



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**Facultad de Ciencias de la Educación**

Trabajo de Titulación como requisito previo para la obtención del título de  
Magíster en Innovación en Educación

**DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD INFANTIL: UNA PROPUESTA  
PEDAGÓGICA DESDE EL ENFOQUE DEL APRENDIZAJE COOPERATIVO**

**Autor :** Sonia Maribel Gaviláñez Osorio

**Director -Tutor:** Dra. María de Lourdes Dousdebés

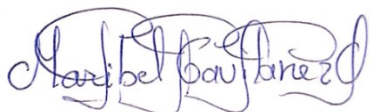
Quito, enero de 2022

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**  
**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, Sonia Maribel Gavilánez Osorio, con C.I. 050196227-8, autor del trabajo de graduación titulado **“Déficit de atención e hiperactividad infantil: una propuesta pedagógica desde el enfoque del aprendizaje cooperativo”**, previa a la obtención del grado académico de **MAGISTER EN INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN** en la **Facultad de Ciencias de la Educación**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la biblioteca de la PUCE el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, 19 enero de 2022



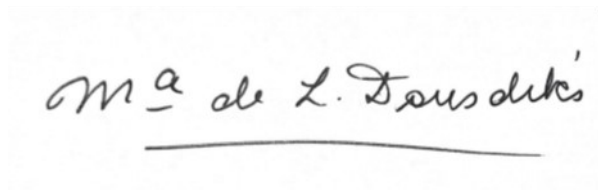
**Sonia Maribel Gavilánez Osorio**

C.I. 0501962278

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Director (a) – Tutor (a) del Trabajo de Posgrado Titulado: “*Déficit de atención e hiperactividad infantil: una propuesta pedagógica desde el enfoque del aprendizaje cooperativo*”, presentado por la estudiante Sonia Maribel Gavilánez Osorio, titular de la Cédula de Identidad N.º 050196227-8, para optar al Grado de Magíster en Innovación en Educación, considero que dicho Trabajo de Investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación por parte de los Lectores – Evaluadores que se designen para tal fin por parte de las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Educación.

En la ciudad de Quito, a los 5 días del mes de enero de 2022.



---

Dra. María de Lourdes Dousebés V.

C.I. 1703302727

Correo Electrónico: [Mdosudebes265@puce.edu.ec](mailto:Mdosudebes265@puce.edu.ec)

Número de teléfono: 0995652955

NOTA:

Se comunica que en el servicio de análisis Turnitin, el referido trabajo de titulación alcanzó el siguiente resultado: 5% índice de similitud con otras fuentes.

# BorradorcorregidoSG

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, **SONIA MARIBEL GAVILÁNEZ OSORIO**, titular de la Cédula de Identidad N.º 0501962278, declaro que los resultados obtenidos en la investigación, como requisito previo para lo obtención del Grado Académico de Magister en Innovación en Educación son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos, que se desprenden del trabajo de investigación, y luego de la redacción de este documento, son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

En la ciudad de Quito, a los 19 días del mes de enero 2022.



**Sonia Maribel Gavilánez Osorio**

C.I. 0501962278

## **DEDICATORIA**

A mi familia pilar fundamental de mi vida, quienes, con sus ánimos, apoyo incondicional me ayudaron a llegar a cumplir con mi propósito.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios y la Virgen Santísima del Cisne, por la vida, la fuerza y fortaleza.

A Jorge Luis, mi esposo y compañero, que con infinito amor y comprensión me ha ayudado en este camino por más difícil que haya parecido.

A mis hijos Jonathan y María Sol por ser el motor principal para llegar a la meta propuesta.

Al Dr. Jean Carlos García, por motivarme a escribir sobre un tema importante y de trascendencia para la educación inclusiva.

Agradezco a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, por darme la oportunidad de formarme como profesional.

De manera especial a mi docente tutor Dra. María de Lourdes Dousdebés por la guía y tiempo dedicado en este trabajo.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.1    Formulación del Problema .....	3
1.2    Objetivos de la investigación .....	10
1.2.1    Objetivo General.....	10
1.2.2    Objetivos Específicos.....	10
1.3    Justificación de la Investigación.....	11
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....	15
2.1.    Antecedentes de la Investigación.....	15
2.2    Bases Teóricas .....	17
2.2.1    Hiperactividad .....	17
2.2.2    Principales teorías.....	35
2.2.3    Enfoque del Trabajo Cooperativo.....	38
CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	45
3.1    Tipo de Investigación.....	45
3.2    Diseño de la Investigación .....	45
3.3    Unidades de Estudio .....	46
3.4    Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	46
3.5    Técnicas de Análisis de Información.....	46
3.6    Operacionalización de Variables .....	47
CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE DATOS.....	50
4.1Resultados de la Encuesta aplicada a los Docentes del Subnivel Elemental de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés” Quitumbe .....	50
CAPÍTULO V PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.....	84
5.1    Descripción de la Propuesta .....	84
5.2    Justificación de la propuesta .....	84
5.3    Objetivos de la Propuesta.....	85
5.4    Temporización de la Propuesta .....	86
5.5    Beneficiarios de la Propuesta .....	86
5.6    Responsables de la Propuesta.....	86
5.7    Metodología de la Propuesta .....	87
Características del Déficit de Atención.....	90
5.9    Planificación de la Propuesta Pedagógica.....	92

5.10 Instrumentos de Evaluación de la Propuesta.....	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	117
ANEXOS.....	120

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables .....	47
Tabla 2 ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar procesos de memorización de contenidos durante las clases? .....	50
Tabla 3 ¿Ud, considera que los niños con TDAH de la USFSAQ logran concentración mental durante sus clases?.....	51
Tabla 4 ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la atención?.....	52
Tabla 5 ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la comprensión lógica – matemática?.....	53
Tabla 6 ¿Durante el tiempo que pasan los niños en la institución usted a observados que los niños con TDAH logran integrarse con sus pares? .....	53
Tabla 7 ¿Durante su labor docente en la institución usted considera que los niños con TDAH cuentan con un diagnóstico profesional?.....	54
Tabla 8 ¿Usted considera que se ha dado seguimiento por parte del DECE a los estudiantes que presentan TDAH?.....	55
Tabla 9 ¿Considera usted que los docentes desarrollan en los estudiantes con TDAH la atención y concentración durante el proceso de aprendizaje?.....	56
Tabla 10 ¿Considera usted que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar las técnicas activas y pasivas en su clase?.....	57
Tabla 11 ¿Usted considera que en las horas clases se debe utilizar estrategias innovadoras para el aprendizaje en los niños con TDAH? .....	58
Tabla 12 ¿Con su experiencia en el trabajo docente considera usted que los niños con TDAH logran un buen aprendizaje con la presentación de recursos audiovisuales? .....	59
Tabla 13 ¿Durante sus clases usted a notado que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran concentración durante un tiempo adecuado para lograr el aprendizaje?.....	59
Tabla 14 ¿En su desarrollo de clases usted ha observado que los niños con TDAH de la UEFSAQ tienen hiperactividad excesiva? .....	60
Tabla 15 ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan desatención en sus clases?.....	61
Tabla 16 Del siguiente listado, cuál de los elementos considera usted que justifica desarrollar la propuesta utilizando el aprendizaje cooperativo como estrategia de aprendizaje.....	62
Tabla 17 ¿Del siguiente listado ¿Cuál consideras que deberían ser los objetivos del desarrollo de una propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje? .....	63
Tabla 18 De los siguientes contenidos ¿Cuáles considera relevantes como para el desarrollo de la propuesta pedagógica?.....	64

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1</b> ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar procesos de memorización de contenidos durante las clases? .....	51
<b>Gráfico 2</b> ¿Ud, considera que los niños con TDAH de la USFSAQ logran concentración mental durante sus clases? .....	51
<b>Gráfico 3</b> ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la atención?.....	52
<b>Gráfico 4</b> ¿Ud. considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la comprensión lógica – matemática?.....	53
<b>Gráfico 5</b> ¿Durante el tiempo que pasan los niños en la institución usted ha observado que los niños con TDAH logran integrarse con sus pares? .....	54
<b>Gráfico 6</b> ¿Durante su labor docente en la institución usted considera que los niños con TDAH cuentan con un diagnóstico profesional?.....	55
<b>Gráfico 7</b> ¿Usted considera que se ha dado seguimiento por parte del DECE a los estudiantes que presentan TDAH?.....	55
<b>Gráfico 8</b> ¿Considera usted que los docentes desarrollan en los estudiantes con TDAH la atención y concentración durante el proceso de aprendizaje? .....	56
<b>Gráfico 9</b> ¿Considera usted que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar las técnicas activas y pasivas en su clase?.....	57
<b>Gráfico 10</b> ¿Usted considera que en las horas clases se debe utilizar estrategias innovadoras para el aprendizaje en los niños con TDAH? .....	58
<b>Gráfico 11</b> ¿Con su experiencia en el trabajo docente considera usted que los niños con TDAH logran un buen aprendizaje con la presentación de recursos audiovisuales? .....	59
<b>Gráfico 12</b> ¿Durante sus clases usted ha notado que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran concentración durante un tiempo adecuado para lograr el aprendizaje? .....	60
<b>Gráfico 13</b> ¿En su desarrollo de clases usted ha observado que los niños con TDAH de la UEDSAQ tienen hiperactividad excesiva?.....	61
<b>Gráfico 14</b> ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan desatención en sus clases?.....	62
<b>Gráfico 15</b> Del siguiente listado, cuál de los elementos considera usted que justifica desarrollar la propuesta utilizando el aprendizaje cooperativo como estrategia de aprendizaje.....	62
<b>Gráfico 16</b> ¿Del siguiente listado ¿Cuál consideras que deberían ser los objetivos del desarrollo de una propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje? .....	64
<b>Gráfico 17</b> De los siguientes contenidos ¿Cuáles considera relevantes como para el desarrollo de la propuesta pedagógica?.....	65
<b>Gráfico 29</b> Dificultades en el cálculo y en matemáticas.....	86
<b>Gráfico 30</b> Dificultades en la escritura.....	87

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
MAESTRIA EN INNOVACION EN EDUCACIÓN  
Innovación e Intervención Educativa

**DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD INFANTIL: UNA  
PROPUESTA PEDAGÓGICA DESDE EL ENFOQUE DEL APRENDIZAJE  
COOPERATIVO**

**Autor:**

Sonia Maribel Gaviláñez Osorio

**Director -Tutor:**

Dra. María de Lourdes Dousdebés

**Fecha:**

19 de enero, 2022

**RESUMEN**

La presente investigación plantea una propuesta pedagógica orientada a mejorar el aprendizaje en los niños con Déficit de Atención e Hiperactividad, dirigido a docentes de Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” ubicada en la ciudad de Quito, durante el año lectivo 2020-2021. Metodológicamente la investigación es de tipo proyectiva; diseño de campo, contemporáneo y multivariable. la unidad de estudio estuvo conformada por 16 docentes en el Subnivel Elemental. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual estuvo conformado por 24 preguntas, en atención a las tres variables que corresponden: situación referida al aprendizaje (métodos de aprendizaje), los modelos didácticos utilizados por los docentes (modelos de enseñanza) y factores asociados al aprendizaje (condicionantes que atribuyen a lograr una adecuada adquisición de conocimientos). A partir de los resultados: El TDAH es una dificultad de los estudiantes que afecta a la concentración y atención, las estrategias que los docentes utilizan no son las adecuadas para que el proceso de aprendizaje de los estudiantes sea significativo, asimismo los factores asociados como: faltan de motivación, distractores en el aula y la poca relación de los niños con sus pares, además que no tienen adaptaciones curriculares para el trabajo diario. Con todos estos antecedentes se evidencio la factibilidad de realizar el diseño de una propuesta pedagógica para trabajar con niños con déficit de atención e hiperactividad misma que cuenta con una planificación, ejecución y evaluación. Tras el desarrollo del presente trabajo se pudo comprobar que el enfoque adoptado permite el óptimo desarrollo de un aprendizaje significativo ya que el educando se centra en la generación de Trabajo Cooperativo aplicables a su realidad, tomando elementos presentes en su entorno, además, se complementa adecuadamente con la asignatura que los niños del Subnivel Elemental reciben según el currículo del Ministerio de Educación.

**Palabras clave:**

Aprendizaje Cooperativo, Aprendizaje Activo, Destrezas Básicas, Educación Subnivel Elemental, Nuevas estrategias, Retos y Desafíos actuales.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
MAESTRIA EN INNOVACION EN EDUCACIÓN  
Innovación e Intervención Educativa

**ATTENTION DEFICIT AND CHILD HYPERACTIVITY: A PEDAGOGICAL  
PROPOSAL FROM THE COOPERATIVE LEARNING APPROACH**

**Author:**

Sonia Maribel Gaviláñez Osorio

**Director-Counselor:**

Dra. María de Lourdes Dousdebés

**Date:**

**January 19, 2021**

**ABSTRACT**

This research proposes a pedagogical proposal aimed at improving learning in children with attention deficit hyperactivity disorder, aimed at teachers of the Franciscan Educational Unit "San Andrés Quitumbe" located in the city of Quito, during the 2020-2021 school year. Methodologically, the research is projective; field, contemporary and multivariable design. The study unit was made up of 16 teachers in the Elementary Sublevel. For the data collection, the survey technique was applied and the questionnaire as an instrument, which was made up of 24 questions, in attention to the three corresponding variables: situation related to learning (learning methods), the didactic models used by teachers (teaching models) and factors associated with learning (conditions that attribute to achieving an adequate acquisition of knowledge). From the results: ADHD is a difficulty of students that affects concentration and attention, the strategies that teachers use are not adequate for the students' learning process to be significant, as well as the associated factors planning, execution and evaluation do not have curricular adaptations for daily work. With all these antecedents, the feasibility of carrying out the design of a pedagogical proposal to work with children with attention deficit and hyperactivity, which has planning, execution and evaluation, was evidenced. After the development of this work, it was possible to verify that the adopted approach allows the optimal development of meaningful learning since the student focuses on the generation of Cooperative Work applicable to his reality, taking elements present in his environment, in addition, it is properly complemented. with the subject that the children of the Elementary Sublevel receive according to the curriculum of the Ministry of Education.

**Keywords:**

Cooperative Learning, Active Learning, Basic Skills, New Strategies, Current Challenges and Challenges, Elementary Sub-level Education.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es muy conocido en la sociedad en general, sin embargo, es frecuente encontrarse con muchas interpretaciones erróneas del trastorno de Déficit de Atención e incluso etiquetar a los niños que presentan dicho trastorno; razón por la cual los docentes han intentado buscar recursos, aplicar diversas estrategias en el aula para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje con los niños con Déficit de Atención e Hiperactividad.

Ante esta realidad, muchas veces el trabajo individual no da los mejores resultados, ya que en un grupo de estudiantes solo se benefician aquellos que no pierden la concentración y atención y logran captar los contenidos, dejando atrás a sus compañeros y compañeras que presentan este trastorno. Los trabajos individuales no ayudan para un buen desarrollo académico y social en estudiantes que presentan este trastorno, siendo una de las razones es la frustración del estudiante hasta el punto de no querer ir a la escuela por el miedo a ser rechazado en el grupo.

A través del presente trabajo, se buscan diferentes estrategias para la enseñanza – aprendizaje de los estudiantes diagnosticados con TDAH con el enfoque del Trabajo Cooperativo, el cual plantea algunas actividades para fomentar el trabajo grupal y el desarrollo de habilidades tanto individuales como colectivas que, permitirán despertar el interés de los estudiantes cuando trabajan en equipo y, de esta manera, fomentar el trabajo en cooperativo en los estudiantes con el trastorno (TDAH).

El trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I: El Problema, en el cual se detalla la situación de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” en cuanto al Aprendizaje de los niños diagnosticados con Déficit de Atención e Hiperactividad y las dificultades que presentan los estudiantes en las asignaturas. Además, se plantean tres interrogantes fundamentales para la investigación, las que permitirán el avance de la misma, también en este capítulo se planteó los objetivos generales y específicos que se originaron de las interrogantes, culminando con la justificación en la que se explica la razón por la que se está realizando la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, en este capítulo se desarrollan los antecedentes de la investigación que consisten en trabajos realizados anteriormente que permitieron obtener una visión más precisa sobre el tema de estudio. Así mismo, se realizó un estudio detallado sobre las teorías de diferentes autores que sostienen el Déficit de Atención y el Aprendizaje Cooperativo, además de sus componentes, estrategias, roles, etc.

Capítulo III: Marco Metodológico, está conformado por el tipo de investigación proyectiva, la unidad de estudio que son los docentes de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”; la técnica de la encuesta y sus instrumentos que se aplicaron para la recolección de información; además del cuadro de operacionalización de variables.

Capítulo IV: Análisis de datos, en este capítulo se presentan los resultados de forma estadística, que se obtuvieron una vez aplicados los instrumentos a docentes; los mismos que fueron elaborados en base al cuadro de variables.

Capítulo V: Presentación de la propuesta Pedagógica, en esta se detalla las posibles estrategias que van a ser aplicadas además de su estructura; también en este capítulo se redactan las Conclusiones finales.

Finalmente, se ubican las referencias bibliográficas que sustentan la investigación y los anexos.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Formulación del Problema**

A raíz de las practicas preprofesionales realizadas en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe, perteneciente a la parroquia Quitumbe del catón Quito provincia de Pichincha, este establecimiento educativo que alberga en sus instalaciones a un colectivo estudiantil diverso, en género, etnia y cultura, entre quienes presumiblemente presentan trastorno de atención que han incidido directamente en el proceso de aprendizaje, lo cual ha sido determinado mediante la observación directa a un grupo de estudiantes del Tercer Año de Educación General Básica y por diálogos mantenidos con el personal docente de la institución educativa.

Posterior a la presunción de la existencia de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), fue aplicado un cuestionario a los docentes que trabajan con los estudiantes que se presumía tienen el trastorno, los resultados obtenidos confirman la presencia de TDAH en 4 estudiantes evaluados, 3 niños y 1 niña quienes presentan problemas de comportamiento. La presente investigación va dirigida a los estudiantes de educación básica del segundo año.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en el colectivo estudiantil en edades entre 7 y 8 años, tiende a manifestarse con el involucramiento de otros de estudiantes, llegando a colectivizarse el síntoma, el mal al desconocer las causas y efectos del mismo. Dichas manifestaciones de mayor resistencia se evidencian en distracción, abandono de puesto y lugar de trabajo, conversaciones en tonos altos, juegos de manos y de jalones entre otros. Pareciera una sintomatología normal de niños de esa edad, sin embargo, el resultado es baja atención, cometimiento de errores reincidentes al momento de realizar las actividades propuestas por el docente, desconocimiento de las orientaciones a las tareas y, por tanto, malas calificaciones e indisciplina.

Las tareas docentes con estos estudiantes tienen que duplicarse y establecer formas de recuperación y refuerzo, llegando incluso a sanciones poco educativas, generalizando incluso a niños sin problemas de Trastorno por déficit de atención y/o hiperactividad (TDAH). en consecuencia, es necesario retomar de manera adecuada la efectividad educativa en él logra del aprendizaje significativo sustentado en un buen proceso de enseñanza aprendizaje en beneficio del ente estudiantil mediante la mejora de las practicas docentes, siendo allá donde va orientado el presente estudio y propuesta.

El Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se trata de un trastorno de carácter neurobiológico (desorden del sistema nervioso en el cerebro), que según las investigaciones que validan su concepto, orienta su atención al origen de este mal en la primera infancia que va de los 3 a 7 años, acentuándose en la segunda infancia, edad comprendida entre los 7 a 12 años aproximadamente, razón por la cual la presente investigación se centra en niños y niñas en edades de 7 y 9 años. El déficit de atención en los niños se presenta desde su nacimiento, lo cual hace sencillo el diagnóstico y valoración, haciéndose más notable a partir de los 3 años de edad y posteriormente durante su desarrollo (Labrador 2016).

Los niños con hiperactividad presentan dificultades de aislamiento y autocontrol, por falta de adaptación, aceptación y comunicación. No tiene conocimiento del tiempo, espacio y tampoco de las consecuencias de sus actos. Este trastorno neurobiológico no se cura solo se tratan también se requiere trabajo en casa, reglas, límites y horarios. (Monge, 2019).

La Educación Inclusiva se fundamenta como una actividad de respuesta y acordamiento de las diversas necesidades de los estudiantes mediante una gran participación sobre el aprendizaje y reducir la exclusión sobre sistema educativo. En la admisión educativa implica modificaciones y cambios de contenidos, estructuras, estrategias y enfoques que se basan en una visión y convicción común que se responsabiliza el Sistema Educativo, al educar a todos los niños, niñas y adolescentes (Ministerio de educación, 2015) El objetivo de la Educación Inclusiva es permitir que los docentes y estudiantes estén cómodos ante la variedad y la acepten no como un problema sino como una oportunidad para ennoblecer el entorno de aprendizaje.

En Ecuador, el Ministerio de Educación ha establecido 140 Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión (UDAI) en el entorno nacional, con el propósito de incrementar la educación especial y la inclusión, y así garantizar el ingreso, aprendizaje y participación académico a largo plazo de los niños. y adultos jóvenes con necesidades educativas especiales, estén o no relacionadas con discapacidades.

La UDAI (Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión) es la institución técnico-operativa, que proporciona apoyo metodológico, técnico y conceptual mediante el trabajo de un equipo de profesionales (Ministerio de educación, 2015) Los apoyos están basados en

desarrollar instituciones que se enfoquen en reducir y remover las barreras al aprendizaje y la participación que crean en los contextos, priorizando a quienes se encuentran en riesgo de exclusión, marginación o abandono del proceso educativo a través de tres ejes de atención: evaluación/localización, intervención y seguimiento, promoción su acceso, participación, permanencia, promoción, aprendizaje y aprovechamiento en el Sistema Educativo Nacional.

Los trastornos de TDAH, que se da con mayor frecuencia en la población. Se estima que el 40% y 80% de las personas detectadas con trastornos padecen de TDAH, el cual se define por la falta de atención, problemas de concentración, impulsividad y repetidos patrones de conducta hiperactivo e inquieto (Hidalgo Vicario & SANCHEZ SANTOS, 2005)

La situación surge como el resultado del trabajo realizado en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés en Quitumbe ante un problema de hiperactividad de un estudiante de tercero de básica en el que la unidad educativa tiene poco conocimiento y lo confunde con falta de integración, cuando debería dar una respuesta ante un trastorno del neuro-desarrollo que afecta negativamente al rendimiento escolar entre ellos están la conducta-cognitiva del lenguaje o del aprendizaje.

