAH les va a ser de gran ayuda para entender el comportamiento de los niños y adolescentes, la inquietud, las distracciones, los altibajos en el rendimiento y en el humor, las respuestas impulsivas, las dificultades de orden y organización. Son quienes más y mejor pueden opinar sobre sus características, las dificultades de adaptación, los fallos del aprendizaje, los problemas concretos que surgen en el día a día, la forma en que se relaciona con los compañeros, el estado de ánimo habitual y el modo en que responde a las peticiones del profesor. Saben cuándo comenzó el problema y cómo ha evolucionado.

Por otra parte, sabemos que existen muchas iniciativas y experiencias eficaces en todos los ámbitos educativos, aunque tengan diferentes planteamientos tanto educativos como médicos, y hemos recogido algunas de ellas en esta obra. Pero, en cualquier caso, sabemos que la colaboración de médicos, profesores y padres modifica los resultados sustancialmente de cualquier intervención y hemos querido recoger aportaciones de todos los sectores. Juntos todos:

<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/128920?page=5> .(Tchan g, Falcó y Pérez, 2020,p.19)

menos de una cuarta parte recibiendo un manejo adecuado<sup>13</sup>.

En Colombia, según el estudio de Hoai Danh Pham, publicado en el 2015, al citar el artículo del doctor Pineda del año 2001, Colombia resulta ser el país con la prevalencia de TDAH más alta a nivel mundial, con un 17,1% de la población<sup>4, 14</sup>. Este dato es igualmente confirmado por Vélez en 2012, cuando describe que la prevalencia en Colombia es mayor que en otros países, además de plantear que se necesitan más estudios estructurados para unificar criterios y poder establecer una prevalencia real en el país, al encontrarse datos muy variados en diferentes estudios realizados en diferentes ciudades y bajo diferentes metodologías<sup>15</sup>.

Este trastorno está asociado a una alteración en el desarrollo armónico de los individuos afectados, asociándose a alteraciones familiares importantes<sup>13</sup>; se sabe que hasta un 50% de los niños con TDAH tienen pobres relaciones con sus pares y hasta un 70% de los niños con TDAH que cursan el tercer grado no tienen amistades por sus grandes limitaciones para participar de manera armónica en los intercambios sociales propios de la edad<sup>16</sup>. Al preguntar a los familiares de personas con TDAH sobre los impedimentos y discapacidades que pudieran asociarse al trastorno, estos reportaron que el TDAH tiene un impacto negativo sobre la escolaridad, la vida diaria, el intercambio social y las relaciones familiares, además impactar de manera negativa sobre el autoestima<sup>17</sup>. Estas alteraciones en el desarrollo social y escolar son algunas de las principales causas por las que el TDAH se asocia a una mayor tasa de uso y abuso de drogas al comparar a la población con TDAH con controles sin TDAH<sup>18</sup>.

La importancia que recae sobre el TDAH se debe a que, al ser una patología cuyas manifestaciones se presentan en la infancia, genera una serie de alteraciones en la funcionalidad personal, escolar y social, que conllevan al individuo en plena etapa de formación de su personalidad e identidad, a interactuar de manera errónea con la sociedad, atrayendo sobre sí una impronta que sin el manejo adecuado, puede llevar a su marginación social<sup>19, 20, 21, 22, 23, 24</sup>. Si bien diferentes estudios han demostrado que estos pacientes presentan múltiples cualidades en áreas creativas y artísticas<sup>25</sup>, también es importante resaltar la labor que cumplen los colegios con currículos estandarizados, rígidos, en comparación con escuelas de cortes más especializadas en educación artística, vanguardista y estimulante, con aulas y horarios flexibles que permiten una mejor adaptación de estos niños, caso contrario a lo que se encuentra en la región.

Por tal razón, la intervención temprana en niños y adolescentes es de vital importancia, con el fin de disminuir las repercusiones en la adolescencia y en la adultez, que se presentan en forma de desorganización en trabajos escolares, bajo rendimiento escolar y laboral, dificultad para culminar tareas, dificultad para trabajar de forma independiente, comportamientos arriesgados, autoestima baja por fracasos en muchas áreas de su vida, riesgo de consumo de sustancias psicoactivas o inicio de vida sexual temprana, entre otros<sup>4</sup>.

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004&lang=es) (Llanos et.al, 2019).

281057479009.pdf 4 / 17 120%

### Introducción

El aumento del número de alumnos diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (en adelante, TDAH) ha tenido notables repercusiones en el sistema educativo. En la más reciente versión del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-5) publicada en castellano en 2014, se establece, como característica principal del TDAH, un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que entorpece el funcionamiento o el desarrollo (American Psychiatric Association, 2013, citado por American Psychiatric Association, 2014). Los síntomas de este trastorno causan perturbaciones tanto en el funcionamiento en la escuela y la familia como en las relaciones sociales con otros iguales (Andrade & Tannock, 2014; Hoza, 2007), lo que puede derivar en un pobre ajuste psicológico, social y académico.

**Durante la realización de tareas en el aula, el alumnado con TDAH exterioriza un porcentaje más elevado de conductas disruptivas que sus compañeros con desarrollo típico** (en adelante, DT) (Rosen, Vaughn, Epstein, Hoza, Arnold, Hechtman, Molina & Swanson, 2014). A todo ello se le añade que, durante los períodos de juego libre, este alumnado realiza menos actividades, se ve inmerso en juegos más solitarios que sus iguales con DT y tiende a manifestar, más habitualmente, comportamientos socialmente negativos que se traducen en agresiones y respuestas sociales provocadoras (Hoza, Mrug, Gerdes, Hinshaw, Bukowski, Gold, Kraemer, Pelham Jr., Wigal & Arnold, 2005; Lauth, Heubeck & Mackowiak, 2006; Mikami & Lorenzi, 2011).

### Escuelas inclusivas para alumnado con TDAH

En los últimos años, al hallar su causa en las implicaciones a las que este trastorno puede dar lugar en la vida social y personal de los niños, ha

Descripción del artículo | Article description | Description de l'article | Artigo descrição

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281057479009> (Latorre, Liesa y Vázquez, 2018)

El TDAH no es una condición negativ...

FICHA BIBLIOGRÁFICA

Tabla de contenidos

PÁGINA LEGAL 2

ÍNDICE 5

PRÓLOGO 9

INTRODUCCIÓN 11

PRIMERA PARTE: NATURA... 17

SEGUNDA PARTE: EL TDA... 95

Las descripciones al uso—incluidas la del DSM-IV y la del ICD-10—del denominado “trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad”, más popularmente conocido como TDAH o como “hiperactividad”, se limitan a ser descripciones de las manifestaciones conductuales externas del supuesto “trastorno de atención”, por un lado, y de las supuestas “conductas hiperactivas” del individuo, por otro. Ahora bien, en los capítulos precedentes hemos visto que, una cosa son esas manifestaciones externas cuando son la consecuencia de alteraciones de las funciones cognitivas, emocionales y motoras ocasionadas por las afectaciones cerebrales características del TDAH, y otra cosa muy diferente son las manifestaciones conductuales externas que, aunque en apariencia puedan parecerse (o incluso parecer idénticas) a las primeras, al menos para el lego en la materia, de hecho cada una de ellas puede tener causas muy diversas, en la mayoría de los casos sin base en afectación cerebral alguna (o con una base cerebral muy diferente de la que ocasiona el TDAH).

En otros términos, tanto los trastornos atencionales como la hiperactividad, como la combinación de ambos, pueden tener causas muy variadas que no tienen absolutamente nada que ver con las causas cerebrales que hemos re-

[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153544?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs) (Benedet, p.144)

## Adaptaciones curriculares para TDAH

1409-4258-ree-20-01-00322.pdf

2 / 18

100%

Este programa de investigación con perspectiva transdisciplinaria que involucra a profesionales y personal de enseñanza que el Programa de Integración Escolar cumplen con las normativas y requerimientos del Decreto N° 170<sup>3</sup> en relación con las adaptaciones curriculares, pero dicho cumplimiento está sujeto a la informalidad en la articulación y planificación debido a la falta de tiempo y recursos disponibles. De este modo, como conclusión se plantea que existe una necesidad constante de adaptaciones curriculares, pues son un mecanismo que permite lograr la individualización de la enseñanza, mejorando la calidad de vida y la educación especial en Chile.