Para la gran mayoría de los docentes, el autocontrol de los niños con TDAH es difícil debido a la falta de comprensión, la falta de herramientas metodológicas o estrategias adecuadas para hacer frente a estas situaciones. En la investigación realizada se verificó este hecho en un caso particular en donde se consideró muy importante que los docentes cuenten con las herramientas para trabajar con niños con TDAH y que también deben conocer el tipo de trastorno, esto es para determinar la capacidad de los estudiantes con casos de TDAH y, si es necesario, remitirlos al consejo de estudiantes de la escuela para su evaluación, comenzando con estrategias metodológicas adaptadas, si es necesario, a las necesidades de cada alumno.

Actualmente, con la pandemia se replanteó el concepto de la educación dentro de la sociedad; con el teletrabajo y las clases en línea, la labor docente se compartió con los padres de familia, que desde casa hacen lo posible para reemplazar la educación presencial con uno o varios hijos e hijas. Tomando en cuenta, que estas familias están conformadas por padres que solo tienen instrucción primaria y trabajan todo el día,

dejando a los niños a cargo de sus hermanos mayores que también son estudiantes, lo cual dificulta que se desarrollen procesos educativos adecuados, mientras que por un lado hay personas que apoyan la labor del docente hay otro grupo que lo juzgan sin fundamento.

La educación y enseñanza en los niños con TDAH en tiempos de COVID, es mucho más difícil debido a que los estudiantes necesitan la explicación de los procesos con material concreto para que ellos puedan concentrarse y asimilar los conocimientos impartidos, en la mayoría de casos, los padres de familia no pueden dar apoyo por su nivel académico o porque no saben cómo trabajar con niños que tienen Déficit de Atención e Hiperactividad. La educación virtual se direccionó a la aplicación de herramientas que proporciona el internet como el YOUTUBE en el cual existen tutoriales que dan apoyo a los docentes – estudiantes y padres de familia; a pesar de que existe este tipo de soporte tecnológico, la educación presencial no se compara en nada con la virtual y más cuando los alumnos están acostumbrados a que todo tipo de explicación sea de forma individual y presencial. En la básica elemental y media es necesaria la presencia del docente para afianzar contenidos esenciales para los años posteriores, además del contacto con sus compañeros que influye significativamente todo tipo de proceso de enseñanza - aprendizaje. El sistema educativo trata de no vulnerar el derecho a la educación, pero hay que priorizar la salud de nuestros estudiantes.

En cuanto se refiere a la enseñanza aprendizaje de la Matemática, debido al grado de dificultad que presentan los estudiantes en entenderla, ya que en su mayoría no la aceptan como la ciencia que les permitirá entender diferentes conocimientos en otras asignaturas; pero este mal estar no es solo en nuestro país sino en todo el mundo ya que los resultados estandarizados no son los mejores según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). Al mismo tiempo esta organización menciona que la matemática “implica la capacidad de un individuo de identificar y entender el papel que las matemáticas tienen en el mundo, para hacer juicios bien fundamentados y poder usar e involucrarse con las matemáticas” (Luján, 2016, p. 2).

Al hablar de innovación y educación se fusionan, dando como resultado un cambio en los procesos de enseñanza aprendizaje novedosos para los estudiantes, como lo es el Aprendizaje Cooperativo, que se está incluyendo como una herramienta estratégica en la última década y ha dado resultados favorables ya que los individuos somos entes sociales

que necesitamos de otros para comprender el mundo y en la infancia es muy importante desarrollar este tipo de trabajos para que pueda desempeñar roles en la adultez. El Aprendizaje Cooperativo permite a los individuos desarrollar una estructura cooperativa constituida con técnicas, grupos y modelos desde una perspectiva crítica; recalando el trabajo en equipo y la satisfacción de logros alcanzados. (Abellán,2018, p.2)

En Ecuador, el Ministerio de Educación como principal autoridad en el sector educativo, busca el progreso del sistema, basándose en teorías de otros países, sin tomar en cuenta que la realidad del país es muy diferente, a pesar de esto, la institución nacional incentivó la implementación del socio-constructivismo dentro del currículo, recalando siempre la participación del alumno como principal actor de todos los procesos de la enseñanza – aprendizaje mediante el aprendizaje Cooperativo que permite la interacción con sus pares y el docente, para obtener mejores resultados que serán de utilidad para desarrollar habilidades sociales de los niños con TDAH.

En la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” ubicada en la parroquia Quitumbe, que se encuentra en un estrato social medio y cuenta con 38 alumnos por aula, la realidad no está muy alejada del resto de instituciones educativas del país, ya que se aprecia un número considerable de estudiantes que presentan esta dificultad, por tal razón se cree que los inconvenientes que tienen los estudiantes al ir pasando de año sin tomar en cuenta este problema de atención y concentración que ayuda a los estudiantes a obtener un aprendizaje significativo el cual pone en práctica en los distintos años de básica y en la vida cotidiana.

Todo esto es debido a que la institución San Andrés Quitumbe requiere la implementación de nuevas estrategias para el aprendizaje de los niños y niñas con Déficit de Atención e Hiperactividad, tomando en cuenta que se lleva a cabo todos los procesos regulares y estos no dieron un resultado positivo, además existe una actitud reacia por parte de los docentes con la excusa de que el Departamento de Consejería Estudiantil debe ser quien se hace cargo de estos casos, por lo tanto es necesario establecer estrategias de aprendizaje cooperativo en las distintas áreas para mejorar el rendimiento y la concentración de los estudiantes con TDAH.

Finalmente, la investigación propuesta busca motivar a los estudiantes mediante el aprendizaje cooperativo, a resolver problemas ya sean matemáticos, de lenguaje o de

cualquier área del conocimiento de manera que se sientan cómodos y motivados en el trabajo diario; pero muchas veces esto ocasiona desorden e inestabilidad en el aula ya que no existen técnicas o estrategias específicas para manejar de manera óptima el trabajo en equipo y cooperativo. Tomando en cuenta, que el docente al realizar este tipo de actividades desea tener resultados eficaces. Además, que el rol como docente actualmente se direcciona a ser moderador y facilitador. En función a lo expuesto, se recalca la necesidad de investigar el Enfoque del Trabajo Cooperativo para la enseñanza aprendizaje de los niños con TDAH.

El trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención es un cuadro sintomático heterogéneo que se presenta en los niños a nivel mundial, se caracteriza básicamente por una atención lábil y dispersa, impulsividad e inquietud motriz exagerada para la edad del niño. El THDA es una enfermedad de tipo neurológico. Su incidencia es de un 3% a un 5% de la población infantil. Se presenta principalmente en varones. Una de sus principales características es que estos niños desarrollan una intensa actividad motora, sin que toda esta actividad tenga un propósito. Van de un lado para otro. Inician alguna tarea, pero la abandonan rápidamente para comenzar otra, que, a su vez, vuelven a dejar inacabada. Este trastorno aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes. Por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos.

En nuestro País pocos son los estudios realizados sobre este tema el cual a pesar de no ser tan tomado en cuenta se presenta con mucha frecuencia en las aulas y por esta razón los docentes no conocen sobre estrategias que permitan atender a niños con este problema de forma efectiva es por esta razón que este proyecto se enfocara en el trastorno de hiperactividad con déficit de atención en el trabajo escolar. Especialmente en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” donde se ha detectado este problema el cual no permiten al educando poner la atención debida en el desarrollo del proceso de enseñanza – aprendizaje teniendo como resultado un bajo rendimiento educativo. Entre las principales causas y consecuencias de este problema encontramos las siguientes.

Causas.

- Ausencia de atención en el proceso de enseñanza – aprendizaje
- Desorientación para escuchar instrucciones de los docentes

- Falta de estrategias por parte del docente para captar la atención de los estudiantes con THDA.
- Ausencia de comunicación entre los padres o representantes y la institución educativa.

#### Consecuencias.

- Dificultad en percibir detalles significativos
- Comete errores evidentes al momento realizar actividades educativas diarias.
- Respuesta impulsiva antes de terminar de escuchar las ordenes
- Bajo rendimiento escolar.

Por medio de la aplicación de estrategias adecuadas para la atención del THDA por parte de los docentes esperamos que se logre superar en gran medida este problema y el proceso de enseñanza – aprendizaje se torne mucho más equitativo para que pueda atender las necesidades de todos los estudiantes que se educan en esta institución educativa.

Este proyecto fue realizado específicamente para aportar con un grano de arena al mejoramiento de los niveles de trabajo de los docentes, en la que hemos elaborado, recopilado y sintetizado una serie de estrategias que puedan ser aplicadas en el trabajo con los estudiantes que poseen este problema. Es importante dejar en claro que estas estrategias de trabajo no son una receta única e inmodificable, para lo cual el docente debe de aplicarlas correctamente para obtener buenos resultados en la institución con cada uno de los educandos y mejorar la calidad de la enseñanza.

La investigación “El TDAH y el aprendizaje permite abordar la relación existente entre estos dos ámbitos. Para ello, se llevó a cabo el estudio de 16 estudiantes con bajas atención y diversas manifestaciones de hiperactividad que presentaban bajas calificaciones en el área de la matemática. Se realizó un estudio con el apoyo del Departamento de Consejería Estudiantil para aplicar el test a docentes y padres de familia y evidenciar el TDAH y un test de matemática a los estudiantes para determinar el rendimiento de este grupo en la asignatura. En este trabajo se conceptualiza al trastorno, específicamente al TDAH, sus características, sus maneras de presentarse en la parte educativa, tomando como referencia el estudio de otros autores. Además, se analiza a la matemática desde un punto pedagógico haciendo énfasis en el aporte que brinda al desarrollo integral de los educandos, llegando así a las conclusiones y recomendaciones para que la investigación sea de impacto. El

TDAH es un trastorno que debe ser diagnosticado por un profesional de la salud, por eso se trabajó con el personal del DECE, psicólogos clínicos que aportaron al desarrollo de esta investigación.

### **Interrogantes fundamentales de la investigación:**

- ¿Cómo estaría diseñada una propuesta pedagógica para niños con déficit de atención e hiperactividad, desde el enfoque del aprendizaje cooperativo, dirigido a estudiantes de educación básica elemental, en la Unidad Educativa San Andrés Quitumbe ubicado en el cantón Quito - Provincia de Pichincha, ¿durante el año lectivo 2020-2021?
- ¿Cuál es la situación actual referida a los procesos de aprendizaje en niños con déficit de atención e hiperactividad, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el cantón Quito - Provincia de Pichincha, ¿durante el año lectivo 2020-2021?
- ¿Cuáles son las estrategias didácticas que emplean los docentes en los procesos pedagógicos en niños con déficit de atención e hiperactividad niños de educación elemental (TDAH), en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe, ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, ¿durante el año lectivo 2020-2021?
- ¿Cuáles son los factores asociados a los procesos pedagógicos de niños con déficit de atención e hiperactividad, (TDAH), que evidencian los estudiantes de educación básica elemental, en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”, Cantón Quito- Provincia de Pichincha, ¿durante el año lectivo 2020-2021?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

### **1.2.1 Objetivo General**

Generar una propuesta pedagógica para promover el aprendizaje en niños con Déficit de atención e hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del trabajo cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 - 2021.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Diagnosticar la situación actual referida a los procesos de aprendizaje en niños con déficit de atención e hiperactividad (TDAH), en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020-2021.
- Caracterizar las estrategias didácticas que empleadas los docentes en los procesos pedagógicos en niños con hiperactividad (TDAH), en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe, ubicado en el Cantón Quito- Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020-2021.
- Explicar los factores asociados a los procesos de aprendizaje en los niños con déficit de atención e hiperactividad, (TDAH), de la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe, Cantón Quito-Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020-2021
- Diseñar los componentes estructurales de una propuesta para promover el aprendizaje en niños con hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del aprendizaje cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 – 2021

### **1.3 Justificación de la Investigación**

La presente investigación parte de las evidencias encontradas en el trabajo diario que se realiza en la unidad educativa ubicada en la ciudad del sur de Quito, en la cual los docentes no cuentan con una estrategia metodológica para el trato con los escolares con TDAH. Por ello, la importancia de brindar una propuesta de estrategia metodológica para docentes que trabajan con niños de 6-8 años con TDAH que incluya tanto la teoría como la práctica, sea flexible y cumpla con las expectativas de la educación actual y el aprendizaje sea significativo. Esta propuesta se basa específicamente en la investigación, el desarrollo y la identificación del bienestar individual y la práctica de fomentar una educación que satisfaga las necesidades básicas de aprendizaje de los niños hiperactivos, debido a que algunos maestros enfrentan dificultades para enseñar tanto en el país como en el extranjero. Clases para niños que tienen problemas para concentrarse o controlar sus movimientos e impulsos (Monge, 2019), particularmente preocupaciones científicas y sociales basadas en factores como: un niño sufre durante mucho tiempo, la deserción escolar, la cronicidad, el comportamiento adictivo, el número de niños con este trastorno,

y el desconocimiento de educadores y padres. A lo que aspira un docente es a brindar una educación de excelencia que sea capaz de satisfacer las necesidades de sus alumnos, cumpliendo al mismo tiempo con su propósito y razón de ser docente. Actuar ante tus alumnos debe ser una buena guía, aumentar su capacidad de aprendizaje y mejorar sus hábitos de estudio a través de la intervención psicológica con técnicas y estrategias motivacionales y dinámicas para enseñar y comunicar el rendimiento académico de los niños con TDAH.

En el ámbito educativo con frecuencia se escucha decir a educadores, asistentes que tienen niños/as que son inquietos que presentan dificultades para adaptarse socialmente, les dificulta seguir y adaptar normas establecidas de conductas, que son impulsivos con bajo nivel de atención y participación en actividades de aprendizaje. Reconocer oportunamente estas dificultades es fundamental y primordial ya que nos permitirá organizar respuestas educativas adecuadas a las Necesidades Educativa Especial (N.E.E.) de cada niño/a que requiera en particular, de esta forma brindar los apoyos necesarios dentro del aula que obtengan el éxito educativo de los niños con Déficit de Atención e Hiperactividad. Con el propósito de que los docentes realicen una identificación oportuna de niños/as con estas dificultades y den una adecuada atención, es básico priorizar el trabajo con los docentes sobre estos aspectos .Es importante que cuenten con capacitaciones especializadas sobre el TDAH con el fin de implementar nuevas estrategias de aprendizaje en el aula y en hogar, con el cual debe existir una estrecha colaboración con los docentes y padres basada en un adecuado y actualizado conocimiento del TDAH. Puesto que los padres son parte fundamental en el proceso de enseñanza aprendizaje ayudan a la organización de los horarios de trabajo con los niños/as.

El éxito académico de los niños con TDAH implica el uso de técnicas conductuales bien establecidas, maestros motivadores y capacitados. Cuando un docente responsable decide observar los elementos y elementos que posee en su entorno más cercano, es posible percibir la existencia de muchos problemas que, directa o indirectamente, ocasionan problemas perjudiciales para él, así como para la institución e incluso a los propios estudiantes. Una de las dificultades que se pueden encontrar es que los niños o adolescentes presenten un trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), que se manifiesta de tres formas distintas, según tengan un predominio del TDAH de

atención o no, mayoritariamente hiperactivo-impulsivo, o tipo híbrido. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (López & Aliño, 1994). El Plan Nacional de Salud Mental y Mental del Ministerio de Salud de Chile considera el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) el problema de salud mental se manifiesta de forma común entre niños y adolescentes en la época escolar. En Chile, se estima que 1 de cada 80 a 100 estudiantes de primaria necesita tratamiento del trastorno, es el diagnóstico neurológico más frecuente en el entorno sobre la atención primaria.

Lo que un docente procura ofrecer a los estudiantes es una educación de calidad, calidez e integral, para responder ante las necesidades de los estudiantes y así cumplir con su misión como docente, actuar ante ellos como un buen guía, desarrollando en ellos las capacidades académicas y mejorando los hábitos de estudio, con la utilización de estrategias psicopedagógicas que ayuden a la motivación y dinamismo en el proceso de aprendizaje - enseñanza, lo cual va a influir en el rendimiento académico de los niño/as.

Con todo lo anteriormente expuesto, esta investigación pretende emplear nuevas estrategias metodológicas para el aprendizaje de los niños con Déficit de Atención e Hiperactividad desde el enfoque del Trabajo Cooperativo que permita alcanzar calidad en todos los procesos que se realicen en la práctica docente. Este enfoque organiza tareas en grupos en el cual los principales actores son los alumnos; ya que al aprender de manera divertida con sus pares el aprendizaje será más sólido y significativo, dando responsabilidades a cada uno de los actores y así lograr que todo el grupo comprenda de una manera óptima y divertida. Elegí este tipo de enfoque para la presente investigación, puesto que el alumno al recibir la información de esta manera será más asertivo; mejorando el proceso de enseñanza-aprendizaje e incentivando al trabajo grupal con un fin favorable y productivo.

Esta investigación es de importancia porque permite incluir a los estudiantes con problemas de aprendizaje de manera eficaz y completa en el proceso educativo, evitando los vacíos cognitivos en el área de matemática y mejorando la atención para el grupo de estudiantes con TDAH a través del uso de nuevas técnicas y estrategias metodológicas.

Los beneficiarios no solo serán los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, sino también a los docentes. Es necesario investigar los diferentes

problemas que surgen al momento de dictar una clase. Según cita en el DSM 5, el trastorno de déficit de atención e hiperactividad está dentro de los trastornos de neurodesarrollo. La CIE-10 clasifica el TDAH como un trastorno hipercinético, caracterizado por la incapacidad para mantener la atención, hiperactividad motriz e impulsividad, por ende, limita al estudiante a captar ciertos aprendizajes de manera rápida y “normal”, ante ello, el docente debe buscar la forma que facilite la labor para ambos dentro del aula.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la Investigación

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo infantil muy frecuente y afecta a un grupo con problemas asociados enfocados en la falta de atención, impulsividad e hiperactividad, provocando una dificultad importante para realizar sus actividades diarias y escolares de forma eficaz. El TDAH es un cuadro sintomático extremadamente heterogéneo desde el punto de vista clínico y pronóstico. Asociado tradicionalmente a un problema clínico propio de la infancia y la adolescencia, ahora se define como un trastorno progresivo con síntomas crónicos. Los pacientes con esta condición suelen ser inquietos y esporádicos durante los primeros meses de vida, y en los primeros años de vida la enfermedad se hace principalmente notoria a partir de los tres primeros años, manifestándose clínica e intensamente a partir de los seis años, durante los tres primeros años de vida ir a la escuela. Este informe proporciona una perspectiva clara y global sobre este trastorno para lograr una mejor comprensión y conocimiento del tema.

Este capítulo incluye un análisis histórico desde el punto de vista del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), vinculando los conceptos actuales, enmarcando su desarrollo en una trayectoria muy antigua, desde un enfoque discreto y parcial culminando con una visión integral y multidimensional del problema. Luego refleja la penuria de tratar el TDAH como un inconveniente creciente mediante la compleja interacción de variables psicológicas, biológicas y sociales, a medida que todos los subsistemas relacionados con la vida de los niños (escuela, familia, etc.) interactúen e influyan. desarrollo de un niño con TDAH.

El (TDAH) ha tenido un gran impacto en la sociedad en las últimas décadas, debido a su predominio social ocasionando graves problemas a nivel familiar, escolar y social, pero también a contribuidos a la investigación sobre el TDAH y su relación con la psicopatología, y con las dificultades de aprendizaje y entendimiento.

Las investigaciones sobre la causa del TDAH sostienen que su etiología es por causas biológicas, no obstante, para conseguir una visión completa del trastorno, es esencial considerar las atribuciones biológicas desde una perspectiva interactiva, evaluar el papel

regulador que provoca el entorno psicosocial. predisposición biológica al TDA/H. (PINO LOZA, 2013)

Los factores relacionados con la micro sociedad, la familia y la escuela en la que vive y se desarrolla el niño son los factores que más influyen en el desarrollo del TDAH, así como en el desarrollo de otras situaciones relacionadas con el trastorno. Si las familias, las escuelas y los grupos de pares son conscientes de las dificultades y ayudan al desarrollo habilidades de autorregulación, facilitarán la progresión positiva del trastorno. En contraste, si estos son insensibles a las prioridades del niño o niña y no tienen las cualidades para contestar de forma adecuada y ayudar con las expresiones conductuales del TDA/H, pueden agravar los síntomas del disturbio o incluso aumentar su gravedad.

El trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad se empieza a presentar desde tempranas edades entre los 4 a 5 años de edad escolar, es cuando el docente empieza a notar la dificultad de acatar ordenes cumplir horarios y mantenerse atento a las indicaciones del docente, de tal forma que en un niño genera dificultades en integrarse al grupo o a sus pares.

Además, que produce en las personas que la padecen, además del malestar que provocan los síntomas, problemas en las relaciones interpersonales y en la aceptación de los demás, el riesgo de iniciar y mantener el consumo de drogas mayor prevalencia, mayor predisposición a algún tipo de enfermedad mental en el futuro, mayor frecuencia de analfabetismo, exposición a situaciones de riesgo, dificultad para mantener el trabajo, entre otros.

Son niños con fuerte desarrollo motor, movimiento continuo, esta actividad no tiene finalidad ni beneficio. Se mueven de un lugar a otro, posiblemente comenzando una misión, pero abandonándola rápidamente para comenzar otra, que dejan inconclusa. La hiperactividad aumenta cuando están en compañía y en presencia de otras personas, especialmente de aquellas con las que no interactúan habitualmente. Por otro lado, en cambio, la actividad disminuía cuando estaban solos. (hospital beneficencia española de puebla, 2008)

Según Still, los niños con problemas especiales suelen mantener mentes destructivas, indiferencia al castigo, estrés e inquietud. Son niños complicados de criar, ya que en

ocasiones pueden centrar su atención en una cosa en particular durante largos periodos de tiempo, por lo que suelen tener problemas con su rendimiento escolar a pesar de tener poco tiempo de coeficiente intelectual normal. Son niños muy impulsivos y rebeldes, muchas veces no hacen lo que les dicen sus padres o profesores, o incluso hacen lo contrario. Son muy tenaces y testarudos, y tienen una tolerancia muy baja a la decepción, por lo que siguen pidiendo algo hasta conseguir lo que quieren. Esto, combinado con su temperamento intenso y repentino, impulsivo y excitable, provoca estrés frecuente en el hogar o en la escuela. En general, son niños que no pueden estar en los momentos que les son necesarios. Es normal que los niños se muevan mucho durante el recreo y durante el juego. Lo que les sucede a estos niños es que no se quedan quietos en clase o en otras tareas específicas. Padres y profesores comentan que el alto grado de movilidad es muy superior al del resto de los niños de su edad.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADD/HD) es la condición neuropsiquiátrica con mayor prevalencia en la infancia. Además, están altamente asociados con otros problemas psicológicos, problemas de aprendizaje y problemas de conducta. Estos dos hechos demuestran que la comunidad educativa está capacitada en este tema, apuntalando un mejor tratamiento y progreso de los niños con TDAH en el aula y en el ámbito escolar en general, e incluso para establecer políticas educativas posteriores. encajar.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Hiperactividad**

Actualmente, la hiperactividad se define como un trastorno del autocontrol y un trastorno del proceso de maduración de las células nerviosas. Más concretamente, se trata de un trastorno del comportamiento con niveles de actividad excesivos y un control de los impulsos bastante limitado. El sujeto típico de este estudio fue un estudiante de 6 años de edad de una institución educativa del DMQ, manifestado por exceso de movimientos, actividad motora y/o cognitiva en momentos inadecuados, debido a que sus conductas en áreas del cerebro son tan extremas para su edad que se convierten en un problema que dificulta la adaptación del niño a su vida espiritual y escolarización (Monge, 2019).

Orjales (2000) declara que los niños que tienen hiperactividad son incapaces de cumplir una determinada orden con una sola actividad sin esperar de una recompensa inmediata, a menos que sea por su interés propio. Estos niños fácilmente influenciados por otros niños. Cuando el niño ve que hay determinada limitación o se siente en la necesidad de liberar su agresividad, tiende a responder de una manera impulsiva (Monge, 2019).

Castex (1999) establece que las características principales de la hiperactividad se definen por los siguientes términos:

- La agresividad: es un comportamiento negativo y desafiante en el cual se detecta fácilmente por medio de enojo, frustraciones y agresiones físicas con quienes comparten e interactúan, que con frecuencia llaman la atención fácilmente e interfiere con el rendimiento académico, así como las relaciones con la familia y los compañeros, y a menudo aumentan con el tiempo. Sin embargo, el reconocimiento y el tratamiento tempranos aumentan la probabilidad de que su hijo aprenda a controlar estos comportamientos.
- Actividad constante: es caracterizada por la actividad motriz gruesa del niño lo cual es visible en dos tipos de movimientos: el movimiento y el desplazamiento como saltar como levantarse de la silla, correr y el movimiento en el asiento. Esta clase de conductas disgusta a las personas que se encuentran en su entorno. Es una actividad que no perjudica al niño con TDAH porque su cerebro está en constante movimiento por lo que favorece su activación lo cual es necesario para ellos.
- Tiende a distraerse con facilidad: las dificultades asociadas con la motivación y la dificultad para fijar la atención en un solo objetivo, sin que puede distraerse con pequeñas cosas. Para ellos es difícil concentrarse en una tarea o realizar trabajos largos y monótonos pues se distraen con gran rapidez o interpretan mal las instrucciones y prefieren hacer otras actividades como jugar, afectando así la vida del niño. Para esto, es recomendable que realicen actividades físicas (deportes), manuales (informática, dibujo), visuales y hacerles repetir las instrucciones para que se motive y capte con facilidad el niño
- Inquietud motora: dificultad de su autocontrol corporal y emocional a nivel madurativo, se caracteriza por la movilidad excesiva y falta de la coordinación de sus movimientos de los cuales excede los límites normales de forma inapropiada de su edad. Los problemas de inestabilidad y coordinación motora afectan la

motricidad fina del niño ya que tienen la necesidad de moverse constantemente que causan frecuentes accidentes y caídas. Es necesario que los profesores mantengan una alerta a los padres, cuando es muy excesivo su comportamiento es imposible tener buenos resultados en su aprendizaje si su entorno ya que sus posibilidades es el fracaso.

- Inestabilidad emocional: la falta de autoestima que surge en los problemas psicológicos y sociales de los cuales reciben fracasos por otras personas durante su etapa escolar lo cual a medida que pase el tiempo se vuelven negativos. Conmutan bruscamente su estado de ánimo rápidamente, tienen muy baja tolerancia a la frustración y dificultades en el control y manejo de los pensamientos negativos y las emociones como la ira.
- La obediencia: para un niño con hiperactividad es difícil obedecer, acatar órdenes y respetar las reglas establecidas por lo que se dice que para los padres y autoridades es la tarea más difícil el lograr ese objetivo. Muchas ocasiones esta hiperactividad le hace que el niño pierda la paciencia y su frustración se vea reflejada en su comportamiento, ante llamadas de atención, órdenes y un castigo que hacen sus padres u autoridades lo hagan de forma obligatoria para que los niños obedezcan, no es un acto positivo porque esto no los llevará a la obediencia a largo plazo y no tendrán control sobre estos ellos y comportamientos. A medida que pase el tiempo, mientras se va haciendo adolescente y se vuelva independiente puede nacer resentimientos y provocar conflictos en la relación contra sus padres.
- Es primordial darles pautas claras y concisas para así saber cómo y cuándo tomar decisiones, para que ellos puedan realizar una actividad de una manera fácil y satisfactoria y puedan cumplir las actividades reconociendo sus propios límites.
- Con el pasar del tiempo, los niños van creciendo y la capacidad madurativa produce una transformación en el patrón de los síntomas puesto que tiende a normalizarse tanto en la comprensión y a nivel médico, psicológico como afectivo y pedagógico (Monge, 2019).

El TDAH por déficit de atención/hiperactividad es de origen neurobiológico con una alteración desde la infancia que se caracteriza por la inatención y la impulsividad, este trastorno se presenta con conductas más intensas de lo habitual todo depende según el desarrollo y la edad de cada niño. Este patrón de trastornos mentales es un muy persistente

y de gravedad, además le percusión sobre el desarrollo personal y familiar hacen que este tipo de patología sea único en atención pediátrica, neuropatía, psiquiatría infantil.

### Síntomas y Problemas Asociados del TDAH

Los niños/niñas con TDAH presentan no ser tan sociables y no suelen adaptarse socialmente en la escuela, las alteraciones académicas, familiares y clínicas muestran un mal lenguaje, retraso motriz, alteraciones y poca motivación a desarrollarse en una actividad física (deporte). No obstante, hay una relación entre la obesidad, la THDA, la pérdida de peso, baja coordinación, así también como el bajo autoestima, la imagen corporal. El TDAH los problemas y trastornos en el sueño son relacionados con la vida y la salud del mismo individuo. (López, López, & Díaz, 2015)

### Subtipos de TDAH

- Predominante inatento/desorientado: Se caracteriza por la falta de atención, se presenta con dificultad para atender, planificar, organizar y realizar tareas.
- Predominante hiperactivo/impulsivo: es la dificultad en comportamiento debido a una disfunción en el control.
- Combinado de los tres subtipos: aparece con mayor frecuencia y se caracteriza por combinar las características de los ya antes mencionados subtipos, la inatención, hiperactividad e impulsividad. (López, López, & Díaz, 2015)

### Prevalencia del TDAH

El déficit de atención con/sin hiperactividad se conforma con la obesidad el asma, una de las enfermedades que más prevalecen en la infancia es el trastorno neurológico, siendo así uno de los principales problemas crónicos de conducta y de salud mental desde la infancia.

El principal fracaso escolar que se pueden encontrar es hasta el día de hoy son dos alumnos con el mismo trastorno ya que esto afecta al 5% en niños de todo el mundo en un predominio más frecuente en los niños que en las niñas. Se señala que hace algunos años se estimaba que el TDAH tenía una prevalencia en un 4 a 6% el estudio epidemiológico. (López, López, & Díaz, 2015)

## **Las Causas del TDAH**

Es un síndrome considerado con distintos factores causales, trastornos asociados. No obstante, actualmente cuenta con una evidencia en la comunidad científica contemplando que su causa es genética y neurológica es decir es de origen neurofisiológica.

También se señala múltiples causas señalando así las asociadas con herencia, diversas complicaciones prenatales y perinatales. Dando claro que aún no está claro por lo que lo más razonable es deducir que los casos con hiperactividad predominan las causas biológicas, ambientales y una combinación de las dos juntas.

Hasta la fecha se hay una improbabilidad de encontrar una causa única a cerca del trastorno considerando una serie de vulnerabilidad biológica que actúan entre si dando como orden bilógico como social.

Para lo cual hay que hacer un examen a temprana edad para dar a conocer un diagnóstico de TDAH. (López, López, & Díaz, 2015)

## **Impulsividad**

Según ( Muñoz-Pogossian & Barrantes, 2016) Reafirma que las conductas impulsivas de un niño/a con TDAH es un síntoma cerebral el cual se detectan cuando son agresivos e impacientes. Este síntoma sustenta que las alteraciones en el comportamiento, emociones y en los pensamientos en su adecuación escolar, social y familiar. Con frecuencia intervienen conversaciones y actividades a las que son incapaces de comprender antes de actuar, se expresan de una manera precipitada e inapropiada, prepotente, espontánea y dominante ante una pregunta o el escuchar con atención a las demás personas. Estos niños no tienen conocimiento del tiempo, ni del lugar al momento de hablar, no controlan las consecuencias de sus acciones, suelen salir de clases o perderse dentro de la institución, hablan en exceso, son excesivamente intranquilos cuando es el momento de esperar el turno cuando se realiza un juego una actividad, demuestra acciones de agitación y se limita a participar, tiene problemas para organizarse y concentrarse en sus actividades y cuando intervine en una conversación de adultos hablan lo que se les viene a la mente sin tomar en cuenta sus comentarios. En ocasiones algunos padres cuyos hijos presentan esta situación, se ven angustiados ya que sus hijos pueden tener accidentes como: golpes, caídas al jugar, envenenamiento por accidente, miembros fracturados. La impulsividad es un

trastorno crónico y neuroquímico que requiere un procedimiento a largo plazo que trataremos más adelante, aunque en la adolescencia pueden mostrarse nuevos patrones asociados con la bipolaridad y en la adultez con frecuencia disminuye la intensidad de los síntomas, pero se asocian con problemas de tipo laboral como la organización de la conducta.

Cuando se refiere sobre el autocontrol, nos referimos la capacidad que tienen estos individuos para actuar de manera voluntaria y conscientes de sus actos y su comportamiento general. ( Meca Martínez, 2019)

Si hablamos de los niños con impulsividad, nos referimos a los que tienen dificultad para impedir ciertos comportamientos, con demoras en respuestas, impedir comportamientos inapropiados etc. considerar que ciertos comportamientos se dan en casa y en la escuela que podemos descubrir cómo podemos ayudar a su comportamiento y así mejorar su conducta. ( Meca Martínez, 2019)

Se ha sugerido que los niños con TDAH tienen un control lento de los impulsos, un comportamiento inhibido y la falta de autocontrol son dos características que van de la mano. Tras tener en cuenta estas características, podemos centrarnos en los problemas que surgen en el aula, a partir de la experiencia de docentes con niños TDAH. Necesitamos ser claros acerca de nuestra posición de que debemos respetar sus criterios y las opiniones de los demás sobre si los niños experimentan cambios.

En definitiva, una vez mejorando los aspectos como el ímpetu y el autocontrol en los alumnos y niños hiperactivos, influiremos de sobremanera en situaciones, pensamientos y conductas en general para mejorar el desarrollo de los afectados por TDAH. ( Meca Martínez, 2019)

### **Déficit de Atención**

Se trata de un trastorno selectivo y ocasional de manera consecuente al accionar del niño, por lo que es de carácter obligatorio y exigente en el área pedagógica y educativa para tomar en cuenta su diagnóstico y resolver esta situación. Cuando el niño es menor de 6 años, es complicado identificar un déficit de atención ya que sería algo normal para un especialista porque el desarrollo cognitivo se mide a través de la motricidad fina en cuanto al desarrollo psicomotor se mide a través de las escalas del desarrollo. Sin embargo, los

profesores de Inicial I, Inicial II y Primero de básica con su experiencia y conocimientos se ven obligados a determinar cuándo un estudiante tiene síntomas de déficit de atención dentro del aula, por lo general les cuesta poner atención a los detalles, tienen dificultad para prestar atención a los estímulos al mismo tiempo, cometen errores por descuido, tienen problema en mantener la atención en las tareas, actividades y parecen no escuchar, son descuidados y olvidadizos (Monge, 2019).

En el desarrollo evolutivo del niño, se va observando cambios en el ámbito intelectual, a consecuencia de eso se compleja su etapa escolar en su actuar, pierde el interés y la motivación fácilmente al punto que el niño puede llegar a un estado depresivo y psicótico. En contraste, este problema lleva a tener un fracaso escolar y a más tardar un fracaso laboral ya que el individuo es negativo en el éxito académico (Monge, 2019).

El estímulo central es imprescindible porque actúa de una forma primordial en el proceso de aprendizaje de manera física externa e interna como el condicionamiento y el conductismo del niño el cual implica un total desinterés. En algunas ocasiones pueden llegar a tener ciertas actitudes en lo cual no van a diferenciar entre sí es bueno o malo hasta que llegan a confundirlas y suelen pensar que es un problema de conducta. Y otras veces los niños confunden lo real de lo imaginario y entran a un mundo soñador a través de lo irreal (Monge, 2019).

Existen tres componentes del déficit de atención: déficit de atención selectiva, déficit de vigilancia y la distracción excesiva.

- 1) **El déficit de atención selectiva.** - es una incapacidad de tratar a manera ordenada en diferentes informaciones que está sometido a un conjunto de estímulos con relación a una actividad, incluso pueden olvidar fácilmente sus obligaciones. Con frecuencia suelen ser impuntuales o incumplidos porque tienen dificultad en el manejo del tiempo. No miran con atención los detalles de las cosas y cometen errores. De modo que se les hace difícil cumplir órdenes o instrucciones por motivo que para ellos son muchas tareas que no son bien planteadas y no logran captarlas rápidamente ya sea por estímulos internos o externos.
- 2) **El déficit de vigilancia.** - es la incapacidad de sostener la atención ante una respuesta mientras dure un período relativamente extenso porque sus actividades son monótonas y mínimo logran mantener la atención durante 15 minutos sin

interrupción lo cual es válido e importante para un niño con déficit de atención puesto que para ellos se les dificulta la detección de un estímulo. Los niños que tienen el déficit atención de vigilancia y sostenida tienden a cometer varios errores en sus tareas cognitivas por falta de concentración ya que no es capaz de retener una respuesta en un momento apropiado.

- 3) Finalmente, **la distracción excesiva.** - es la dificultad o una incapacidad de seleccionar con un solo estímulo dentro de un conjunto de estímulos. Es decir que, sí para los demás estímulos provoca malestar, el individuo no podrá llamar su atención.

En consecuencia, varios de los problemas del déficit de atención en niños se presentan por tener dificultades para mantener la atención mientras realizan alguna actividad como las tareas escolares o mientras juegan de manera que sus actividades no las culminan o las dejan a medias y prefieren realizar otra actividad sin que la anterior actividad quede finalizada. Son niños desorganizados y con frecuencia olvidan sus pertenencias en casa como en la escuela. No obstante, cuando sus padres o profesores les ordenan que sigan reglas e instrucciones se les dificulta seguirlas, porque hacen caso omiso de lo que se les dijo. Las dificultades durante la infancia afectan sobre todo el aprendizaje y la conducta en el caso de no recibir a tiempo el tratamiento indicado, durante la adolescencia suelen transformarse en serios trastornos conducta y del aprendizaje (Monge, 2019).

Hay casos que con este tipo de trastorno los niños no tienen síntomas de impulsividad y de hiperactividad lo cual en la práctica médica se ha investigado que la falta de atención está más relacionada con la atención selectiva que con la atención sostenida. En consecuencia, muchos niños, adolescentes y adultos que tienen déficit atención, pero no tienen síntomas de hiperactividad y cumplen con esta serie de problemas al realizar sus actividades diarias relacionadas con la desatención.

El diagnóstico por el déficit de atención en el DSM-5 presenta varios síntomas de los que se puede identificar inmediatamente a partir de la observación lo cual es una intensidad que es incompatible con el desarrollo ya que tienen un gran impacto directo en las actividades sociales, académicas y/o profesionales características que las conforman más adelante:

Tendencia al aburrimiento al momento de realizar actividades rutinarias o pesadas, más auditivas que visuales, más abstractas que definidas, como las tareas escolares, lecciones y deberes. Suele haber mayor concentración cuando no se requiere pensar e incluso cuando se trata de realizar actividades físicas, manuales o mecánicas; así como los medios, audios y visuales como: la televisión, los videojuegos, los instrumentos útiles y que no dañinos para la educación son los rompecabezas, ya que también pueden ser de gran ayuda para el docente y para los padres. Cabe señalar que el nivel de atención tiene relación con la realización de las tareas, así que la tarea resulte compleja o demasiado larga, el niño se negará a realizarla, teniendo como importancia seleccionar las tareas que se pedirán, tratando de combinar diferentes métodos para lograr el resultado esperado (Monge, 2019).

Suele ser distraído en las obligaciones, exigencias, órdenes, y con frecuencia olvida sus materiales y tareas.

Al niño con déficit de atención hay que ponerle límites y saber que puede llegar alcanzar una meta con o sin la ayuda de alguien que le supervise con frecuencia. Hay que hacerle saber al niño que alguien está pendiente de él y de lo que hace, con paciencia y a tiempo esa persona puede acudir a ayudarlo, aconsejarlo y animarlo hasta que el niño/a demuestre su desempeño en las diferentes actividades.

El problema de la tolerancia a la frustración, un bajo autoestima, incapacidad para la organización y desarrollar alguna actividad el tiempo como la puntualidad y horarios.

La necesidad de llamar la atención a los demás y de distraer a las personas en reuniones familiares o en el aula. (García, 2012)

Atento en el fracaso escolar. A medida que se va presentando materias más avanzadas, como los estudios secundarios o universitarios, específicamente en materias como idiomas, o matemáticas. La lectura comprensiva en un niño con déficit de atención llevará más tiempo de entendimiento tanto para el niño, como para el docente y los padres. Los problemas matemáticos elementales como la suma y la resta suelen ser una tarea complicada debido a que la atención juega un papel primordial. Si el niño no conlleva bien estas operaciones básicas, tendrá dificultad en las operaciones de mayor dificultad como la multiplicación y la división.

El déficit de atención no solo suele presentarse en niños sino también en adultos una forma anormal en la función de participación y de control. También es considerado un síntoma de trastorno hiperactivo con hiperactividad. A continuación, presentaremos algunos de los síntomas que padecen.

- Incapaz de mantener en atención los detalles
- Parecer que no escucha cuando se le habla directamente
- Insuficiencia en el nivel de alerta
- Descuido en las actividades diarias
- Persistencia motriz escasa (García, 2012)

Los psicólogos crean indicaciones para elaborar ejercicios que estimulen los hábitos que generan el déficit de atención para ello algunas recomendaciones:

- Incentivar juegos de inteligencia espacial, asociación.
- dinámicas como; artes marciales, deportes en equipo, natación o grupos de teatro.
- Leer cuentos para que su atención sea mantenida.
- Evitar el exceso de televisión y de videojuegos. (García, 2012)

Causas del déficit de atención e hiperactividad es un trastorno neurobiológico mantiene varias causas y consecuencia se relaciona con el funcionamiento y rendimiento del cerebro y la conducta en un estado inapropiado. Cuando algún niño tiene una lesión en el cerebro en la zona frontal durante su crecimiento es el origen del TDAH es transmitido por el TDAH ya medida que va creciendo en un factor socio-ambiental negativo, su autocontrol y su pronóstico decae porque influye mucho el ambiente en donde se desarrolla y desenvuelve el niño y la actitud de las personas que lo rodean, siendo así un aumento de trastorno grave como las conductas inadecuadas, dificultades en el aprendizaje y las emocionales (niveles patológicos), sus fuerzas de voluntad se ven imposibilitadas.

Según (Monge, 2019) enumera las múltiples causas del trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad:

- 1) Causas genéticas: La transmisión genética del TDA suele aparecer en alguno de los integrantes de la familia que lo padece como en hermano, tíos o abuelos que presente

síntomas similares de TDA sus posibilidades son más altas si alguno de sus padres lo padece.

- 2) El exponerse a la contaminación atmosférica durante el embarazo
- 3) Causas fisiológicas/biológicas: Los profesionales en TDAH reafirman que es una alteración neurológica y que precisamente está ubicado en la parte de cerebro este se enfoca en los estímulos sensoriales y en la atención (lóbulo parietal) que controla los impulsos (lóbulo frontal).

Cuando un individuo se concentra o percibe la información través de los sentidos (integración sensorial), el sistema nervioso tiene la capacidad de comunicar esa información al cerebro y responder adecuadamente su entorno. Sin embargo, el TDA presenta una inequidad en la integración sensorial del cerebro llamado déficit neurotransmisor.

- 4) Lesiones craneoencefálicas: las investigaciones confirman si en los adultos que tienen un traumatismo cerebral tienen mayor probabilidad de sufrir algún síntoma de trastorno de déficit de atención e hiperactividad como la pérdida de memoria, conductas impulsivas y el deterioro de la atención.
- 5) Intoxicación por plomo
- 6) La dieta: evidentemente este problema no está estrictamente respaldado científicamente, pero actualmente la alimentación se vincula y es factor fundamental en el TDAH, sea por bulimia, alergias o trastornos de la conducta que los identifica como personas despistadas, desorganizadas e inatentas.
- 7) Exposición prenatal al alcohol, el tabaco y estupefacientes: si las madres que mediante el embarazo fueron expuestas o se expusieron a estas sustancias tóxicas, corriendo el riesgo que las mismas sustancias tóxicas contaminen la sangre y el organismo de la mamá y transmitan por el cordón umbilical al feto a tal punto que el niño/a al momento de nacer posea un daño neurológico sostenido como problemas del comportamiento y aprendizaje e incluyendo problemas físicos.
- 8) Nacimientos prematuros
- 9) Baja estimulación cognitiva o neuronal.

Investigadores especialistas en TDAH han observado que niños y adultos con lesiones o daños en los lóbulos frontales muestran falta de atención, motivación, retraimiento,

dificultades de comportamiento y regulación emocional en el momento y lugar que se necesita.

### **Síntomas del TDAH**

Frecuentemente las primicias del trastorno empiezan en la niñez aproximadamente antes de los 7 años. De similar manera, los síntomas pueden mantenerse hasta llegar a la adultez y presentar dificultades y problemas durante toda la vida. Los síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad se clasifican en tres categorías que se mencionan a continuación: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad con o sin trastorno predominante por déficit de atención con hiperactividad, los síntomas son: incapacidad para prestar atención a los detalles y tendencia a cometer errores por descuido, eludiendo tareas exigentes. esfuerzo mental sostenido, distracción frecuente y olvido de las actividades diarias, dificultad para ir en diferentes direcciones (Monge, 2019).

La conducta que les caracteriza a los niños con TDAH no pasa desapercibida ya que son hiperactivos y esos síntomas son observados a un gran nivel. Los padres y maestros describen con algunos términos como los ya antes mencionados: hiperactividad. Impulsividad y déficit de atención. También son descritos como niños inquietos, vagos, necios, mal educados, molestosos. ( Carchi & Paltin, 2014).