**Palabras claves.** Adaptaciones curriculares, necesidades educativas especiales, rol docente, integración educativa, inclusión educativa.

**Abstract.** This research describes the process that is performed to carry out curriculum adaptations in the mathematics course for students who showed some type of temporary special education need. The existing coordination between mathematics and special needs' teachers, as promoter action of the curricular adaptations, has been considered. The methodology used relates to qualitative with a phenomenological approach, and the main data collection technique was the semi-structured interview. In this study, ten teachers of two educational institutions featuring an integration program participated. The main findings show that faculty and responsible staff of the School Integration Program comply with the regulations and requirements of the Decree N° 170<sup>3</sup> in relation to curricular adaptations, but such compliance is subject to informality in the articulation and planning due to lack of time and resources available. Therefore, it is concluded that there is a constant need for curriculum adaptations since these are a mechanism which allows the individualization of education, improving quality of life and special education in Chile.

**Keywords:** Curricular adaptations, special education needs, teaching role, educational integration, educational inclusion.

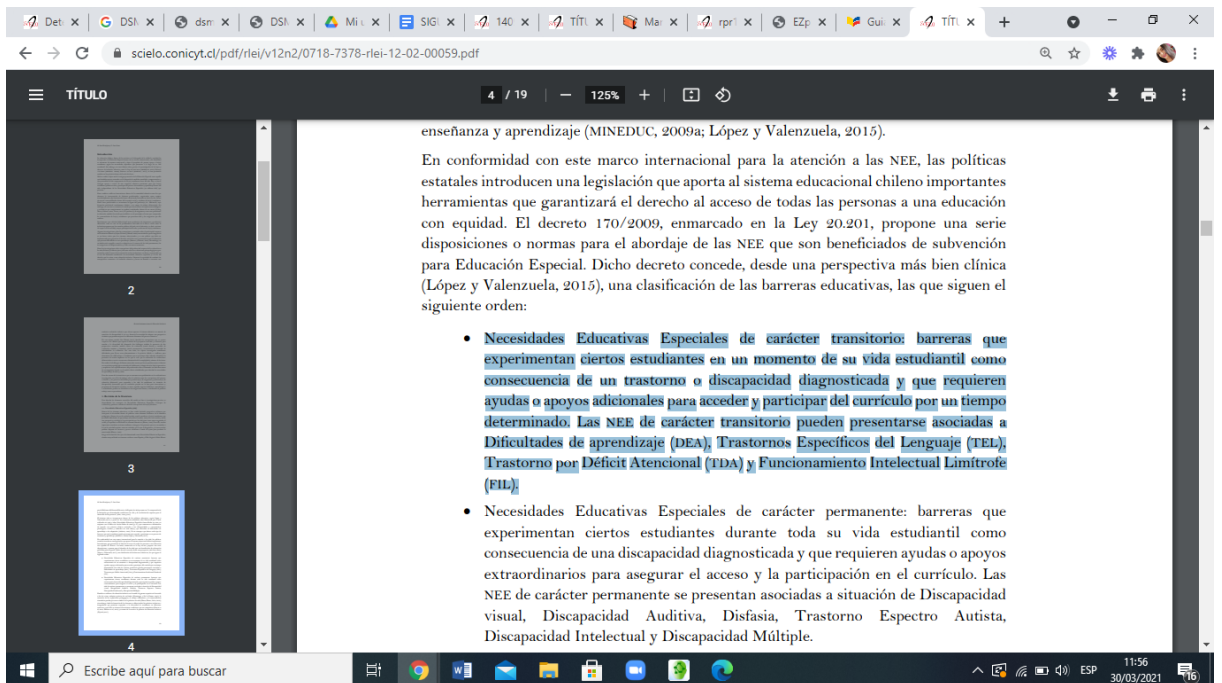
Las adaptaciones curriculares son el instrumento fundamental para conseguir la individualización de la enseñanza, por cuanto son modificaciones que se realizan en la programación curricular común para entender las diferencias individuales del alumnado. Así son medidas de flexibilización del currículo escolar, orientadas a posibilitar que estudiantes que están por debajo o por encima del promedio puedan participar y beneficiarse de la enseñanza (Galve y Trullero, 2002).