El trastorno de déficit de atención del tipo predominantemente hiperactivo – impulsivo representan con los siguientes síntomas: juegan con los pies y manos, tiene dificultad para mantenerse sentado, corre excesivamente, se le dificulta participar de forma discreta en la realización de actividades escolares, no deja de hablar, tiene una conducta impulsiva, dificultad para esperar e intervenir en las actividades de los demás (Monge, 2019). El trastorno por déficit de atención combinado, en el cual muestran que los niños con síntomas de ambos grupos mencionados.

Según el Manual de diagnóstico y la estadística de desórdenes mentales (DSM-IV), los síntomas del TDAH o TDA deberían empezar antes de los 7 años. Los síntomas centrales que definen en el déficit de atención de los cual se define por: el exceso de actividad y la impulsividad. Algunos autores mantienen que entre los 6 y 9 años aparecen sin dificultad estos síntomas del TDAH y se va manifestando de forma regular con la edad.

Los síntomas del TDAH y el fracaso que experimentan muchos niños en los entornos educativos provocan sentimientos de ira y frustración. Los estudios han concluido que los niños con TDAH no tienen mayores índices de ira que otros niños sin diagnóstico, aunque

sí parecen ser niños más hostiles hacia sus compañeros y profesores y su entorno. Los niños, adolescentes y adultos con TDAH tienen problemas de capacidad emocional, es decir, no encuentran los sentimientos emocionales como un síntoma secundario tras las dificultades de control y expresión emocional. (Alza , 2013).

Según (Monge, 2019) menciona que los síntomas relacionados con el trastorno de déficit de atención con hiperactividad son los siguientes: movimiento con frecuencia, imposibilidad para controlarse, falta de atención, hiperactividad motriz y/o cognitiva en momentos inadecuados.

Los niños que presentan los siguientes síntomas son desordenados y descuidados en sus actividades, ya que no prestan atención en clase y pierde sus pertenencias, presentan actividades incontroladas, sin tener un determinado objetivo, son impacientes y no suelen esperar su turno en actividades que se desarrollan con más personas. En contextos no estructurados y estructurados como de la comida (mesa), en la hora de clase (aula), o en el recreo interrumpen frecuentemente las actividades y tareas del resto de niños o miembros, no son conscientes que pueden sufrir algún accidente debido a que sus conductas reflejan problemas para reconocer un acto o una acción de peligro. Presentan problemas de disciplina, desobedecen órdenes, actúan de una forma que parece no escuchar las órdenes y, por tanto, no acatan normas, instrucciones y reglas establecidas en el hogar, en la escuela y en la comunidad. Se visualiza problemas de orden porque en su mayoría no suelen desempeñar con las reglas y normas establecidas en el hogar, la escuela y la comunidad.

Los investigadores han determinado que los problemas de conducta se encuentran con mayor frecuencia en los niños con TDAH en el subgrupo combinado y predominantemente hiperactivo-impulsivo, por lo que los problemas en la escuela son más comunes en los subgrupos de niños desatentos y asociativos.

En la etapa evolutiva de la hiperactividad las personas tienden a desarrollar su conducta negativamente:

- Niños preescolares: tienen hipercinesia generalizada lo que quiere decir que las actividades realizadas del niño son excesivas, desorganizadas e inoportunas y lleva a una etapa de vida menos dependiente del entorno en el que se envuelva.
- Niños de edad escolar: su conducta se basa porque tiene la incapacidad en mantenerse estable en una actividad tanto en la casa como, en la escuela, por lo que el niño se

limita a algunas situaciones de tal manera se presenta una actividad excesiva, motora o vocal, inadecuada para su edad. Cometan errores, dificultades en el aprendizaje y problemas para procesar la información.

- Adolescentes: no es tan evidente los síntomas de la hiperactividad, pero si mantienen los problemas de impulsividad y desatención. Frecuentemente los síntomas con trastornos psicológicos como el estado de ánimo, de depresión, síntomas de ansiedad, desconfianza en sus habilidades, limitándose en la competencia social y su auto concepto es bajo porque cuando trata de hacer dos o más cosas a la vez pasando, una actividad a otra, no termina ninguna de ellas.
- Adultos: aumentan los síntomas de descuido, organización, desarrollo y planificación de su conducta, tiene dificultad para mantener la atención en los problemas y para manejar el tiempo, retardar sus actividades y no dejar de hacerlas. Tienen problemas cognitivos, problemas para con el comportamiento, problemas en el trabajo y alteraciones emocionales reactivas. Suelen consumir alcohol y otras drogas, tienen problemas de con sus parejas.

Según (Monge, 2019) afirma que el trastorno de déficit de atención tiene inconvenientes para mantener la atención en el transcurso de un periodo determinado en ámbitos sociales, familiares y en actividades académicas. Para un niño con TDA si sus síntomas se ven afectados en la dificultad de realizar alguna actividad mental porque se distraen fácilmente ante estímulos irrelevantes porque el cerebro es incapaz de percibir a través de los sentidos y es limitado a conseguir los resultados de un objetivo, como cumplir con alguna tarea, cumplir una actividad o evitar algún tipo de esfuerzo por cumplir instrucciones. Incapacidad para culminar alguna actividad, de vez en cuando no es capaz de escuchar lo que se le dice y no acata órdenes, problemas en la organización y desarrollo de sus tareas y con frecuencia tienden a olvidar y perder sus pertenencias

Según Casajús Lacosta (2005) el rendimiento escolar de los niños con TDAH se da por:

su comportamiento, impulsividad e hiperactividad, otras porque su falta de atención y concentración no le permiten que los contenidos escolares acaben siendo significativos para él, mostrando lagunas en los aprendizajes, o su olvido constante de lo aprendido (como las tablas de multiplicar) le obligue a estudiar una y otra vez los mismos contenidos. (p.25)

Aunque el TDAH es un trastorno que afecta varios aspectos de la persona, se hace mucho énfasis en la parte académica por ser el lugar donde el niño se desarrolla de manera

cognitiva y social, además, el bajo rendimiento se puede evidenciar en algunas áreas de estudio, empero, en lengua y matemática aún no se han logrado crear estrategias significativas para que el aprendizaje sea concebido y entendido.

Miranda Casas, Alba, & Taverner (2009) en su artículo científico “Habilidades matemáticas y funcionamiento ejecutivo de niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad y dificultades del aprendizaje de las matemáticas” se estudió a 86 niños en edades de 6 a 11 años, 20 de ellos con TDAH. Los instrumentos que se utilizaron fueron el EPA2000 (DeClerq et al., 2000) que determina tres aspectos: conocimiento numérico, procedimientos de cálculo y solución de problemas aritméticos. Se concluye que los estudiantes con TDAH muestran un rendimiento normal en la lectura de unidades, decenas, pero se denota un bajo rendimiento en el cálculo mental a diferencia del grupo de estudiantes sin TDAH. Sin embargo, cuando el TDAH se combina con DAM (Dificultad del Aprendizaje Matemático) resulta mucho más evidente el problema en la asignatura.

En el estudio de Capano, Minden, Chen, Schachar, & Ickowicz (2008) llevado a cabo con 476 niños de edad escolar con el objetivo de analizar la prevalencia de dificultades matemáticas y problemas de lectura en niños con TDAH se concluye que en los niños que prima la inatención e hiperactividad se puede evidenciar dificultades para la matemática, sin embargo, no es solo por el trastorno, sino existen otros factores; se debe explorar nuevas estrategias para poder brindar ayuda a los niños con TDAH para que logren mejores aprendizajes dentro del área de matemática.

Por todo lo anterior, se necesitan intervenciones para que estos alumnos les ayuden a sobrellevar los síntomas y mejorar su aprendizaje y desempeño en el aula. entorno predecible y adecuado para el aprendizaje. Rescatar y resaltar siempre las fortalezas de estos niños combinados con farmacoterapia, psicoterapia, apoyo psicosocial y psicoeducación de los padres (Capisano, 2020).

### **El niño hiperactivo en la escuela**

Los niños que presentan trastorno de hiperactividad en los últimos años se dan con mayor frecuencia e influencia en las instituciones educativas lo cual perjudica en varias áreas como en lo académico, en el área social y en el ámbito familiar. Los niños con

hiperactividad tienen dificultad para mantener la atención durante un periodo prolongado de tiempo, tiene reacciones de hiperactividad como movimientos impulsivos y bruscos los cuales llevan a tener dificultades en el ambiente escolar y más aún es una difícil tarea para el docente.

Varios expertos manifiestan que el Déficit de atención con hiperactividad se presenta con diferentes tipos de conductas dentro y fuera del aula de clases.

Así por ejemplo podemos apreciar las siguientes situaciones

- ✓ Una total desorganización en llevar sus materiales y tareas
- ✓ Frecuentemente descuida sus pertenencias y las deja regadas en el aula
- ✓ Las tareas las deja inconclusas y con muchos manchones y errores
- ✓ No respeta los turnos en una conversación ya sea en el aula o fuera de ella.
- ✓ Suele levantarse de la silla a cada momento, no puede estar quieto
- ✓ No acata órdenes y normas establecidas
- ✓ Se distrae con el más mínimo ruido y no presta atención.
- ✓ Cuando el docente da una indicación u orden para una actividad no pone la suficiente atención para poder cumplir.
- ✓ No cumple con el trabajo de manera simultánea.
- ✓ No diferencia entre un estímulo positivo y un negativo.
- ✓ La concentración en clases es muy corta y pierde el hilo en menos de 5min.
- ✓ Dificultades para memorizar información; es decir el no aprende de manera significativa.
- ✓ Le es difícil analizar, retener es demasiado impulsivo.
- ✓ No tiene independencia para realizar las actividades.

El TDAH se relaciona con un mal funcionamiento del córtex frontal del cerebro teniendo un carácter cognitivo-conductual bajo, que no es la adecuada para su edad e inteligencia, en la vida del niño/a siempre se debe tener en cuenta su autoestima y autocontrol ya que esto afecta en su rendimiento escolar principal y especialmente en su aprendizaje y la relación con sus compañeros, por lo que suelen sufrir accidentes. Además, el trastorno de hiperactividad se relaciona con las dificultades en el aprendizaje como las tareas de lectoescritura, cálculo e idiomas.

Según (Monge, 2019) afirma que no todos los niños hiperactivos tienen trastornos de aprendizaje, de igual manera no todos los niños con trastorno de aprendizaje tienen problemas de hiperactividad, y sin duda los síntomas del TDAH tienen un mayor porcentaje de probabilidades que los niños con hiperactividad tenga dificultades de aprendizaje hasta el punto de llegar al fracaso escolar y al abandono de los estudios. Para el niño con hiperactividad no hay un diagnóstico definido por las autoridades de la institución ya que su rendimiento no es próspero y avanzado a una educación exitosa y que su bajo nivel de intelecto y por su edad es insuficiente, su rendimiento se verá afectado y reflejado en sus cursos superiores ya que no será permitido por las exigencias educativas que requiere la institución.

Cuando un niño hiperactivo tiene un alto porcentaje de intelecto, los demás síntomas serán nivelados por las autoridades de la institución, mientras tanto, el niño/a tendría una actitud intelectual, siguiendo de un rendimiento escolar medio.

Los niños que con los que deciden jugar no suelen seguir las instrucciones del juego esto puede desplegar a discusiones con sus compañeros y ser excluidos por los mismos. Del mismo modo todas las conductas problemáticas demandan atención entre los profesores y los padres para controlar a los niños con TDAH de manera frecuente más que a los otros niños. (Avila, 2013)

Las primeras dificultades de aprendizaje en un niño según (Monge, 2019). pueden estar asociadas a un diagnóstico de hiperactividad:

- Comprensión e integración lectora
- Escritura y coordinación
- Mantener la motivación y seguir instrucciones
- Cálculo y la resolución de problemas matemáticos (operaciones abstractas)

Según (Monge, 2019) Establece que, en los niños existen varios problemas de atención y de un razonamiento abstracto y que tienen dificultades para resolver problemas operativos, en cambio, cuando le enseñan a un niño hiperactivo con gráficos (materiales concretos táctiles y visuales), aumenta la motivación y los resultados del aprendizaje van subiendo de nivel porque al parecer el niño empieza a prestar atención y el interés a lo que se le está enseñando.

También, los niños con hiperactividad tienen un comportamiento inmaduro e impulsivo que se refleja en el instante que se desarrollada emocionalmente ya porque pierde con facilidad su mora, además tiende a desanimar y a desanimarse las esperanzas de las personas que están en su entorno.

Un 3 y 6% de los niños (aproximadamente uno por clase) de edad escolar son afectados por este trastorno crónico del neurodesarrollo, elevando en la vida del niño problemas de adaptación y aceptación lo cual implica un retraso cognitivo, trastornos en el desenvolvimiento comunicativo o emocional tomando en cuenta un comportamiento demasiado excesivo para su nivel de madurez y para su edad en el desarrollo.

La baja tolerancia y autoestima se ven implicados en su desenvolvimiento, desarrollo y en situaciones frustrante y exigentes que aumentan con el transcurrir del tiempo a lo largo de su vida escolar, cometiendo errores y causando problemas. No son conscientes de sus propios actos y su falta de control, responsabilizan a otros por sus malos actos.

El niño suele sentirse en un estado indefenso y de desesperación, al punto de tener una reacción demasiado negativa, no obedece y se niega a realizar alguna orden dada por el docente.

Generalmente el niño con TDAH tiene problemas para controlar su vulnerabilidad con relación a su entorno. Sin olvidar que el niño hiperactivo no posee el control sobre sus propios impulsos en clase, por tal razón también tiene problemas de adaptación intelectual y emocional, su poca madurez es de forma inestable, impaciente, infantil y bipolar.

Se ha comprobado que los padres de los niños con dicho comportamiento son más directos con sus hijos así que les dan más órdenes, los supervisan continuamente y son castigados. A las madres se les dificulta encontrar niñeras ya que se les dificulta comprender la panorámica de estos niños. Ya que son más estresantes en relación con otros niños. (Avila Vaca)

El origen de la hiperactividad es en mantener problemas de conducta y autoestima, esperando a recibir la aceptación de un adulto. Y constantemente, el niño con síntomas de TDAH tiene la necesidad de llamar la atención de las personas con un mal hábito y comportamiento desobedeciendo hasta tener un severo castigo o una reprensión. La relación con sus compañeros es demasiado importante para el niño porque de ellos depende mucho de su desarrollo y de su desenvolvimiento positivo, ya que con ellos

comparte sentimientos, pensamientos, y actividades etc. El docente el encargado de educar a sus alumnos para que ningún niño se sienta apartado o se sienta limitado en las actividades que realizan sus compañeros, sino que exista un ambiente favorable lleno de unión, respeto, comprensión, integración, y paciencia (Monge, 2019).

### **2.2.2 Principales teorías**

Edmund Sonuga-Barke (1992) señala mediante un instructivo motivacional que los niños con TDAH son consecuencia de experiencias tempranas, que dejan un marco emocional negativo en ellos, y se les dificulta cumplir a tiempo de tareas, no aceptan que se les aplaze recompensas ya que tienen una baja tolerancia a la frustración cuando no se gratifican en el momento que ellos desean.

El doctor Russell Barkley (1997) Reafirma que la función ejecutiva determina habilidades cognitivas, es un problema de conducta que les impide dar una respuesta inmediata ante un estímulo sin haber medido antes las consecuencias y beneficios de sus actos, lo que implica en el niño con TDAH una respuesta negativa ante las personas cercanas a él y que lo rodean.

Según Barkley, La perspectiva de que los niños y niñas con TDAH presentan dificultades en la capacidad para percibir la conducta ante un estímulo, la falta de autocontrol necesario para inhibir conductas que se presentan como una respuesta anormal a las consecuencias del medio en el que se desarrolla. La dificultad que presentan los niños y niñas en el control inhibitorio, hace que la memoria en el trabajo se vea notablemente alterada, lo que provoca síntomas conductuales que se asocian a la falta de autocontrol, del monitoreo de la conducta, planeación, organización y fallas en el manejo del tiempo, reflejando una disfunción a nivel ejecutivo (Orozco y Zuluanga, 1997).

Sergeant (2005) Se define al modelo de regulación del estado. Menciona que el trastorno neuroconductual, requiere de motivación y esfuerzo. Así, las satisfacciones positivas y negativas, cambiarían los niveles de esfuerzo y motivación en los niños y niñas afectados de TDAH, a incrementando la motivación y el esfuerzo cuando se emplean gratificaciones y recompensas positivas así disminuye la respuesta y comportamientos cuando se

castigan. Así el niño podrá identificar sus limitaciones y sabrá controlar su noción del tiempo y el espacio.

### **El experimentalismo de Dewey**

Dewey concibe la educación como una dicotomía: integralista y experimentalista. Se aprende aprendiendo, se progresa haciendo, ensayando y errando. Se hace énfasis en la experimentación como medio de aprendizaje y reflexión. Dewey considera cuatro etapas del conocimiento humano:

1. La experimentación. - involucrarse en la situación de aprendizaje, dejar de lado el ejercicio verbalista.
2. La información y provisión de datos: recursos para vencer las dificultades. El estudiante puede obtener datos de la memoria, la experimentación, la bibliografía, la comunicación.
3. La invención. - refiere a crear nuevos conocimientos, que el estudiante sea capaz de buscar nuevas soluciones, es decir, evitar repetir lo del docente.
4. Aplicación y comprobación. – solo la puesta en práctica comprueba el aprendizaje y la concepción de nuevos conocimientos. (Ribes, 2002)

### **La educación liberadora de Paulo Freire**

Se concibe a la educación como un acto de liberación que empieza por la concienciación crítica que libera al sujeto de la opresión; esta debe estar ligada a una praxis liberadora. El sujeto debe liberarse del miedo y buscar crear un mundo más justo, sin opresores ni oprimidos.

### **Ausubel y el aprendizaje significativo**

Es el aprendizaje que necesita primar en la actual sociedad. Un aprendizaje significativo refiere a que el individuo debe aprender en base a ciertos conocimientos previos que hayan surgido durante su experiencia, al adquirir un aprendizaje nuevo lo liga o lo une al anterior, entonces es aquí donde el aprendizaje se hace significativo, es decir, tiene significado para el individuo y puede ser permanente.

*El aprendizaje significativo basado en la asimilación y la integración hace que el conocimiento progrese, avanzando desde una comprensión relativamente incompleta e imprecisa, a otra, digamos, completa y precisa. Ese aprendizaje implica no solo añadir nueva información sino, además, transformar el*

*pensamiento, esto es, desarrollar una perspectiva más amplia y poderosa (De Rutter y Wansart, 1982). El aprendizaje significativo es la base de lo que Hatano (1982) llamó «dominio flexible», es decir, conocimiento con base conceptual que puede aplicarse tanto a tareas o problemas nuevos como a otros ya familiares. Este tipo de aprendizaje es más poderoso que el llamado de «dominio mecánico» o conocimiento rutinario, basado en la memoria, que solo puede aplicarse de manera eficaz a tareas o problemas familiares o conocidos. ( Ginsburg & Baroody, 2003, p. 18)*

### **Aprendizaje por descubrimiento de Bruner**

Se involucra al aprendiz en todo el proceso de aprehensión “la mejor vía para aprender un conocimiento es recorrer en camino que llevó a descubrirlo”. Se trata de una manera en la que el estudiante aprende por interrogación y no por simple exposición o provisión de respuestas. El aprendizaje por descubrimiento resulta más personal y significativo para el estudiante y tiene mayor arraigo que el conocimiento procesado por terceros. Entonces, la labor docente es solo guiarlo hacia actividades que le permitan aprender por cuenta propia.

### **Estilos de aprendizaje de Kolb**

Kolb plantea cuatro estilos de aprendizaje que están diferenciados por la manera en cómo se concibe el aprendizaje, “la forma en que prefieren aprender”:

#### 1. Convergentes: (pensamiento abstracto + práctica)

Son personas que aprenden de manera activa y necesitan llevar la teoría a la práctica. Son más técnicos.

#### 2. Asimiladores (pensamiento abstracto y pensamiento reflexivo)

Captan mucha información, les gusta aprender de manera secuencial. Aprenden de la observación y reflexión. Manejan conceptos y definiciones, es decir, son fuertemente teóricos y poco prácticos.

#### 3. Divergentes (concretos + reflexión)

Son observadores y procesan la información de manera reflexiva, tienen la capacidad de mirar las cosas de diferentes perspectivas.

#### 4. Acomodadores (pensamiento concreto + procesamiento activo)

Aprenden por ensayo –error, están involucrados en la actividad de aprendizaje. Les gusta experimentar y asumir nuevos riesgos.

Kolb dice que se puede iniciar con una experiencia concreta (alumno activo) o de una conceptualización abstracta, cuando buscamos información teórica (alumno teórico). Las experiencias que se obtengan, sean concretas o abstractas se transforman en conocimiento cuando se reflexiona sobre el (alumno reflexivo) y cuando se lo lleva a la práctica (alumno pragmático). Por eso los procesos de aprendizaje engloban cuatro fases que abarquen a todos los estilos: brindar teoría, experimentar, actuar y reflexionar (meta cognición). (Sáez López, 2018)

### **Metas de la educación**

El aprendizaje dentro de las escuelas va más allá del simple mero hecho de transmitir contenidos teóricos. actualmente se pretende que exista un aprendizaje integral que englobe todos los aspectos del ser para su desarrollo en las diferentes áreas. Suárez (2011)

- **Aprender a ser.** - desarrollar valores, cultivar la belleza interna del ser y de nuestro cuerpo. Valorar los sentimientos y emociones que forma parte fundamental de nuestra vida.
- **Aprender a convivir.** - ser un ser social, ayudar y vivir en paz con el prójimo respetando sus pensamientos, comportamientos y costumbres. Convivir en armonía con la naturaleza y los seres vivos que forman parte de nuestro hábitat.
- **Aprender a conocer.** - desarrollar las capacidades mentales: pensar, recordar y razonar, en sí, amar aprender. Comprender el porqué de ciertos procesos. El profesor debe ser guía y proponer actividades que inviten al análisis, a la duda, al descubrimiento y experimentación. El aprendizaje debe empezar con el conocimiento de sí mismo.
- **Aprender a hacer.** - ser seres productivos y desenvolverse en el entorno. Ser capaz de planificar, diseñar, administrar, supervisar, organizar y anticiparse al futuro. Desarrollar habilidades para un futuro profesional que promueva el crecimiento individual y social. (Suárez, 2011).

### **2.2.3 Enfoque del Trabajo Cooperativo**

#### **Definición**

Es importante hablar del trabajo colaborativo de la misma manera que forma parte de las estrategias que se implementan con los niños con TDAH, por lo que es importante explicar por qué se eligió este enfoque y su aplicación, lo cual empiezo con esta frase motivadora de la Madre Teresa. de Calcuta. Aprenderás a volar, pero no pilotarán tu vuelo. Aprenderás a soñar, pero no soñarán contigo. Aprenderás a vivir, pero ellos no vivirán la tuya. Sin embargo, en cada vuelo, en cada vida, en cada sueño, siempre dejas huellas". Porque eso es ser maestro y encontrar las mejores técnicas y estrategias para llegar a todos los niños con conocimiento sin importar su dificultad.

Según Barkley, Cross y Major La colaboración se define como el acto de trabajar con otros. Esta es una definición amplia que luego se refina en pequeños grupos para lograr objetivos comunes para todos los miembros.

A su vez, Cerda (2002) que cita a Spenser Kagan (1990), definió "el aprendizaje cooperativo como el uso instructivo de grupos para que los estudiantes aprovechen al máximo el aprendizaje propio y el del grupo. Posibilita el aprendizaje a través de la discusión y resolución de problemas". (pp. 81,82). De la misma manera Zabala (2013) menciona que *en* "el aprendizaje cooperativo se observa la capacidad que tienen los alumnos para explicarse, entre ellos, qué estrategias han usado en la resolución de las tareas o problemas. Esto permite aprender nuevas estrategias y por tanto desarrollar otros tipos de pensamiento". (p.93). El trabajo en equipo o grupo es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales, ya que al trabajar con sus semejantes están en un entorno de confianza, en el cual serán aptos para esclarecer sus dudas y lograr descifrarlas con más facilidad mediante la discusión pacífica para la resolución de problemas como principal estrategia dentro de cada proceso educativo.

Así mismo, Díaz Frida (2010) señaló que la investigación sobre "el aprendizaje cooperativo, enraizada en la concepción cognitiva y en la tradición del aprendizaje de grupos y la Psicología social, destaca el papel de las estructuras de participación, motivacionales y de recompensa" (p.25). Por lo que es necesario mantenernos unidos en cada uno de los procesos, que ya trabajar juntos es un éxito que busca lograr metas en el cual los alumnos manejen información, reflexionando sobre ella y sobre

todo desarrollar habilidades de liderazgo y trabajo en equipo (Henry Ford, 2011). Estos logros van a permitir desarrollar las capacidades y contribuir a que sus compañeros

también lo hagan, obteniendo un resultado positivo para todo el grupo y no individualmente. Además de las capacidades que van a adquirir el niño y niña, va a tener la capacidad de desenvolverse lingüísticamente y a tomar decisiones de las cuales van a ser responsables para cualquier tipo de situación.

### **El Aprendizaje Cooperativo y sus ventajas**

Dentro del aprendizaje cooperativo es importante mencionar las ventajas que tiene el trabajo entre pares, ya que este vendría hacer parte de los elementos fundamentales para que se lleve a cabo dicho aprendizaje, a continuación, se detallara cada una de estas ventajas de varios autores en la siguiente tabla:

Autores	Ventajas
<b>Cardozo-Ortiz, 2011</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Desarrollo progresivo de competencias generales y específicas</li> <li>● Desarrollo académico integral en el estudiante Fortalece las habilidades para un buen desempeño escolar, el aprendizaje, la autoestima y el desarrollo de competencias sociales.</li> <li>● Perfecciona las capacidades, la seguridad y la autonomía en la autorregulación de los procesos de aprendizaje</li> </ul>
<b>Glinz, 2005, p.2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Permite la discusión de ideas para la resolución de un problema.</li> <li>● Analiza diferentes perspectivas y opiniones.</li> <li>● Fundamenta y justificar posturas o enfoques</li> <li>● Realiza consensos para la toma de decisiones manifestando empatía, respeto y tolerancia ante los integrantes.</li> </ul>
<b>Carlino, 2008</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ubican al alumno en un rol más activo y propicio para aprender</li> </ul>
<b>Grisewood, Brand y Ruiz, 2008</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Los estudiantes instruyen a otros, ofreciendo apoyo académico para el incremento de destrezas y habilidades de comunicación e interpersonales, así como de competencias disciplinares específicas</li> </ul>
<b>Zabala, 2012, pág. 93</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Potencia la creatividad debido al grado de dificultad del discurso argumental de los alumnos se produce al mismo nivel y permite una comprensión compartida de las situaciones.</li> </ul>
<b>Hernández et al., 2015</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Potenciará capacidades y destrezas básicas como la observación, representación, interpretación de datos, análisis, síntesis, valoración, aplicación, actuación razonable entre otras</li> </ul>
<b>Díaz y Hernández (2002)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Los estudiantes aprenden más, les agrada más la escuela.</li> <li>● Establecen mejores relaciones con los compañeros</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aumentan su autoestima y aprenden tanto valores como habilidades sociales en forma más efectiva.</li> </ul>
<b>Mayordomo (2015) (Pág. 26)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Provoca mayor salud psicológica, autoconfianza, y facilita la autonomía y la independencia personal</li> </ul>
<b>Medina Gonzáles, (2017)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Actitud de saber escuchar las ideas de otros</li> <li>● Capacidad de ser crítico con las ideas expuestas por los demás</li> <li>● Destreza para reformular las opiniones de sus pares.</li> <li>● Habilidad para reconstruir su pensamiento en procesos de análisis</li> <li>● Aptitud para reflexionar sobre sus propias acciones</li> </ul>

**Tabla 1:** Ventajas del Aprendizaje Cooperativo

**Fuente:** Sonia Gavilánez tomado e de varios autores

Las ventajas que nos proporciona el Aprendizaje Cooperativo, nos dejan en claro que vamos a desarrollar una gran cantidad de habilidades que le va a permitir al alumno desarrollarse en la vida social, el trabajo entre pares enriquecerá tanto su autoestima como la consideración a la opinión de sus compañeros. Todo esto ayudara que cada individuo trabaje por el bien común sin olvidarse de sus propias metas llevándolos a la reflexión que el progreso de la sociedad depende del trabajo grupal y como la responsabilidad de cada integrante juega un rol muy importante que los llevara al fracaso si uno de los elementos falla o caso contrario los llevara al éxito, pero un éxito o un fracaso enriquecedor que se pondrá como ejemplo para futuros proyectos que se lleven a cabo, sin olvidarse de la salud mental de cada uno de los integrantes de los grupos de los que van a formar parte.

Es conveniente señalar que el Aprendizaje Cooperativo se enmarca fundamentalmente en la Teoría Constructivista de Piaget, la Teoría Sociocultural de Vygotsky y del Aprendizaje Significado de Ausubel que según sus vertientes son la base para que este tipo de Aprendizaje tenga funcionalidad y aplicabilidad dentro de todos los espacios educativos. A continuación, se explicará cada una de estas teorías para relacionarlas con el Aprendizaje Cooperativo:

### **Fundamentación Pedagógica del Aprendizaje Cooperativo**



**Gráfico 1:** Pirámides de Fundamentos Pedagógicos del Aprendizaje Cooperativo

**Fuente:** Elaboración Sonia Maribel Gavilánez Osorio

Es conveniente señalar que el Aprendizaje Cooperativo se enmarca fundamentalmente en la Teoría Constructivista de Piaget, la Teoría Sociocultural de Vygotsky y del Aprendizaje Significado de Ausubel que según sus vertientes son la base para que este tipo de Aprendizaje tenga funcionalidad y aplicabilidad dentro de todos los espacios educativos. A continuación, se explicará cada una de estas teorías para relacionarlas con el Aprendizaje Cooperativo:

### **Teoría Constructivista de Piaget**

En el aprendizaje Cooperativo es necesario el Constructivismo por lo cual Piaget menciona como fundamentos de su teoría:

Al funcionamiento de la inteligencia como un proceso biológico en el cual la mente humana se organiza y se adapta a los estímulos cambiantes a través de la asimilación y la acomodación para estructurar de manera cognitiva el aprendizaje, complementando con el equilibrio que es el responsable del proceso de regulación.

- El concepto de Esquema, permite una organización cognitiva, un esquema mental organizado que puede producirse en muchos niveles distintos de abstracción presentes sensorialmente.
- El proceso de equilibrio, se establece entre los propios esquemas del sujeto y los acontecimientos externos, por lo cual el organismo busca permanentemente respuestas, se plantea interrogantes, investiga, descubre, etc., hasta llega al conocimiento que le hace volver de nuevo al equilibrio cognitivo. (Piaget, 1999)

Estos tres aspectos influyen directamente en el niño como ente social, si se desarrollan el equilibrio, la organización y la adaptación permite que el niño obtenga

habilidades cognitivas y sociales para mejorar las estructuras psicológicas en las cuales se van a definir conductas para la vida adulta. (Piaget, 1999)

Para Piaget la educación tiene como finalidad favorecer el crecimiento intelectual, afectivo y social del niño como un ser que se desarrolla mediante procesos evolutivos; de esta manera se construye la personalidad y el trabajo independiente llevadas a su aplicación social. Por lo tanto, los objetivos pedagógicos deben estar centrados en el niño, no se conciben como fines, sino como instrumentos al servicio del desarrollo evolutivo natural donde prima el método de descubrimiento; el aprendizaje es un proceso constructivo interno que dependen del nivel de desarrollo del sujeto con reorganización cognitiva; la interacción social favorece el aprendizaje; la experiencia física supone una toma de conciencia de la realidad que facilita la solución de problemas e impulsa el aprendizaje. Finalmente, las experiencias de aprendizaje deben estructurarse de manera que se privilegie la cooperación, la colaboración y el intercambio de puntos de vista en la búsqueda conjunta del conocimiento (aprendizaje interactivo) (Piaget,1999)

La teoría de Piaget ha sido fundamental para que los actuales procesos educativos se lleven a cabo porque ya no vemos al alumno individualmente, sino más bien como un ente social que es capaz de desenvolverse en un entorno y al mismo tiempo desarrollar estructuras cognitivas que servirán como experiencia para fijar conductas que lo convertirá en un ciudadano productivo intelectualmente y equilibrado en las decisiones que aplicará en su vida.

### **Teoría Sociocultural de Vygotsky**

Para Vygotsky como padre de la teoría Sociocultural, menciona que “la cultura influye en el desarrollo cognitivo de las personas porque al interactuar con un grupo, adquirimos habilidades y estrategias cognitivas como: la atención, la memoria y el lenguaje, percepción y se van transformando en funciones superiores de pensamiento para poder resolver problemas más complejos” (1999). Además, Vygotsky nos habla de la zona de desarrollo proximal, está lo que el niño puede hacer por sí solo y lo que no puede hacer por sí solo; entre más interacciones desarrolle más estructuras y formas de comportamiento va a desarrollar (1999). De esta manera, el autor da énfasis al aprendizaje y desarrollo cognitivo para que se realice una interacción social, dando importancia a todas las capacidades de las personas que están a su alrededor.

### **Aprendizaje Significado de Ausubel**

La teoría del aprendizaje significativo es la propuesta que hizo David P. Ausubel en 1963 en un contexto en el que, se planteó como alternativa un modelo de enseñanza/aprendizaje basado en el descubrimiento, que privilegiaba el activismo y postulaba que se aprende aquello que se descubre. Ausubel entiende que el mecanismo humano de aprendizaje por excelencia para aumentar y preservar los conocimientos es el aprendizaje receptivo significativo, tanto en el aula como en la vida cotidiana (Ausubel 2002, p.47)

El aprendizaje significativo está dirigido al como los conocimientos obtenidos en el aula, se puede emplear en su vida y el impacto que tendrá para futuros conocimientos (Moreira, 2012); por lo que Ausubel (1976, 2002) caracterizó el aprendizaje significativo como el proceso según el cual se “relaciona un nuevo conocimiento con la estructura cognitiva de la persona, aprende de forma que la presencia de ideas, conceptos o proposiciones inclusivas, claras y disponibles en la mente del aprendiz es lo que dota de significado a ese nuevo contenido en esa interacción” (p.37).

## **CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1 Tipo de Investigación**

Según Hurtado (2010), la Investigación Proyectiva da a conocer soluciones ante una situación determinada a partir de un proceso de indagación. Implica explorar, explicar, describir y proponer alternativas de cambio (p.694), es decir en la elaboración de una propuesta, aunque no llega a la aplicación de la misma, nos muestra cómo se debería realizar las cosas y las diferentes vías que involucran realizar este proceso, cuyo objetivo va encaminado a dar soluciones y respuestas ante un problema, demandado y abordado desde la realidad. Se inicia a partir de la experiencia, continuando con la investigación, en otras palabras, identificar las causas en su contenido. Con lo antes expuesto, la presente investigación es de tipo proyectiva debido ya que su propósito está dirigido a niños y niñas con Déficit de atención e hiperactividad infantil en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe para el año Lectivo 2020 - 2021

### **3.2 Diseño de la Investigación**

Según la Fuente para alcanzar y realizar los objetivos del estudio, se utiliza un diseño de campo, recogiendo la información en una encuesta dirigida y desarrollada por y padres de familia Al respecto, Hurtado (2010) dice que los diseños de campo como aquellos en donde el investigador obtiene una información relacionada con su estudio son a partir de fuentes vivas, materiales, en su contexto habitual y natural” (p.695).

Según la Temporalidad el diseño está considerado contemporáneo transaccional ya que la información se recogió en un solo instante. Según Hurtado (2010), “Si el propósito es tener la información de un evento actual el diseño es contemporáneo” (p.694). “En el diseño transaccional es el que el investigador estudia el evento en un único momento” (p. 694)

Amplitud de foco es un diseño multieventual y multivariable ya que se concentra en muchos eventos del estudio. Según Hurtado (2010) el diseño multivariable “Compara el proceso de transformación de varios eventos a lo largo del tiempo” (p.495)

### **3.3 Unidades de Estudio**

Las unidades de investigación son entidades (objetos, personas, regiones, documentos, plantas, productos, organizaciones, animales) propietarias del evento de investigación (Hurtado, 2010). En las unidades de estudio sobresale la Población y la muestra. La propuesta de investigación, la población estuvo compuesta por 16 docentes, 4 estudiantes y 4 padres de familia. Por ser una población, finita y de fácil acceso para el investigador, no fue necesario realizar muestreo, sino que se trabajó se realizó con la totalidad de los informantes. Esto facilitó la recopilación de la información que permitió el manejo del tiempo y la optimización de los recursos para el investigador.

### **3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos de esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta debido a que se busca recopilar datos mediante preguntas en la cual vamos a captar, registrar y medir el evento, acerca de la técnica Hurtado (2012) menciona que “la técnica de encuesta corresponde a un ejercicio de búsqueda de información acerca del evento de estudio, mediante preguntas directas, a varias unidades, o fuentes” (p. 875). Además, se empleará el instrumento del cuestionario porque permitirá agrupar datos de forma sistemática y ordenada, con respecto a este instrumento Hurtado (2012), menciona que “Un cuestionario es un instrumento que agrupa una serie de preguntas relativas a un evento, situación o temática particular, sobre el cual el investigador desea obtener información” (p. 875).

Así mismo para solventar la recopilación de datos, se empleó el instrumento de la Escala de Likert la cual Hurtado (2012) la define como “un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios referidos al evento, de modo tal que las personas encuestadas seleccionan, una alternativa graduada, según sea la intensidad de su reacción ante cada afirmación o juicio” (p. 892); este instrumento determinará el grado de intensidad que va a tener la aplicación de esta propuesta.

### **3.5 Técnicas de Análisis de Información**

En la presente investigación se empleó la Técnica de Análisis de Datos Estadística Descriptiva ya que es necesario realizar la agrupación de datos de manera clara y precisa para describir los resultados, por lo cual Hurtado (2012) menciona que “La estadística

aplicada al análisis en investigación constituye una herramienta que le permite al investigador agrupar, organizar, analizar e interpretar resultados, para que a éstos, enmarcados en la fundamentación psicológica, se les pueda atribuir un significado capaz de dar respuesta a la interrogante inicial del investigador.”(p. 953)

### 3.6 Operacionalización de Variables

**Tabla 2 Operacionalización de variables**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE	DEFINICIÓN NOMINAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Diagnosticar la situación referida a los procesos de aprendizaje en niños con déficit de atención e hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del aprendizaje cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 - 2021	Situación referida a los procesos de aprendizaje en niños con déficit de atención e hiperactividad	Es el conjunto de situaciones referidas a los procesos de aprendizaje en los niños con TDAH	Dimensión cognitiva	Conocimientos Destrezas o habilidades Aprendizajes
			Dimensión personal	Autopercepción Motivaciones Intereses Interacción Cooperación
			Dimensión Social/familiar	Ambiente escolar Ambiente familiar Ambiente social
Caracterizar las estrategias didácticas que emplean los docentes en los procesos pedagógicos en niños con hiperactividad (TDAH)	Estrategias didácticas que emplean los docentes en los procesos pedagógicos	Es el conjunto de actividades que realizan los docentes para el proceso de enseñanza – aprendizaje	Estrategias didácticas	Contenidos Actividades Recursos Finalidades Técnicas y métodos.

desde el enfoque del aprendizaje cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 - 2021	en niños con hiperactividad (TDAH)			
Explicar los factores asociados al trabajo cooperativo en niños con hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del aprendizaje cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 - 2021	Factores asociados al trabajo cooperativo en niños con hiperactividad	Aprendizaje cooperativo es un método de enseñanza basado en la interacción entre estudiantes, quienes en grupos cooperan en el aprendizaje de temas de índole muy variado.	Planificación	Justificación Objetivos Contenidos
			Ejecución	Estrategias didácticas Actividades de aprendizaje Recursos didácticos
			Evaluación	Técnicas e instrumentos de evaluación
Diseñar los componentes estructurales de una propuesta para promover el aprendizaje en niños con hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del	Propuesta pedagógica enfocada en el aprendizaje cooperativo			

aprendizaje cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe ubicado en el Cantón Quito - Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020 - 2021				
---	--	--	--	--

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

## CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE DATOS

Una vez que fue aplicada la técnica de la Encuesta con el instrumento cuestionario a 16 docentes 4 estudiantes y 4 padres de familia del subnivel elemental de la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe se procede al análisis estadístico de los resultados que obtuvimos a través de la herramienta tecnológica Google Formularios, mediante tablas y pasteles.

En cada cuadro se especifica los porcentajes de cada respuesta, con frecuencia esto permitirá, orientarnos en los siguientes aspectos.

- Diagnosticar la situación actual referida a los procesos de aprendizaje que utilizan los docentes con niño con TDAH.
- Describir las estrategias didácticas que los docentes emplean en el aula.
- Explicar los factores asociados al desarrollo de los procesos de aprendizaje, por último.
- Configurar la propuesta de estrategias metodológicas para el trabajo con los estudiantes con TDAH de la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe.

### 4.1 Resultados de la Encuesta aplicada a los Docentes del Subnivel

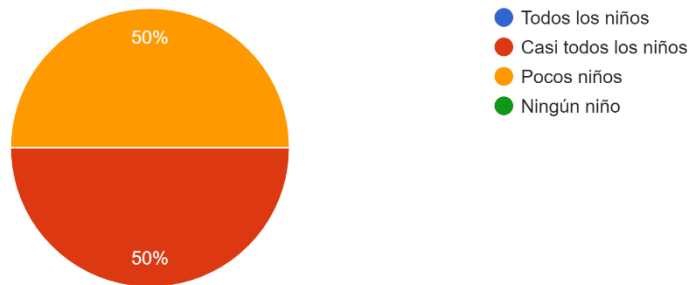
#### Elemental de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés” Quitumbe

**Tabla 3** ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar procesos de memorización de contenidos durante las clases?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	0	0%
Casi todos los niños	8	50%
Pocos niños	8	50%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 1** ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar procesos de memorización de contenidos durante las clases?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

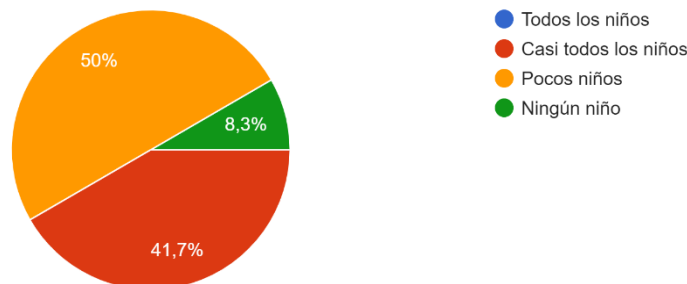
**Interpretación:** Referente a la pregunta realizada si los niños con TDAH logran desarrollar procesos de memorización se puede observar que el 50% de docentes manifiestan que pocos niños y el otro 50% que casi todos los niños con TDAH logran desarrollar el proceso de memorización

**Tabla 4** ¿Usted, considera que los niños con TDAH de la USFSAQ logran concentración mental durante sus clases?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	0	0%
Casi todos los niños	6	41.7%
Pocos niños	8	50%
Ningún niño	2	8.3%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 2** ¿Ud, considera que los niños con TDAH de la USFSAQ logran concentración mental durante sus clases?



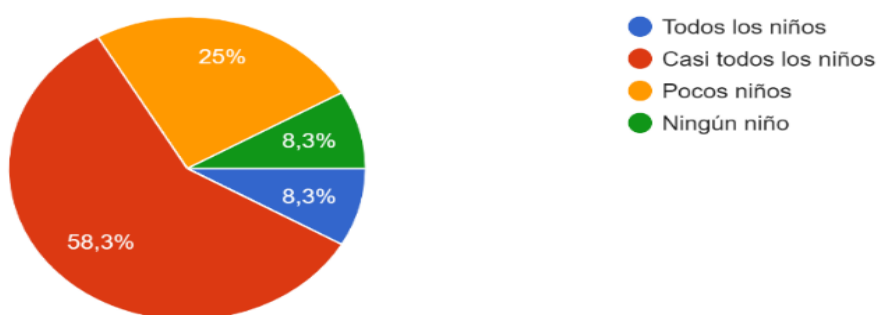
**Interpretación:** Al observar el gráfico de respuestas se considera que los niños con TDAH son estudiantes que requieren de estrategias innovadoras que les ayuden a asimilar de una forma significativa el proceso de enseñanza – aprendizaje. Los docentes manifiestan en un 50% que pocos son los estudiantes pueden concentrarse durante la clase. Un 41,7% que casi todos y un 8.3% que ningún estudiante; esto nos lleva a definir que si se necesitan nuevas estrategias para lograr una concentración adecuada en los estudiantes durante las clases impartidas.