A raíz de lo anterior nace el concepto de integración escolar, concebida como: “un proceso consistente en responder a la diversidad de necesidades de todos los alumnos y satisfacerlas

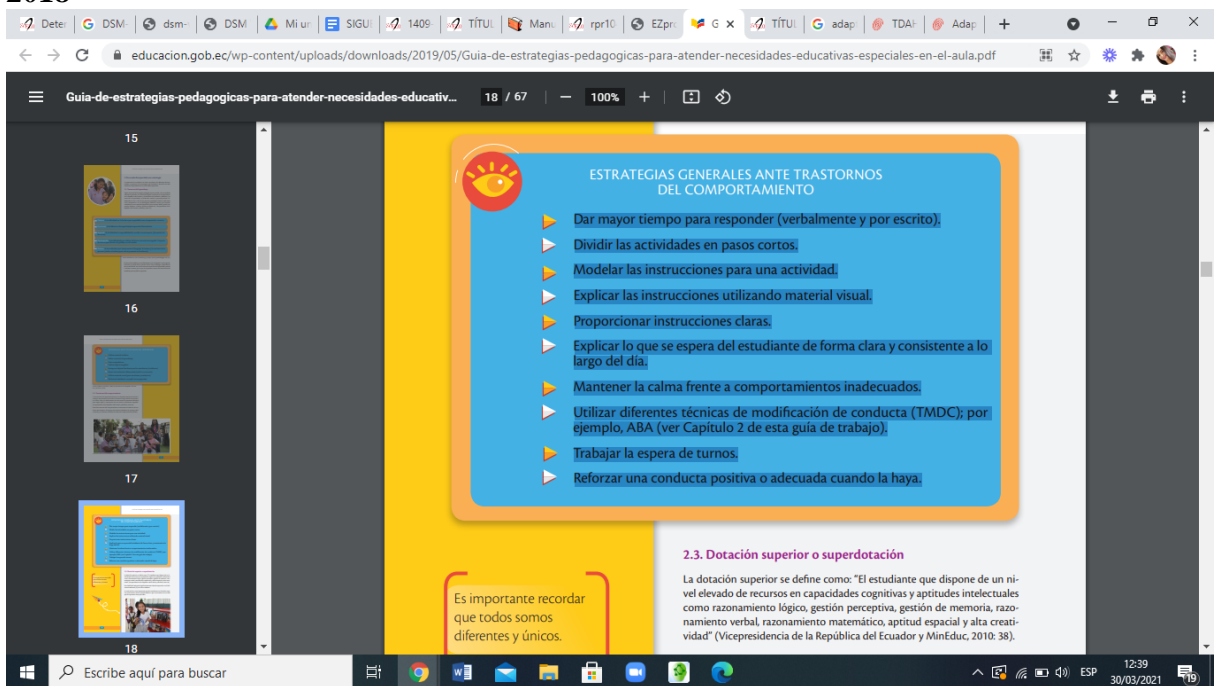
<sup>3</sup> Decreto supremo de la ley 20.201 que fija normas para determinar los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales en Chile, y que serán beneficiarios del programa de integración, y de las subvenciones para educación especial (MINEDUC, 2009).