**Tabla 5** ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la atención?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	3	8.3%
Casi todos los niños	7	58.3%
Pocos niños	5	25%
Ningún niño	3	8.3%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 3** ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la atención?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

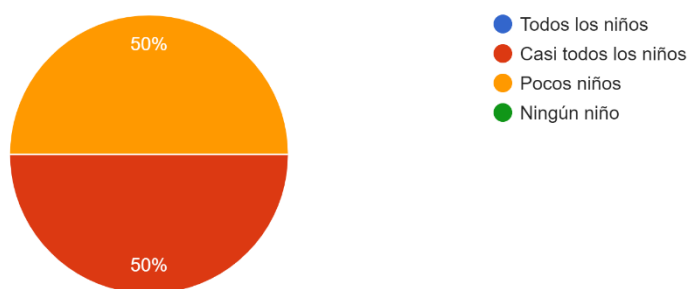
**Interpretación:** Según las tendencias mostradas un 58.3% de los niños logran desarrollarla atención ya sea por el buen manejo del docente o la utilización de material concreto para despertar en ellos la atención en las horas clases, un 25% manifiestan que son pocos niños que logran desarrollar la atención, un 8.3% un poco de niños y un 8.3% que todos los niños.

**Tabla 6** ¿Ud considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la comprensión lógica – matemática?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	0	0%
Casi todos los niños	8	50%
Pocos niños	8	50%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 4** ¿Ud. considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la comprensión lógica – matemática?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

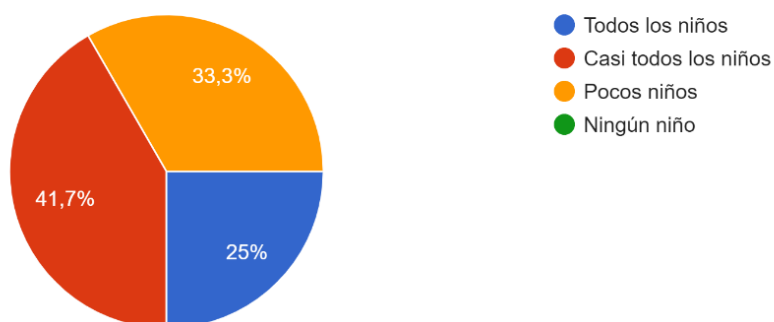
**Interpretación:** Con respecto a la comprensión lógico – matemática un 50% de docentes consideran que logran desarrollar en los estudiantes y el otro 50% que casi en todos los estudiantes por esta razón se busca que todos los estudiantes con TDAH logren desarrollar la destreza para que en el futuro haya mejor rendimiento escolar.

**Tabla 7** ¿Durante el tiempo que pasan los niños en la institución usted ha observado que los niños con TDAH logran integrarse con sus pares?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	5	25%
Casi todos los niños	7	41.7%
Pocos niños	6	33%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 5** ¿Durante el tiempo que pasan los niños en la institución usted ha observado que los niños con TDAH logran integrarse con sus pares?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

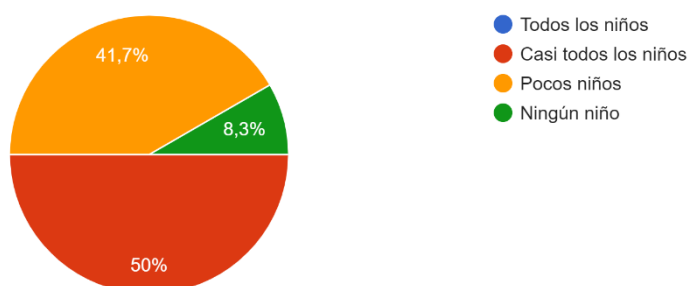
**Interpretación:** Según los resultados obtenidos al encuestar a los docentes manifiestan que un 41.7% casi todos los niños con TDAH logran relacionarse con sus pares, un 33.3% de pocos niños y un 25% que todos los niños con TDAH logran relacionarse con sus pares.

**Tabla 8** ¿Durante su labor docente en la institución usted considera que los niños con TDAH cuentan con un diagnóstico profesional?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	5	25%
Casi todos los niños	7	41.7%
Pocos niños	6	33%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 6** ¿Durante su labor docente en la institución usted considera que los niños con TDAH cuentan con un diagnóstico profesional?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

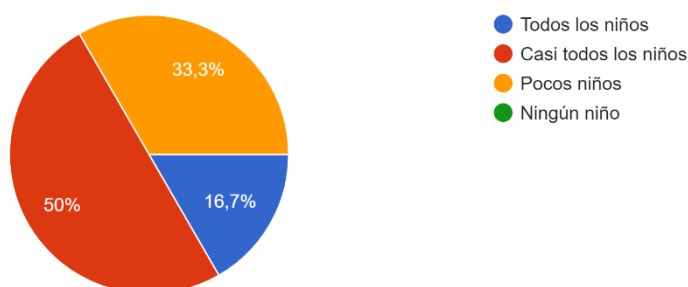
**Interpretación:** La encuesta realizada a los docentes de la UEFSAQ muestra que la mitad de los alumnos con TDAH cuentan con un diagnóstico profesional que reposa en el DECE; mientras que un 41.7% pocos niños cuentan con un diagnóstico profesional y un 8.3% ningún niño cuenta con un diagnóstico profesional.

**Tabla 9** ¿Usted considera que se ha dado seguimiento por parte del DECE a los estudiantes que presentan TDAH?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	3	16.7%
Casi todos los niños	8	50%
Pocos niños	5	33%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 7** ¿Usted considera que se ha dado seguimiento por parte del DECE a los estudiantes que presentan TDAH?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Un 50% manifiesta que casi todos los niños con TDAH tienen un expediente abierto en DECE, mismo que hace un seguimiento periódico un 33.3% que pocos son los niños cuentan con un seguimiento periódico del DECE y un 16.7% que todos los niños si tienen un seguimiento periódico de parte del DECE.

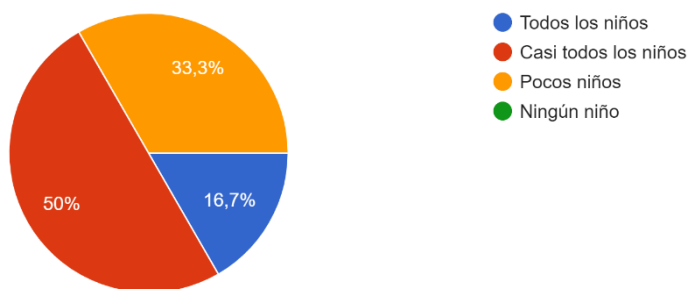
Al encuestar se tiene un porcentaje notable que el DECE no está cumpliendo con lo que le corresponde como departamento y que si se debería realizar un seguimiento oportuno porque el trabajo es en conjunto.

**Tabla 10** ¿Considera usted que los docentes desarrollan en los estudiantes con TDAH la atención y concentración durante el proceso de aprendizaje?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	3	16.7%
Casi todos los niños	8	50%
Pocos niños	5	33.3%
Ningún niño	2	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 8** ¿Considera usted que los docentes desarrollan en los estudiantes con TDAH la atención y concentración durante el proceso de aprendizaje?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Con respecto a si los docentes logran durante sus clases desarrollar la atención y concentración en los estudiantes con TDAH se obtuvo que un 50% de docentes consideran que casi en todos los estudiantes, un 33,3% pocos niños y un 18,7% todos los niños. Es importante en los niños con esta dificultad desarrollar la concentración y

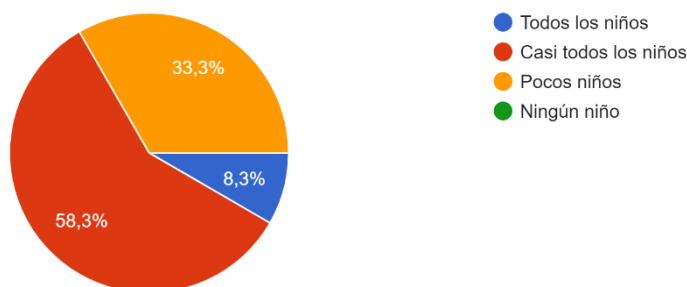
atención para que los conocimientos impartidos y las actividades realizadas se cumplan a cabalidad.

**Tabla 1** ¿Considera usted que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar las técnicas activas y pasivas en su clase?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	3	8.3%
Casi todos los niños	7	58.3%
Pocos niños	6	33.3%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 9** ¿Considera usted que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar las técnicas activas y pasivas en su clase?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Según los datos 58.3% casi todos los niños con TDAH logran desarrollar las técnicas pasivas y activas durante las clases; 33.3% pocos niños lo logran y un 8.3% de todos los niños si desarrollan las técnicas pasivas y activas utilizadas por el docente en la hora clase.

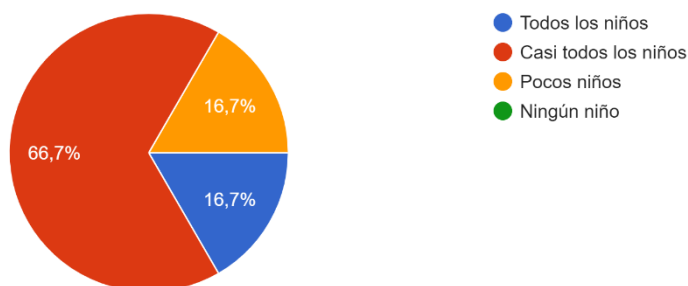
En este caso se puede mencionar que las técnicas pasivas y activas son en gran medida una estrategia adecuada que ayuda a desarrollar con mayor efectividad el proceso de enseñanza- aprendizaje con los niños con Déficit de atención e hiperactividad.

**Tabla 2** ¿Usted considera que en las horas clases se debe utilizar estrategias innovadoras para el aprendizaje en los niños con TDAH?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	0	0%
Casi todos los niños	6	37.5%
Pocos niños	8	50%
Ningún niño	2	12.5%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 10** ¿Usted considera que en las horas clases se debe utilizar estrategias innovadoras para el aprendizaje en los niños con TDAH?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

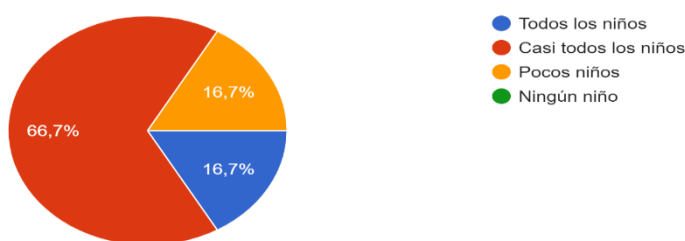
**Interpretación:** Según los datos obtenidos un 66.7% de docentes están de acuerdo en que casi todos los niños aprenden mejor con estrategias innovadoras de aprendizaje, un 16.7% que todos los niños con TDAH necesitan aprender con técnicas innovadoras y el otro 16.7% que pocos niños. De esta manera se puede interpretar que los niños con TDAH afianzan mejor sus aprendizajes al utilizar estrategias innovadoras durante las horas clases.

**Tabla 13** ¿Con su experiencia en el trabajo docente considera usted que los niños con TDAH logran un buen aprendizaje con la presentación de recursos audiovisuales?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	3	16.7%
Casi todos los niños	10	66.7%
Pocos niños	3	16.7%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 11** ¿Con su experiencia en el trabajo docente considera usted que los niños con TDAH logran un buen aprendizaje con la presentación de recursos audiovisuales?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

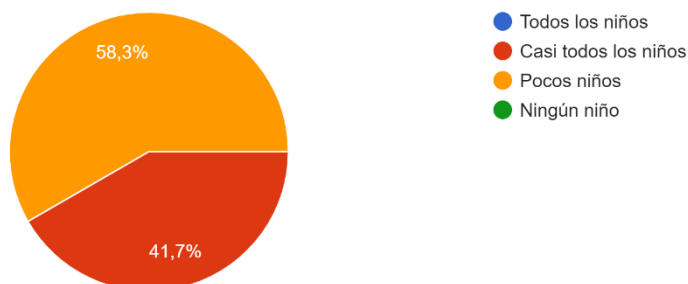
**Interpretación:** Según la encuesta y datos mostrados nos dan a conocer que este tipo de recursos audiovisuales ayudan mucho para el desarrollo de aprendizajes significativos en los niños con TDAH, un 66,7% aseguran que el uso de dichos recursos es importante en niños que presentan esta dificultad; un 18.7% dice que todos los niños y un 16.7% que pocos niños logran un mejor aprendizaje con esta clase de recursos audiovisuales.

**Tabla 14** ¿Durante sus clases usted ha notado que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran concentración durante un tiempo adecuado para lograr el aprendizaje?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	0	0%
Casi todos los niños	6	41.7%
Pocos niños	10	58.3%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 12** ¿Durante sus clases usted ha notado que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran concentración durante un tiempo adecuado para lograr el aprendizaje?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

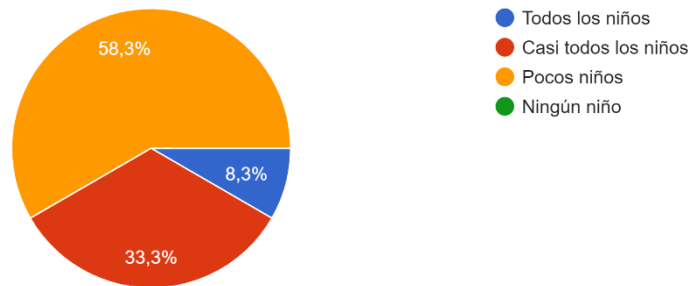
**Interpretación:** Según los datos mostrados 58.3% pocos niños con TDAH logran la concentración durante un tiempo adecuado, 41.7% casi todos los niños con TDAH logran concentración durante un tiempo adecuado para lograr el aprendizaje. Así el docente puede buscar estrategias para lograr impartir sus conocimientos sabiendo que está llegando con un aprendizaje significativo a todo el salón de clases.

**Tabla 15** ¿En su desarrollo de clases usted ha observado que los niños con TDAH de la UEDSAQ tienen hiperactividad excesiva?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	1	8.3%
Casi todos los niños	6	33.3%
Pocos niños	9	58.3%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 13** ¿En su desarrollo de clases usted ha observado que los niños con TDAH de la UEDSAQ tienen hiperactividad excesiva?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

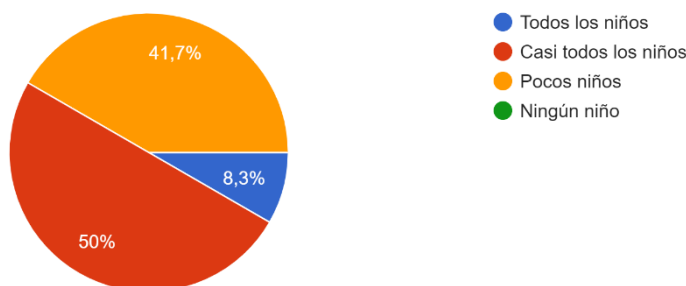
**Interpretación:** Con respecto a la hiperactividad excesiva se puede notar que la un 58.3% de los docentes manifiestan que pocos niños tienen hiperactividad excesiva, 33,3% que casi todos los niños con TDAH presentan hiperactividad excesiva y un 8,3% que todos los niños con TDAH presentan hiperactividad excesiva. Como conclusión a los datos obtenidos se puede observar que el mayor inconveniente es la hiperactividad y que los niños deben tener actividades que ayuden a trabajar este problema de hiperactividad excesiva.

**Tabla 16** ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan desatención en sus clases?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Todos los niños	1	8.3%
Casi todos los niños	8	50%
Pocos niños	7	41.7%
Ningún niño	0	0%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 14** ¿Usted considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan desatención en sus clases?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Según la encuesta un 50% casi todos los niños presentan desatención en las clases; 41.7% corresponde a pocos niños y un 8.3% a todos los niños.

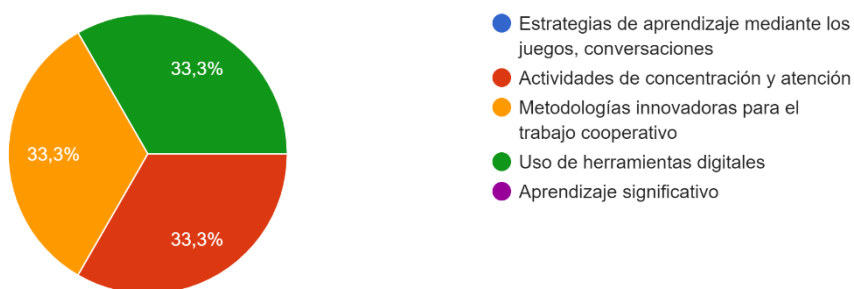
Con respecto a esta pregunta si los niños con TDAH presentan desatención en su hora clases, se puede notar que hay un gran porcentaje que, si presenta desatención, y esto puede ser debido a varios factores; tales como que hay distractores en el aula, poca utilización de recursos que ayuden a la concentración u otros factores.

**Tabla 17** Del siguiente listado, cuál de los elementos considera usted que justifica desarrollar la propuesta utilizando el aprendizaje cooperativo como estrategia de aprendizaje

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Estrategias de aprendizaje mediante los juegos, conversaciones	6	33%
Actividades de concentración y atención	6	33%
Metodologías innovadoras para el trabajo cooperativo	0	0%
Uso de herramientas digitales	6	33%
Aprendizaje significativo		
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 15** Del siguiente listado, cuál de los elementos considera usted que justifica desarrollar la propuesta utilizando el aprendizaje cooperativo como estrategia de aprendizaje



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Según los datos obtenidos un 33% considera que el uso de herramientas digitales es muy importante; otro 33% considera que las metodologías innovadoras para el trabajo cooperativo son muy importantes y finalmente un 33% considera importante las actividades de concentración y atención para trabajar con niños con TDAH juegan un papel primordial.

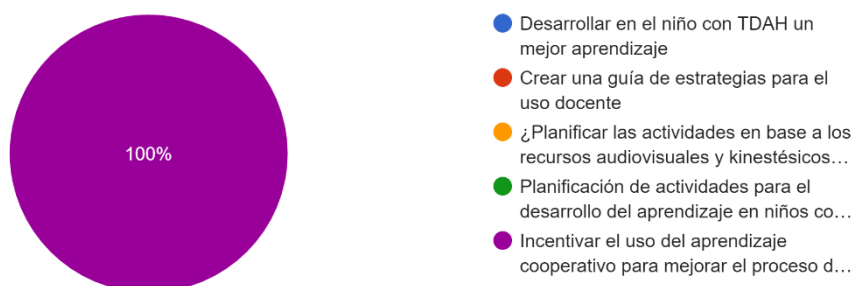
En referencia a esta pregunta se considera muy interesante la utilización de las herramientas digitales, metodologías innovadoras junto con actividades de concentración y atención son estrategias que ayudaran a realizar un trabajo eficiente con los niños con TDAH y así llevar un proceso de enseñanza aprendizaje incluyente.

**Tabla 18** ¿Del siguiente listado ¿Cuál consideras que deberían ser los objetivos del desarrollo de una propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Desarrollar en el niño con TDAH un mejor aprendizaje	0	0%
Crear una guía de estrategias para el docente	0	0%
Crear actividades en base a los recursos audiovisuales y kinestésicos	0	0%
Planificar actividades para el aprendizaje en niños con TDAH	0	0%
Incentivar el uso del aprendizaje cooperativo para mejorar el proceso en enseñanza- aprendizaje	16	100%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 16** ¿Del siguiente listado ¿Cuál consideras que deberían ser los objetivos del desarrollo de una propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

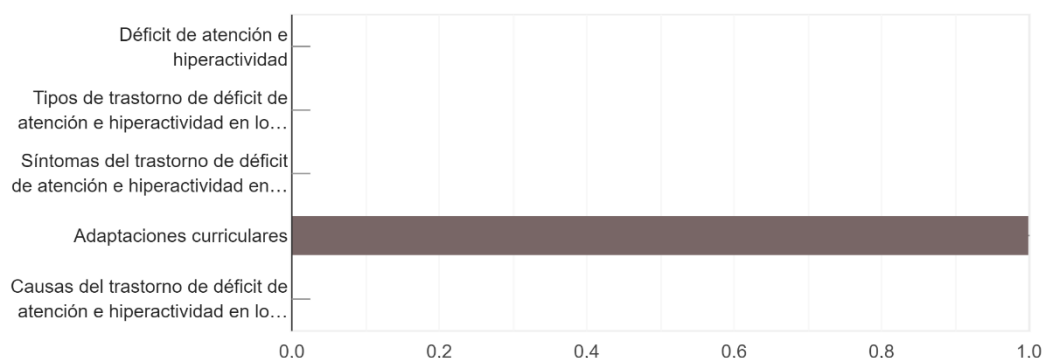
**Interpretación:** El 100% considera el objetivo de la propuesta debería ser Incentivar el uso del aprendizaje cooperativo para mejorar el proceso de enseñanza- aprendizaje en niños con TDAH. Es importante conocer la opinión de los docentes porque son ellos que están al diario con los niños y saben sus necesidades y lo que se puede implementar para realizar un trabajo eficiente y eficaz en cada uno de ellos.

**Tabla 19** De los siguientes contenidos ¿Cuáles considera relevantes como para el desarrollo de la propuesta pedagógica?

Alternativa	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Déficit de atención e hiperactividad	0	0%
Tipo de trastornos	0	0%
Síntomas del trastorno	0	0%
Adaptaciones curriculares	16	100%
Causas del trastorno de déficit de atención		
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100%</b>

**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Gráfico 17** De los siguientes contenidos ¿Cuáles considera relevantes como para el desarrollo de la propuesta pedagógica?