<sup>4</sup> Supreme Decree Law 20.201 that sets standards to identify the students with special education needs in Chile, and

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v20n1/1409-4258-ree-20-01-00322.pdf> (Navarro et.al 2016)

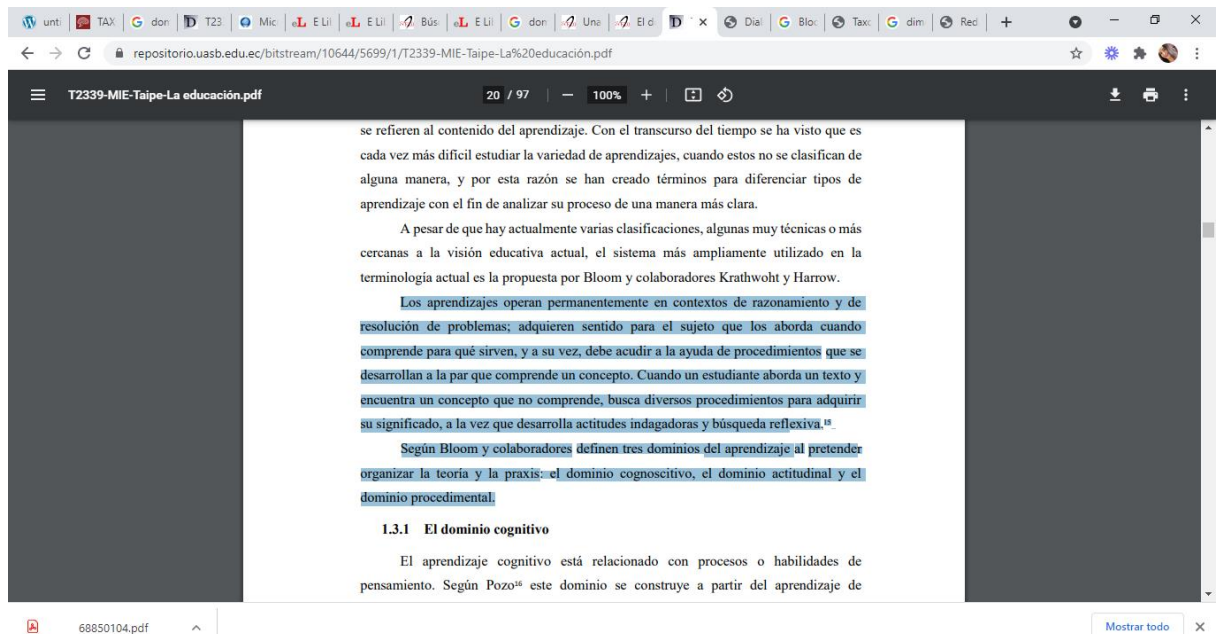


<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rlei/v12n2/0718-7378-rlei-12-02-00059.pdf> (Jara y Jara 2018)