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Interpretación:** Según los datos de la encuesta manifiestan que las adaptaciones curriculares en los contenidos es una buena estrategia para trabajar con los estudiantes

Se requiere la presencia de una adaptación curricular en los contenidos es el resultado de la encuesta aplicada a los docentes; consideran que para trabajar con niños con TDAH si se debe tomar muy en cuenta esta parte de adaptaciones curriculares.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: Emiliano

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.			2	
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			2	
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.		1		
4.Molesta frecuentemente a otros niños.				3
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.		1		
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.	0			
7.Intraquilo, siempre en movimiento.			2	
8.Es impulsivo e irritable.		1		
9.No termina las tareas que empieza	0			
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total	0	3	8	3

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

(C.C.E. Teacher's Questionnaire, C. Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: Ariel

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.				3
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			2	
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.		1		
4.Molesta frecuentemente a otros niños.				3
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.			2	
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			2	
7.Intraquilo, siempre en movimiento.			2	
8.Es impulsivo e irritable.			2	
9.No termina las tareas que empieza		1		
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total		2	12	6

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

(C.C.E. Teacher's Questionnaire, C. Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Marco

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.		1		
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		1		
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			2	
4.Molesta frecuentemente a otros niños.		1		
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.		1		
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.		1		
8.Es impulsivo e irritable.			2	
9.No termina las tareas que empieza	0			
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total	0	6	6	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: María Sol

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.		1		
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		1		
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			2	
4.Molesta frecuentemente a otros niños.		1		
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.		1		
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.		1		
8.Es impulsivo e irritable.			2	
9.No termina las tareas que empieza	0			
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total	0	6	6	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Anthony

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.		1		
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		1		
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			2	
4.Molesta frecuentemente a otros niños.		1		
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.		1		
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.		1		
8.Es impulsivo e irritable.			2	
9.No termina las tareas que empieza	0			
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total	0	6	6	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: María Sol

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.			2	
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		1		
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				3
4.Molesta frecuentemente a otros niños.			2	
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.	0			
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.			2	
8.Es impulsivo e irritable.		1		
9.No termina las tareas que empieza	0	1		
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
Total	0	5	6	3

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

(C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: Jofre

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.		1		
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		1		
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				3
4.Molesta frecuentemente a otros niños.		1		
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.	0			
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.			2	
8.Es impulsivo e irritable.		1		
9.No termina las tareas que empieza	0	1		
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: María Sol

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.			2	
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			2	
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
4.Molesta frecuentemente a otros niños.				3
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.				
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		1		
7.Intraquilo, siempre en movimiento.	0			
8.Es impulsivo e irritable.		1		
9.No termina las tareas que empieza	0			
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
Total	0	3	8	3

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Resultado del cuestionario para docentes, niños con sospecha de Déficit de Atención con Hiperactividad.	
Emiliano	20
Ariel	20
Marco	12
María Sol	12

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Emiliano

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.	0			
2.Es llorón/a	0	1		
3.. Es más inquieto de lo normal		1		
4.No puede estar quieto.		1		
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)		1		
5. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.		1		
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.			2	
Total.....	0	6	2	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Emiliano

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.		1		
2.Es llorón/a		1		
3.. Es más inquieto de lo normal		1		
4.No puede estar quieto.		1		
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)		1		
6. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	0			
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.	0			
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.		1		
Total.....	0	8		

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Jamyleth

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.	0			
2.Es llorón/a	0			
3.. Es más inquieto de lo normal		1		
4.No puede estar quieto.	0			
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)	0			
7. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	0			
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.		1		
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.		1		
Total.....	0	5		

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Fredy

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.			2	
2.Es llorón/a		1		
3.. Es más inquieto de lo normal			2	
4.No puede estar quieto.			2	
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)		1		
8. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			2	
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.			2	
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.			2	
Total.....	0	4	12	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Melannie

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.		1		
2.Es llorón/a		1		
3.. Es más inquieto de lo normal		1		
4.No puede estar quieto.		1		
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)		1		
9. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	0			
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.	0			
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.		1		
Total.....	0	8		

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Tiffany

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.	0			
2.Es llorón/a		1		
3.. Es más inquieto de lo normal	0			
4.No puede estar quieto.		1		
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)	0			
10. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	0			
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.	0			
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.		1		
Total.....	0	6		

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Jofre

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.				
2.Es llorón/a				
3.. Es más inquieto de lo normal		1		
4.No puede estar quieto.				
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)				
11. No acaba las cosas que empieza.				
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.		1		
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.				
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
Total.....		2		

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

( C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Conners). Forma abreviada

Nombre del Niño: Dady

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.		1		
2.Es llorón/a	0			
3.. Es más inquieto de lo normal			2	
4.No puede estar quieto.			2	
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)	0			
12. No acaba las cosas que empieza.		1		
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			2	
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.		1		
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		1		
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.		1		
Total.....		5	6	

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

<b>Resultado del cuestionario para padres, niños con sospecha de déficit de Atención con Hiperactividad</b>	
Nombre	Puntuación
Freddy	16

Los padres se notan que son sobreprotectores de sus hijos por eso los resultados no concuerdan con los del docente. Por esta razón es que para el presente estudio se ha considerado los datos expuestos por el docente, ya que en el aula es donde se visualiza mejor el TDAH y los datos de la docente resultan ser más objetivos.

## **CAPÍTULO V PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

### **5.1 Descripción de la Propuesta**

Denominación de la propuesta

**DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD INFANTIL: UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA DESDE EL ENFOQUE DEL APRENDIZAJE COOPERATIVO**

Definición de la propuesta

Según Ministerio de Educación del Ecuador, (2019) se define una propuesta pedagógica como el instrumento que contiene actividades planificadas orientadas al desarrollo del proceso educativo, promoviendo el uso de la didáctica orientada a la generación de conocimientos específicos. De esta manera, la presente propuesta pedagógica brinda estrategias didácticas tomando como enfoque del Trabajo Cooperativo y el uso de TIC para trabajar con los niños con Déficit de atención e hiperactividad, con la finalidad de mejorar los niveles de aprendizaje y enseñanza en los educandos con esta dificultad.

Esta propuesta plantea ideas con estrategias innovadoras del trabajo cooperativo, incluyendo juegos cooperativos digitales en los cuales los estudiantes desarrollan habilidades para trabajar en equipo. Estas estrategias ayudaran a los docentes a los docentes a mejorar su labor profesional y además son de fácil utilización.

### **5.2 Justificación de la propuesta**

La presente propuesta metodológica será una herramienta de trabajo para docentes con niños en edad escolar (7-8 años), diagnosticados con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), se elaboró después de conocer los resultados de la aplicación de la encuesta aplicada a los docentes del nivel elemental de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” de la ciudad de Quito.

Los motivos por los cuales se trabajó en la institución fueron porque los docentes de la institución carecen de estrategias metodológica e innovadoras para el trabajo con los niños con dificultades en las áreas de aprendizaje debido a su hiperactividad.

La propuesta se basa en desarrollar pedagogías y estrategias didácticas que permitan a los docentes contar con los recursos que les faciliten desempeñarse bien en áreas importantes donde los niños necesitan desarrollar habilidades esenciales, enfocándose en sus habilidades más importantes y en las personas que simultáneamente las promueven. al

éxito o a la vida laboral; por ello, se centrará en el aula, donde el niño pasa la mayor parte de su tiempo y a menudo ve los primeros signos de dificultad.

De esta manera, se espera que los problemas que debe enfrentar un niño con TDAH en la escuela, sea tratado por parte de sus docentes con responsabilidad y conciencia, permitiendo en el niño un desarrollo eficaz, logrando una mejor adaptación, comunicación e integración y por ende mejores rendimientos a nivel neuropsicológico y emocional.

En este sentido, la propuesta permitirá al docente ampliar su conocimiento respecto al TDAH, y con una actitud apropiada, contribuir no solo a detectar problemas de aprendizaje, sino de encontrar una oportunidad de conocimiento y aprendizaje para ayudar en lo posible a tratar de resolverlos, más aún cuando los niños con problemas de TDAH no tienen el apoyo de sus padres o de los medios necesarios para buscar un especialista. Además, que al manejar adecuadamente el trabajo cooperativo o en grupo se puede visualizar el aprendizaje individual de todos los participantes; de esta manera identificar las potencialidades, destrezas y habilidades de cada uno serán desarrolladas para complementar de forma integral los conocimientos, con la finalidad de aportar al grupo y generar nuevos contenidos. Finalmente, como docente es importante desarrollar el hábito del trabajo en grupo, tomando en cuenta las fortalezas y debilidades individuales para obtener mejores resultados, lo cual beneficiará a los estudiantes fomentando un espíritu de trabajo cooperativo que a futuro será aplicado en la sociedad.

La propuesta basada en el enfoque del trabajo cooperativo es una estrategia metodológica innovadora para los docentes de la Unidad Educativa Franciscana San Andrés Quitumbe, debido a que en la actualidad es necesario cambiar de estrategias con el fin de llegar con el aprendizaje significativo a todos los estudiantes sin importar su dificultad de aprendizaje.

### **5.3 Objetivos de la Propuesta**

#### **Objetivo General**

Generar una propuesta pedagógica para promover el aprendizaje en niños con Déficit de atención e hiperactividad (TDAH) desde el enfoque del trabajo cooperativo, en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe” ubicada en el Cantón Quito – Provincia de Pichincha, durante el año lectivo 2020-2021.

#### **Objetivo Específicos:**

- Investigar diversas estrategias lúdicas que permitan mejorar la práctica docente, de manera particular el rendimiento con los niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Estructurar la propuesta estrategia lúdica a ser aplicada.
- Entregar la propuesta estrategia lúdica a los docentes de la Unidad Educativa Franciscana” San Andrés Quitumbe”

#### **5.4 Temporización de la Propuesta**

Las actividades de la presente propuesta están diseñadas para ser aplicadas a lo largo del ciclo lectivo, tomando en cuenta un proyecto por cada unidad didáctica, la duración de cada proyecto varía según la temática a desarrollar y consta en la planificación, se podrá adaptar a las necesidades que se presenten a lo largo del año. Por lo tanto, la temporización es flexible y se deja una duración tentativa para que se pueda cumplir

#### **5.5 Beneficiarios de la Propuesta**

La siguiente propuesta está destinada de forma directa a los docentes y estudiantes de la edad escolar entre 7 – 8 años de edad escolar de la Unidad Educativa Particular Franciscana” San Andrés Quitumbe “debido a que no cuentan con guía de estrategias metodológicas para el trabajo diario con los niños con esta dificultad; los mismos que desean implementar estrategias innovadoras dentro de sus horas clases para mejorar el rendimiento de aprendizaje de sus estudiantes.

Indirectamente esta propuesta beneficiara a los estudiantes a los docentes de los demás años de básica de la institución que también presentan esta dificultades, tomado en cuenta que estas estrategias podrán ser aplicadas en cualquier nivel para mejorar su proceso de enseñanza – aprendizaje.

#### **5.6 Responsables de la Propuesta**

Los responsables de la redacción del presente documento son: el docente maestrante y su tutor, mientras que las personas que ejecutarán la propuesta serán los docentes del Subnivel Elemental de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”.

## 5.7 Metodología de la Propuesta

La estrategia se basa en la lúdica, como un conjunto de adaptaciones que motivan el aprendizaje en grupos cooperativos de trabajo, a través de diversas acciones para apropiarse del conocimiento. Generalmente, los niños con TDAH se distraen y las clases se tornan aburridas, por lo tanto, mediante la implementación de estrategias lúdicas diseñadas especialmente para mejorar, algunos síntomas de este trastorno, contribuye al crecimiento personal y desarrollo de las capacidades fomentando la creatividad y brindando al niño una educación integral.

### Desarrollo

Antes y en todo momento hay que tomar en cuenta, estos puntos de referencia:

- Comprender y ayudarlo, mantener una relación positiva entre estudiante-docente
- Hacer que el estudiante participe en clase.
- Mostrar interés cuando está trabajando. Acercarse a su mesa habitualmente.
- Supervisarle constantemente, mirarlo a menudo, encontrara una consigna como tocar su espalda.
- Situar los pupitres de modo que se reduzca la dispersión.

Las primeras dificultades de aprendizaje en un niño según (Orjales, 1999) pueden estar asociadas a un diagnóstico de hiperactividad:

- Comprensión e integración lectora.
- Escritura y coordinación.
- Mantener motivación y seguir instrucciones.
- Cálculo y la resolución de problemas matemáticos (operaciones abstractas).

Hay que tomar en cuenta, o que menciona (Barkley, 1999) que los niños tienen problemas de atención y de un pensamiento abstracto en que tienen dificultades para resolver problemas operativos, en cambio, cuando le enseñan a un niño hiperactivo con gráficos (materiales concretos visuales y táctiles), aumentan la motivación y los resultados de aprendizaje van subiendo de nivel porque al parecer el niño empieza a prestar atención e interés a lo que se está enseñando. Cuando un niño hiperactivo no cumple con alguna actividad, no logra organizarse, no planifica bien sus tareas, no cumple alguna instrucción o no tiene entendida alguna clase dada por sus maestros, debido falta de motivación. Empieza a tener dificultades para regular la atención y consecuentemente su rendimiento académico será bajo.

### **Conceptualización del trastorno**

Para Pérez y Merino (2009), el término trastorno proviene de dos vocablos latinos *trans* que significa al otro lado y el verbo *tornare* que significa girar o torner, lo que daría como resultado invertir el orden regular. Entonces un trastorno representa la perturbación del sentido o conducta personal.

Los trastornos psicológicos son vistos como problemas mentales o problemas de conducta, en donde se encuentran incluidos los sentidos, pensamientos, sensaciones y emociones, todas estas son dificultades que repercuten en el bienestar personal de los sujetos (García J.,2019).

De acuerdo con lo expuesto, un trastorno constituye una alternativa de función normal de determina objeto u organismo, en el caso se aborda en este trabajo de investigación, esta alteración repercute en un problema de función que debe realizar una persona, la cual implica en su desenvolvimiento escolar.

### **Déficit de Atención**

Para Suárez y Rabilero (2015), la atención constituye un mecanismo de control activo que direcciona la disposición general del organismo para que un estímulo cualquiera pueda ser procesado; en esta actividad entran en juego la capacidad para seleccionar y focalizar el estímulo, mantener la concentración sobre él y dejar de atenderlo cuando aparezca otro estímulo más importante.

La atención es la capacidad de observar lo que nos interesa, dirigiendo nuestros recursos mentales sobre algún aspecto que resulta relevante para el sujeto, entonces constituye un estado de alerta que permite tomar conciencia de lo que sucede a nuestro alrededor (Ferrer,2010).

### **El trastorno del déficit de atención**

Para García (2001), el trastorno por déficit de atención es una condición que afecta a la capacidad real del estudiante, para centrar la atención por un determinado tiempo en una tarea propuesta.

En tanto que Pueyo, (2000), al hablar de déficit de atención se refiere a la dificultad de centrar la atención, déficit de la inhibición de respuesta, alteración motora e impulsividad. De acuerdo a lo explicado este trastorno es un tipo de comportamiento en el cual el niño tiene dificultades para mantenerse atento por un tiempo medianamente largo y se distrae

con fácilmente perdiendo el interés de la clase, llegando incluso a interrupciones bruscas mediante el juego, molestando a sus compañeros, lo que conduce a que se convierta en un distractor para los demás educando, por lo que el docente tienen que llamarles la atención reiteradamente, convirtiendo el ambiente escolar en un entorno no apto para el proceso pedagógico; por lo que se debe considerar como problema serio esta situación para buscar alternativas de solución.

### **El trastorno por déficit de atención e hiperactividad.**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es una alteración de conducta que tiene sus raíces en las células que se encuentran en el sistema nervioso central. Este problema neurológico que incide en el comportamiento del sujeto se caracteriza por la dificultad para mantener la atención y el movimiento exagerado que se realiza de manera continua (Flores, 2014).

El trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) constituye un síndrome que se manifiesta en su conducta y hábitos comportamentales que afecta en gran medida al desarrollo cognitivo de la persona y generalmente este problema se torna crónico sin atención, por tanto, su presencia en las personas es de forma heterogéneas, se considera que tiene un origen innato y/o genético en el campo de la atención, en el control de los impulsos y en la regulación del nivel de actividades ( Scandar, 2000).

Entonces, este tipo de trastornos neuro-cerebral se presenta en los niños desde muy temprana edad, sin embargo, este problema se hace más notorio en la escuela, porque es allí donde se visualiza de manera sustancial el deterioro de atención, generalmente acompañado de una exagerada inquietud motora e impulsividad, que resulta muy difícil controlar por parte del estudiante.

La hiperactividad se caracteriza por un comportamiento con actividad excesiva y fuera de lo normal en la conducta infantil que lleva al niño a no poder quedarse quieto, en ninguna situación. Si bien es cierto, los niños de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”, en su totalidad manifiestan una actividad excesiva esto no significa que todos tengan Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), por ello es necesario contar con una evaluación que ayude a determinar con exactitud la presencia o no de esta problemática, aspecto que se vuelve un poco difícil en la institución educativa.

### **Causas del trastorno**

En las diferentes investigaciones realizadas aplicadas para este trastorno no se conoce con exactitud cuáles son las causas específicas del trastorno, los resultados emitidos por las diferentes investigaciones realizadas no dan una única causa específica para la aparición del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDHA), sino más bien, surgen diferentes factores siendo estos de origen genético, neurológico, psicosocial y ambiental como patrones donde inicia dicho trastorno (Romero, 2019)

De acuerdo a lo expuesto el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) tiene una multiplicidad de causas, que explicar las mismas tomaría un texto completo, lo que en esta tesis no lo compete, pero la causa que más interviene en este trastorno es biológica.

### **Características del trastorno por déficit de atención e hiperactividad.**

Para Álvarez y Pinel (2015), entre las principales conductas de los niños que presentan este trastorno se encuentran las siguientes:

#### **Características del Déficit de Atención**

- Las personas no prestan suficiente atención a los detalles de las cosas y cometen demasiados errores por descuido en los trabajos académicos que deben cumplir o en otras actividades que realizan. Tienen una forma de trabajo muy desordenada y con falta de cuidado y aseo.
- Por lo general siempre pasan distraídos y pareciera que no escucharan nada de lo que se les dice.
- Es muy común que cambien de actividad sin antes finalizar lo que realizaban, presentando gran dificultad para organizar sus tareas.
- Les es muy difícil seguir instrucciones, finalizar trabajos encomendados y cumplir con sus obligaciones de manera satisfactoria.
- Tienen la tendencia de evitar la realización de tareas y muestran desagrado cuando deben realizar actividades que requieran un esfuerzo mental sostenido y que requieren de gran concentración.
- No mantienen la concentración si los estímulos que se les presenta resultan

insignificantes.

- Suelen olvidar con mucha facilidad.
- Les cuesta mucho seguir o mantener una conversación, abandonando la misma sin razón alguna.

### **Características de la Hiperactividad**

- Por lo general estos niños se mueven en exceso y no se quedan en un solo sitio y menos aún en su asiento.
- El jugar de manera tranquila, les resulta muy complicado, por lo que se les debe proporcionar juegos dinámicos y de mucho movimiento.
- Es muy común verlos correr y saltar en actividades que no requieren de estos comportamientos.
- Nunca se quedan tranquilos y se mueven constantemente.

### **Características de la Impulsividad**

- Les cuesta mucho mantener orden en la comunicación, hablan en exceso y tienen dificultad para esperar su turno.
- Presentan mucha dificultad para esperar a que se termine de formular una pregunta y son ellos los que contestan de manera precipitada.
- Tienen a interrumpir la actividad que realizan sus compañeros y son los causantes de generar conflictos sociales, académicos y hasta laborales.

Como se puede observar, los síntomas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) son muy evidentes en un salón de clases, ya que su excesiva energía motora y su baja capacidad de atención les conllevan a estar inquietos, molestan y se distraen con facilidad, sin embargo, los síntomas del TDAH pueden estar presentes en otros trastornos, por lo que hay que tener en cuenta al momento de detectar el problema.

**El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y el rendimiento escolar.**

Es de esperar que los niños que padecen de este trastorno, vean afectadas todas sus actividades que desarrollan y más específicamente en el rendimiento que tienen dentro del salón de clases. De acuerdo a Sánchez y González (2013), los estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) entre otros inconvenientes, tienden a:

- Tener problemas de adaptación en el entorno escolar.
- Su rendimiento es menor, sobre todo en las áreas fundamentales.
- Tienen relaciones negativas en las relaciones sociales con sus compañeros debido a su actividad alterada.
- Interrumpen constantemente las actividades de aprendizaje dentro del aula.
- Son llamados la atención de manera constante por parte del docente, lo que genera molestia.
- Necesitan constante refuerzo de los contenidos impartidos, debido a su falta de atención.

Si bien varios autores coinciden en que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) no tiene una solución definitiva, existen intervenciones educativas para detener su avance y mejorar la calidad de vida de los estudiantes que la padecen, incluyendo en este proceso a los padres de familia, quienes son un factor clave dentro del proceso de mejoramiento en la calidad de vida, y sobre todo en la académica a lo largo de la vida estudiantil.

## **5.9 Planificación de la Propuesta Pedagógica**

El formato de planificación de la presente propuesta es adaptado de la estructura planteada se desarrollará una planificación por cada una de las dificultades que presenta un niño

con TDAH, además indicar que esta propuesta es basada en la lúdica para que los niños mantengan un buen proceso de enseñanza- aprendizaje.

Las diferentes actividades lúdicas planteadas, van en beneficio de los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH); estos ejercicios permiten mejorar algunos de los síntomas como la atención, concentración, memoria visual y auditiva, mantener el autocontrol en momentos de impulsividad.

En la guía se encuentra detallada las diferentes actividades lúdicas para trabajar en clases y minimizar dificultades del TDAH.