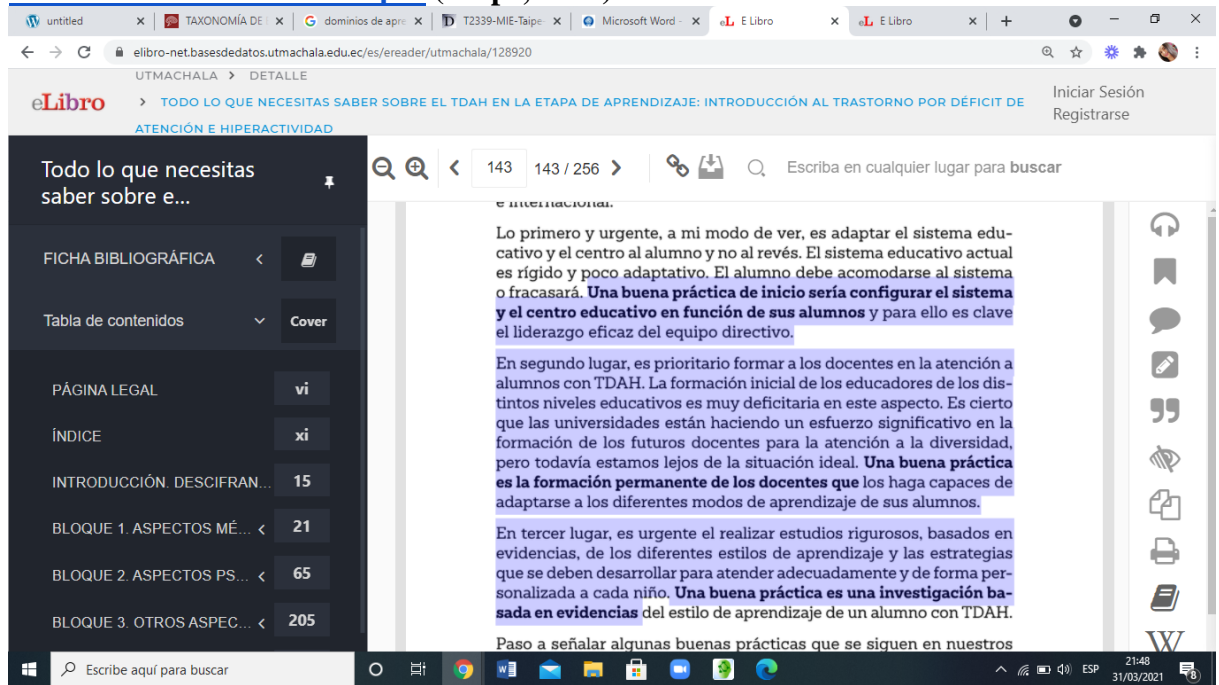


<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/Guia-de-estrategias-pedagogicas-para-atender-necesidades-educativas-especiales-en-el-aula.pdf> (MINEDUC )

**Estrategias metodológicas propuestas para desarrollar los dominios: cognitivo, procedimental y actitudinal.**

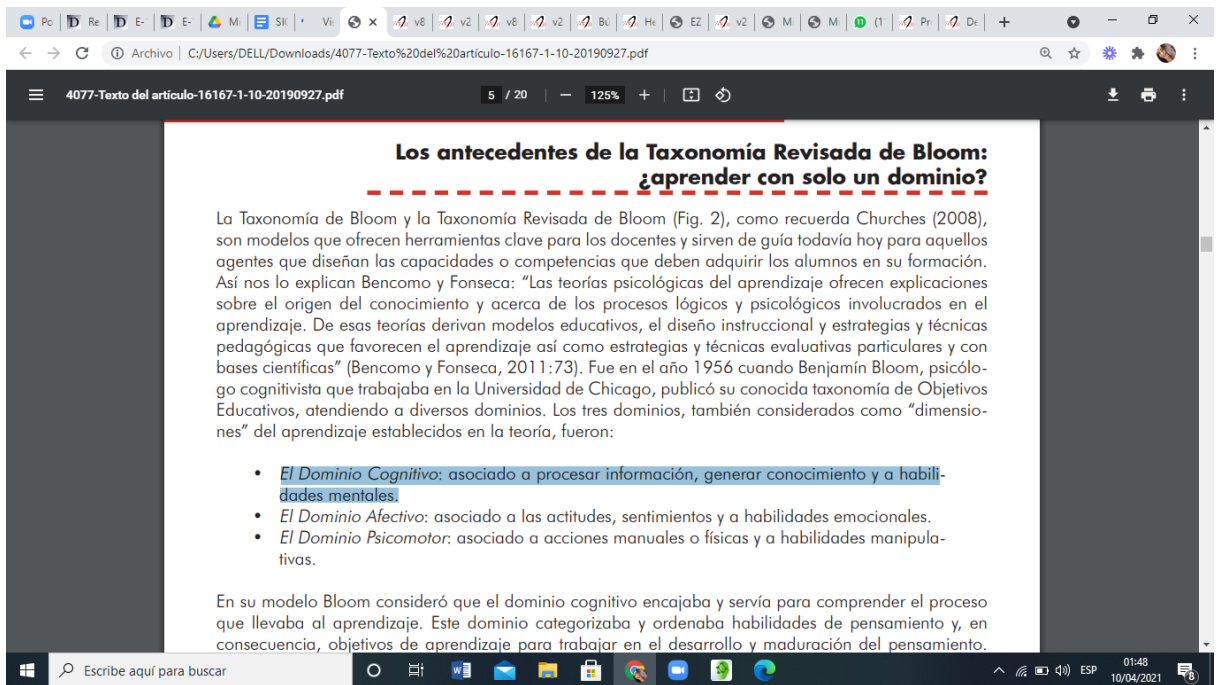


<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5699/1/T2339-MIE-Taipe-La%20educaci%C3%B3n.pdf> (Taipe, 2019)

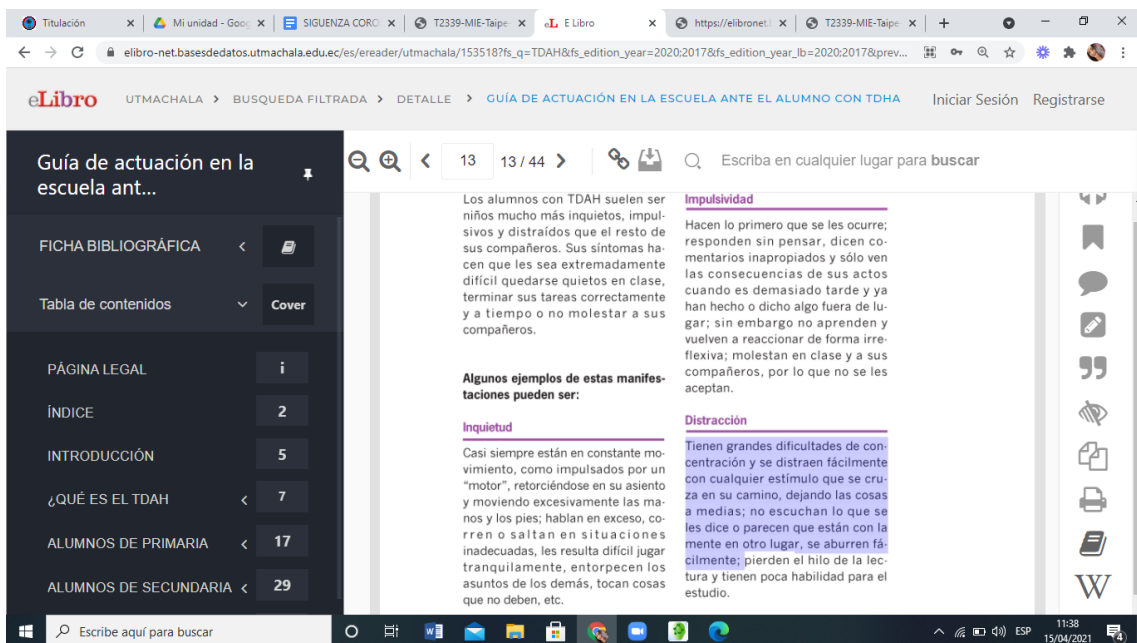


<https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/128920>  
Tchang, Falcó y Pérez (2020),

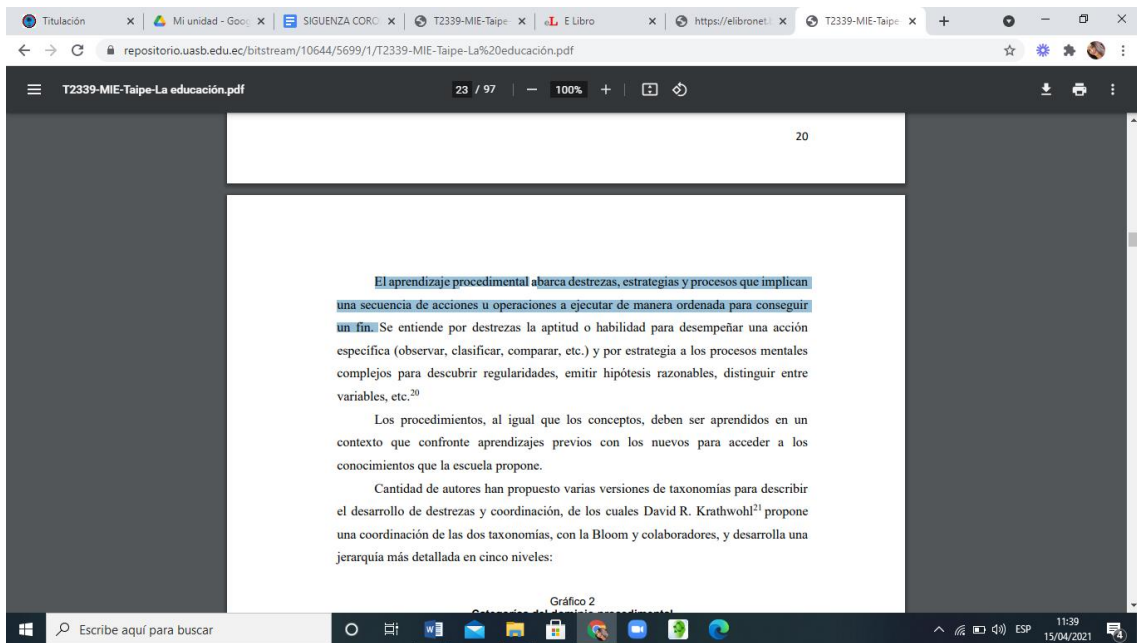




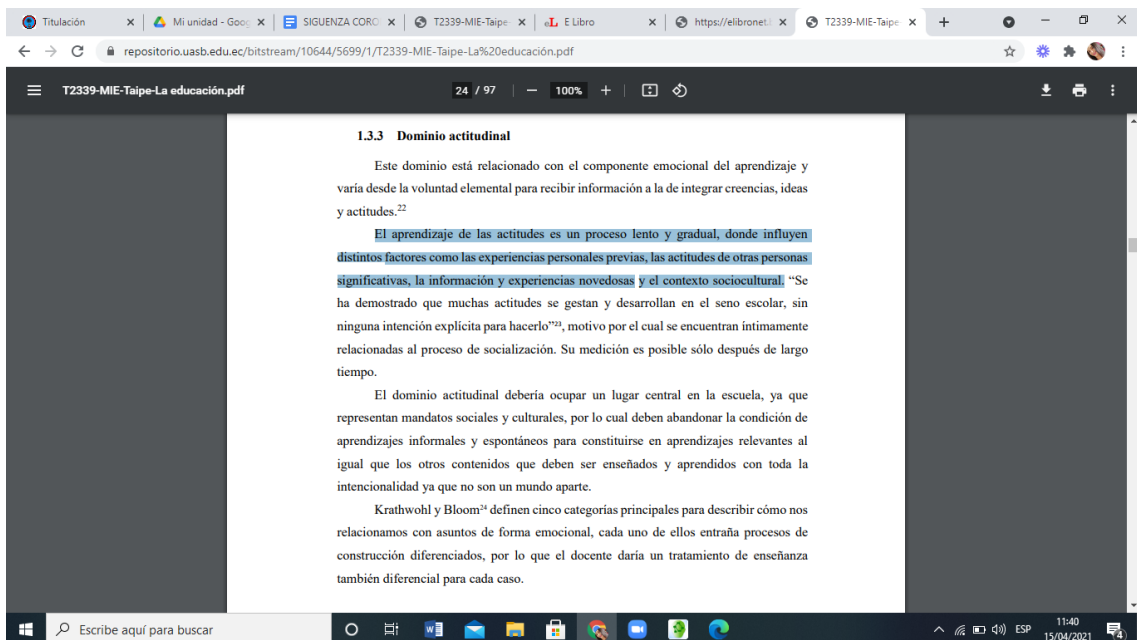
<http://dx.doi.org/10.6035/Artseduca.2019.24.6> Caeiro (2019)



[https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs\\_q=TDAH&fs\\_edition\\_year=2020;2017&fs\\_edition\\_year\\_lb=2020;2017&prev=fs&page=8](https://elibro-net.basesdedatos.utmachala.edu.ec/es/ereader/utmachala/153518?fs_q=TDAH&fs_edition_year=2020;2017&fs_edition_year_lb=2020;2017&prev=fs&page=8) (Federación Española de Asociaciones de TDAH, 2020).



<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5699/1/T2339-MIE-Taipe-La%20educaci%C3%B3n.pdf> (Taipe, 2019)



<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5699/1/T2339-MIE-Taipe-La%20educaci%C3%B3n.pdf> (Taipe,2019)