### 5.10 Instrumentos de Evaluación de la Propuesta

La siguiente rubrica permitirá evaluar las propuestas

#### Rúbrica de diseño del proyecto (Heteroevaluación):

**RÚBRICA 1 – DISEÑO DEL PROYECTO**

	El proyecto carece de elementos esenciales de un trabajo cooperativo (1)	El proyecto contiene algunos elementos esenciales, pero presenta debilidades (2)	El proyecto presenta todas las características esenciales (3)	Total
<b>Aprendizaje del estudiante</b> Conocimiento clave, comprensión y habilidades de éxito	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las metas de aprendizaje de los estudiantes no son claras, el proyecto no está enfocado en los estándares planteados.</li> <li>El proyecto no desarrolla las habilidades de éxito planteadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto se centra en conocimiento, pero no cumple en su totalidad con los objetivos de aprendizaje.</li> <li>Las habilidades para el éxito están desarrolladas, pero no pueden ser adecuadamente enseñadas ni evaluadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto está enfocado en el conocimiento y cumple en su totalidad con los objetivos de aprendizaje.</li> <li>Las habilidades para el éxito están desarrolladas y permiten una adecuada enseñanza y evaluación.</li> </ul>	

### RÚBRICA 1 – DISEÑO DEL PROYECTO

	El proyecto carece de elementos esenciales de un trabajo cooperativo (1)	El proyecto contiene algunos elementos esenciales, pero presenta debilidades (2)	El proyecto presenta todas las características esenciales (3)	Total
<b>Proyecto Esencial, elementos de diseño</b>	<p>Problema o pregunta desafiante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto no parte de un problema o pregunta central o resulta demasiado fácil para ser respondida y justificada.</li> <li>El problema o pregunta central no resulta atractiva, tiene respuesta única y no se alinea a los objetivos de aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto parte de un problema o pregunta central, pero el nivel de desafío es inapropiado para su desarrollo.</li> <li>El problema o pregunta central posee más de una solución, es comprensiva e inspiradora, pero no se alinea a los objetivos de aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto parte de un problema o pregunta central y el nivel de desafío es el apropiado.</li> <li>El problema o pregunta central posee más de una solución, es comprensiva e inspiradora y se alinea a los objetivos de aprendizaje.</li> </ul>	
<b>Proyecto Esencial, elementos de diseño</b>	<p>Contenido de consulta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto resulta como una tarea o actividad práctica en lugar de un proceso extendido de consulta.</li> <li>El proyecto no permite la generación de preguntas para orientar la investigación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La consulta es limitada o corta, carece de profundidad de investigación.</li> <li>Los estudiantes generan preguntas, pero muchas de estas no aportan con el producto final.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La consulta se mantiene en todo el proyecto.</li> <li>La investigación es impulsada por las preguntas generadas por los estudiantes.</li> </ul>	
<b>Autenticidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto carece de un contexto real, se asimila a un trabajo normal de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto posee ciertas características de un contexto real y aborda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto tiene un contexto real, aborda los intereses del estudiante así</li> </ul>	

### RÚBRICA 1 – DISEÑO DEL PROYECTO

	<b>El proyecto carece de elementos esenciales de un trabajo cooperativo (1)</b>	<b>El proyecto contiene algunos elementos esenciales, pero presenta debilidades (2)</b>	<b>El proyecto presenta todas las características esenciales (3)</b>	<b>Total</b>
	aula, no aborda los intereses de los estudiantes.	escasamente los intereses del estudiante.	como también las preocupaciones personales por dar solución a la pregunta desafiante.	
Voz y elección del educando	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los educandos no expresan su opinión libremente a lo largo del desarrollo del proyecto, es decir, todo es dirigido por el docente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes tienen oportunidades limitadas para expresar su opinión, generalmente en situaciones como la asignación de actividades.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los educandos tienen la apertura para expresar su opinión.</li> </ul>	
Reflexión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes y profesores no participan en reflexiones de aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes y profesores participan en algunas reflexiones de aprendizaje o carecen de profundidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes y profesores participan en reflexiones profundas sobre los aprendizajes generados en el desarrollo del proyecto.</li> </ul>	
Crítica y revisión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes reciben escasas críticas y comentarios sobre sus productos y el avance del proyecto, dichas críticas provienen solo del docente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes reciben críticas y comentarios carentes de estructura sobre sus productos y el avance del proyecto.</li> <li>Los estudiantes reciben cierta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes reciben críticas y comentarios estructurados sobre sus productos y el avance del proyecto, dichas críticas provienen del docente, de sus</li> </ul>	

### RÚBRICA 1 – DISEÑO DEL PROYECTO

	El proyecto carece de elementos esenciales de un trabajo cooperativo (1)	El proyecto contiene algunos elementos esenciales, pero presenta debilidades (2)	El proyecto presenta todas las características esenciales (3)	Total
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los estudiantes no reciben una retroalimentación de sus avances.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>retroalimentación de sus avances.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>compañeros y de externos.</li> <li>Los estudiantes reciben retroalimentación constante orientado a la mejora de sus proyectos.</li> </ul>	
Producto público	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto desarrollado por los estudiantes no lo hacen público, es decir, solo queda para ellos y sus compañeros de clase. Además, su trabajo está incompleto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto se hace público, pero solo para los compañeros de clase y el profesor, su explicación no es completa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El proyecto se hace público ante la comunidad educativa, cada miembro del equipo participó activamente en su desarrollo.</li> </ul>	
<b>TOTAL</b>				

### **Estrategias para mejorar la atención en los estudiantes con Déficit de Atención e Hiperactividad.**

La atención es un proceso complejo, relacionado con actividades tales como seleccionar información relevante, mantener la atención de forma constante durante un tiempo prolongado o realizar una actividad evitando distracciones. El déficit de atención no implica una incapacidad total para mantener la atención, el alumnado con TDAH puede atender como cualquier otro en determinadas circunstancias, pero a costa de un esfuerzo mucho mayor. Los niños y niñas con TDAH pueden tener mucha dificultad en la atención en situaciones en las que la estimulación es lenta y monótona. Mantener la atención en situaciones de este tipo les produce una fatiga mayor que a los demás alumnos y alumnas.

Es necesario utilizar estrategias para captar y mantener su atención, prestando el profesorado atención a cada uno en la medida que lo necesita y de manera más acusada a los niños y niñas con TDAH, ya que como sabemos existe un déficit en los mecanismos atencionales.

Crear un entorno físico y ambiental estructurado

- Trabajar las normas, que deben ser claras, sencillas y consensuadas con el resto del equipo docente. Colocarlas en un lugar visible
- Establecer una rutina diaria en el funcionamiento del aula.
- Anticipar los cambios en las rutinas
- Colocar en un lugar visible el horario semanal de clase. en Primaria.
- Planificar la ubicación del alumnado.

**Organizar las tareas a realizar y los materiales a utilizar**

- Utilizar medios técnicos que favorezcan su atención (vídeos, ordenadores, etc.).
- En relación a las tareas escolares tener en cuenta que deben ser cortas, estructuradas y motivadoras; y mejor que sean pocas, variadas y supervisadas.
- Utilizar esquemas y mapas conceptuales.
- Enseñar al alumnado a utilizar listas de secuenciación de las tareas que le guíen en la realización de las actividades, pueden ser con imágenes o con texto.
- Enseñar al alumnado técnicas para organizar el tiempo.
- Enseñar a preparar y organizar el material necesario para la actividad antes y al finalizar la sesión.
- Avanzando hacia un funcionamiento más autónomo, dar un tiempo para que el alumno o alumna con TDAH organice el material que va a necesitar.

**Asegurarse de que ha entendido la tarea.**

- Captar la atención del alumnado con TDAH antes de dar la explicación al grupo.

- Resumir de forma individual las indicaciones dadas al grupo.
- Repetir los mensajes, utilizando otras palabras, gestos o un apoyo visual.
- Pedir al alumnado con TDAH de modo discreto que exprese verbalmente lo que ha entendido.
- Establecer compañeros o compañeras de supervisión y estudio con estrategias adecuadas y buen nivel de concentración que ayuden al alumnado con TDAH en determinados momentos.

### **Controlar el tiempo dedicado a las actividades**

- Acordar con el alumnado con TDAH de forma individual una señal que evite su distracción y les reconduzca en su tarea.
- Fragmentar la actividad en partes cortas, supervisando el tiempo que dedica a cada una.
- Marcar tiempos concretos para la realización de la tarea.
- Usar un reloj o cronómetro para la realización de las actividades.
- Dar las instrucciones a medida que vaya realizando los diferentes pasos
- Avisar con antelación antes de la finalización del tiempo dedicado a la actividad.
- Supervisar de forma discreta la realización de la actividad propuesta.

### **Desarrollar periodos de concentración cada vez más largos**

- Mantener contacto visual frecuente con el alumno o alumna con TDAH.
- Estructurar la sesión planificando el trabajo y los descansos, respetando sus periodos de concentración, reflejándolo de forma visual a nivel general o de forma individualizada para el alumnado con TDAH.
- Reforzar los aumentos en el tiempo de atención con un guiño, una sonrisa, etc.

### **Ayudar a planificar su vida escolar**

- Recordar al alumnado con TDAH el horario escolar y las actividades diarias.

- Recordarle las fechas de entrega de trabajos o de realización de exámenes, a medida que se vayan acercando.
- Ayudarle a apuntar las tareas y supervisar que lo ha hecho.
- Supervisar la agenda y el material que va a necesitar, tanto en la escuela como en casa.

### **Aumentar su motivación y capacidad de esfuerzo**

- Proponer actividades variadas.
- Proponer actividades cooperativas, formando grupos de trabajo con funciones claramente diferenciadas.
- Proponer tareas nuevas que, suponiendo un reto, estén al alcance de sus posibilidades
- Hacerle participar con éxito en clase haciéndole preguntas cuya respuesta conozca.
- Realizar comentarios positivos y refuerzos ante cualquier aproximación a la conducta deseada.
- Rescatar y destacar las conductas positivas del alumno o alumna.
- No etiquetar ni hacer juicios de valor sobre la conducta inadecuada.
- Señalar la conducta adecuada que debe sustituir a la inadecuada.
- Ir aumentando el nivel de exigencia conforme se van produciendo avances en su aprendizaje.

### **Estrategias Para Trabajar La Hiperactividad**

Una de las características más llamativas del alumnado del subtipo hiperactivo es precisamente la excesiva actividad motora, que sobrepasa los límites normales para su edad y su nivel madurativo. Este exceso de actividad motriz se manifiesta normalmente con una necesidad de moverse constantemente y con la falta de autocontrol corporal y emocional. Cuando la conducta hiperactiva es muy exagerada puede resultar incompatible con el aprendizaje escolar, llegando a deteriorar las relaciones con las personas del entorno: profesorado, compañeros de clase, familiares y amigos. Es necesario poner en marcha una serie de estrategias en el aula con el fin de reconducir de una forma más ajustada y adaptativa la necesidad de moverse.

## **Controlar la inquietud y el exceso de movimientos**

- Medir cuánto tiempo puede permanecer trabajando de forma concentrada.
- Anticiparnos a situaciones de difícil manejo, elaborando previamente la estrategia a llevar a cabo. (Por ejemplo: a la salida al recreo, podríamos darle al niño o a la niña con TDAH la función de ser el responsable de dejar pasar a los compañeros en grupos de cinco).
- Identificar las señales que anticipan comportamientos molestos, como golpear reiteradamente la mesa con el lápiz, y reconducir hacia la realización de tareas que supongan movimiento, como repartir fichas de trabajo.
- Posibilitar el ejercicio físico para rebajar el nivel de actividad. Así por ejemplo, antes de iniciar una sesión que requiera concentración y después de haber trabajado, permitirle que suba y baje las escaleras.
- El movimiento en el asiento puede permitirse, incluso en ocasiones favorece la ejecución de la tarea.
- Es conveniente dejarle que se mueva, que se levante, que pasee, pero respecto a este movimiento de desplazamiento, es necesario enseñarle a levantarse en los momentos más adecuados. Así, por ejemplo, se le puede permitir levantarse una vez terminado el ejercicio; o que el movimiento tenga un propósito en el aula, pedirle que borre la pizarra.
- Permitirle movimientos corporales que no supongan desplazamientos, mientras no sean perturbadores para la actividad principal.
- Posibilitar los desplazamientos funcionales. Así por ejemplo, que se levante a mostrar al profesor o profesora una parte de la tarea.

## **Fomentar la actividad controlada**

- Organizar actividades en las que el alumnado pueda participar a diferentes niveles y realizando tareas distintas. Por ejemplo, hacer un mural en equipo asignando diferentes responsabilidades.
- Programar pequeñas tareas o responsabilidades de ayuda al profesorado que posibiliten eliminar la tensión y energía acumuladas. Por ejemplo, encargarle el cuidado de la pizarra, de alguna planta del aula, etc.

- Preguntarle habitualmente pidiéndole que salga a la pizarra.

### **Controlar los estímulos**

- Darle menos cantidad de ejercicios, de modo que se centre más en la calidad que en la cantidad.
- Presentarle la tarea conforme vaya finalizando la anterior, dándole un tiempo para su realización y corrigiéndola inmediatamente.
- Programar la realización de tareas que requieren esfuerzo mental después de periodos de esfuerzo físico: recreo, educación física. Con esto conseguimos que el cansancio favorezca su concentración, aunque es posible que necesitemos dedicar un tiempo a la relajación.
- Utilizar marcadores de tiempo como relojes de arena, cronómetros... para trabajar la conciencia del tiempo
- Permitir cierto nivel de murmullo y movimiento en el aula.

### **Afrontar situaciones generales de manera óptima**

- Ignorar movimientos incontrolados y acordar con el alumno o alumna una señal que le ayude a la reconducción sin necesidad de llamarle la atención. Por ejemplo, guiñar un ojo.
- Enseñarle a respetar los turnos de participación en tareas grupales.
- Permitir que realice explicaciones a otros estudiantes.
- Darle oportunidad de expresar su punto de vista en situaciones conflictivas en las que ha estado implicado.
- Intervenir con el resto de compañeros para que acepten algunas intervenciones no adecuadas de su compañero.
- Evitar que los compañeros animen al alumno o alumna a realizar movimientos inadecuados. Evitar también que imiten sus conductas inadecuadas.

### **Estrategias para trabajar la impulsividad en los niños con TDAH.**

El alumnado con TDAH emplea muy poco tiempo en analizar los estímulos, es poco atento y comete más errores que los alumnos o alumnas reflexivos. Deben tomar

conciencia de los procesos cognitivos que se utilizan en el aprendizaje para aprender a controlarlos, reconducirlos y optimizarlos.

La impulsividad es la causa del comportamiento inadecuado, la precipitación de la respuesta hace que no se pongan en marcha los mecanismos de reflexión que seleccionarían una respuesta más adecuada. Una respuesta probablemente más racional y menos emocional. Respecto a estas conductas el profesorado puede llevar a cabo diferentes estrategias y pautas de intervención en el aula. El objetivo fundamental de toda intervención con el alumnado con rasgos de impulsividad es dotarles con herramientas prácticas que les permitan regular por ellos mismos su impulsividad, en la medida de lo posible.

### **Definir las normas.**

- Consensuar y definir las normas generales del aula, y decidir las consecuencias de su incumplimiento.
- Redactar en positivo las normas, que han de ser pocas, claras y consistentes.
- Establecer y consensuar normas personalizadas con aquel alumnado que las necesite.
- Prever diferentes vías de solución a un mismo problema.
- Hacer un recordatorio frecuente de la normativa y colocarla en un lugar visible del aula.
- Reforzar al grupo la conducta adecuada que hayamos planteado. Trabajar de forma individual con el alumnado con TDAH.
- Aplicar las consecuencias de forma inmediata.
- **Ser constante y firme a la hora de aplicar los procedimientos.**

### **Favorecer el autocontrol.**

- Fomentar el trabajo colaborativo entre el alumnado.
- Posibilitarle indicaciones, consejos y advertencias que guíen su conducta, con el objetivo de que consiga interiorizarlo a través de imágenes, iconos o frases concretas.

- Valorar positivamente, en los momentos de inicio de conducta inadecuada, al alumno o alumna que presente un comportamiento adecuado y que pueda servir de modelo.
- Enseñarle estrategias de autoinstrucción mediante el habla interna que posibilite al alumno o alumna controlar su conducta.
- Enseñarle a realizar movimientos con ritmos muy lentos.
- Enseñarle técnicas de relajación que podrá poner en marcha cuando note la activación o se le avise de ella. Por ejemplo, según la edad y características del niño o niña, podemos enseñarle a que cuando se note activado procure respirar profundamente al tiempo que se da autoinstrucciones: «tranquilo», «cálmate», etc. o incluso utilizar la técnica de la tortuga.
- Enseñarle a esperar su turno en actividades compartidas.
- Mediar entre el alumnado facilitando la expresión y comprensión de situaciones de conflicto interpersonal, entrenándoles para que consigan llegar a la resolución de conflictos sin intervención del adulto.
- Realizar una mayor supervisión en situaciones menos estructuradas: patio de recreo, salidas, desplazamientos, fiestas, etc.
- Aumentar la tolerancia a la frustración, posponiendo las recompensas inmediatas en beneficio de otras mayores y más a largo plazo.

### **Premiar las acciones adecuadas e ignorar las inadecuadas**

- Expresarle diariamente aspectos positivos realizados.
- Realizar valoraciones positivas y equitativas.
- Evitar comparaciones con otros alumnos o alumnas.
- Evitar comentarios negativos, ironías, alzar la voz, etc.
- Utilizar registros de forma que pueda ver los avances que realiza en los aprendizajes.
- Implantar un sistema de puntos en el que se premia la consecución de objetivos y con coste de respuesta ante el incumplimiento. Unas veces para objetivos individuales y en otras para objetivos de todo el grupo.
- Retirar reforzadores positivos a continuación de la conducta que queremos eliminar.

- Ignorar las conductas inapropiadas, y en el caso de que sean muy molestas, utilizar la técnica del tiempo fuera.
- Trabajar las consecuencias de las conductas desajustadas en los momentos en los que no haya conductas disruptivas.

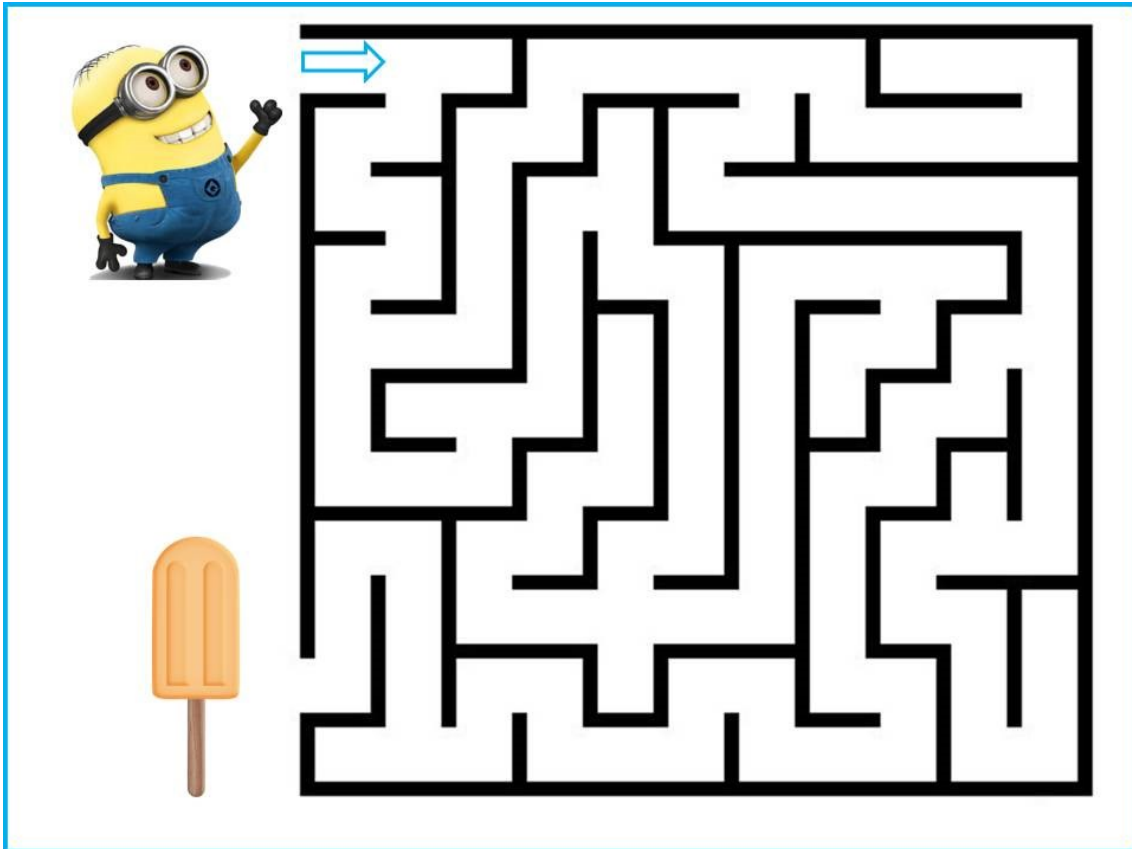
### **Aumentar su capacidad de reflexión**

- Seleccionar con el alumnado con TDAH las conductas con las que se va a intervenir para disminuir o aumentar su frecuencia.
- Sustituir el verbo ser por el verbo estar, para cuidar su autoestima e informarle del comportamiento esperado. Por ejemplo, en lugar de «eres desordenado», decir «tu pupitre está desordenado».
- Estructurar el ambiente con señales visuales que le guíen e inciten a esperar y a pensar.
- Pedirle que piense en voz alta para ayudarlo a generar un lenguaje interno que controle su conducta.
- Actuar como modelo en el uso del lenguaje interno en los procesos de resolución de problemas.
- Observar y analizar después con el niño o niña las conductas que presenta en diferentes momentos, espacios y con diferentes personas, mostrando alternativas a conductas no adecuadas.
- Analizar los errores o equivocaciones realizadas de forma objetiva, evitando sentimientos de culpabilidad.
- Hacerle consciente de las consecuencias de las conductas inadecuadas.

### **Actividades lúdicas**

#### **Laberintos**

Este ejercicio es muy provechoso para desarrollar la atención y la motricidad fina. Para recorrer bien este laberinto el niño necesita mucha concentración y también ver y planificar el camino que va a seguir. Si el camino está cerrado él necesitará regresar, lo que está prohibido en las reglas del juego. Usted puede imprimir los laberintos que incluimos, comenzando con el más simple y poco a poco aumentarla dificultad. Para motivar al niño se puede contar diferentes historias.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

### **Monitos Alegres**

Desarrolla la atención, y la orientación espacial. Si el niño está un poco cansado haga con él estos alegres ejercicios. En la pizarra o en una hoja de papel dibuje uno de estos monitos en distintas posiciones. El niño deberá imitar la posición en que esta el monito que usted dibujó, después haga otro monito. También se puede pedir a un niño que imite aun monito para que los demás niños lo vuelvan hacer.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Identificar Semejanzas y Diferencias entre objetos:**

Permite al estudiante relajarse

**Objetivo:** distinguir estímulos que pueden ser muy similares o idénticos, pero que contengan alguna diferencia.

**Encuentra las diez diferencias que existen entre las imágenes**



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Construcción:**

Los juegos de construcción o en los que hay que seguir una serie de pasos o pautas para construirlo, son muy beneficiosos para trabajar el control de los impulsos

**Objetivo:** seguir las instrucciones en indicaciones paso a paso para construir el objeto sugerido.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Rompecabezas:** son juegos de entretenimiento cerebral, en lo que para avanzar es necesario ir acomodando las piezas para que vuelvan a formar la imagen inicial. Y a medida que aumenta la dificultad, las exigencias cognitivas serán mayores.

**Objetivo:** Centrarse en una tarea, trabajar atención y motricidad



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Jugar Memoria:** consiste en que, estando las tarjetas barajadas boca abajo y por turnos, el niño debe levantar una de ellas y fijarse en el dibujo que hay (por ejemplo, un coche) y después levantar otra (que puede ser, un globo, una pelota), el niño debe prestar atención a la colocación de las cartas y fijarse en el dibujo de cada tarjeta, por lo que entrenamos el déficit de atención. Cuando en su turno sea capaz de levantar dos tarjetas con el mismo dibujo, se las guarda y continúa jugando, el juego termina cuando se han levantado todas las cartas y gana el niño o niña que haya guardado más parejas de cartas.

**Objetivo:** Atención, memoria, respetar turnos. Para ello según la edad del niño, se puede adaptar a sus necesidades y en distinto grado de dificultad.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Emparejado:** Es una actividad para realizar en casa involucrando de esta manera a los padres de familia quienes deben ayudar en el proceso, esta actividad consiste en que identifique los pares de calcetines y pueda emparejarlos. Para los niños más grandes basta con aumentar el nivel de complejidad o puede ser que se lo venden sus ojos y logren emparejar a partir de las texturas de cada calcetín.

**Objetivo:** Fortalecer las habilidades de percepción visual, cognitiva y de atención.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Tareas de escuchar:** pretenden que el niño escuche atentamente las indicaciones y después conteste a algunas preguntas, así mismo es importantes contarle cuentos, descripciones, historias inventadas, chistes, adivinanzas, etc. y después podemos hacer preguntas que centre su atención.

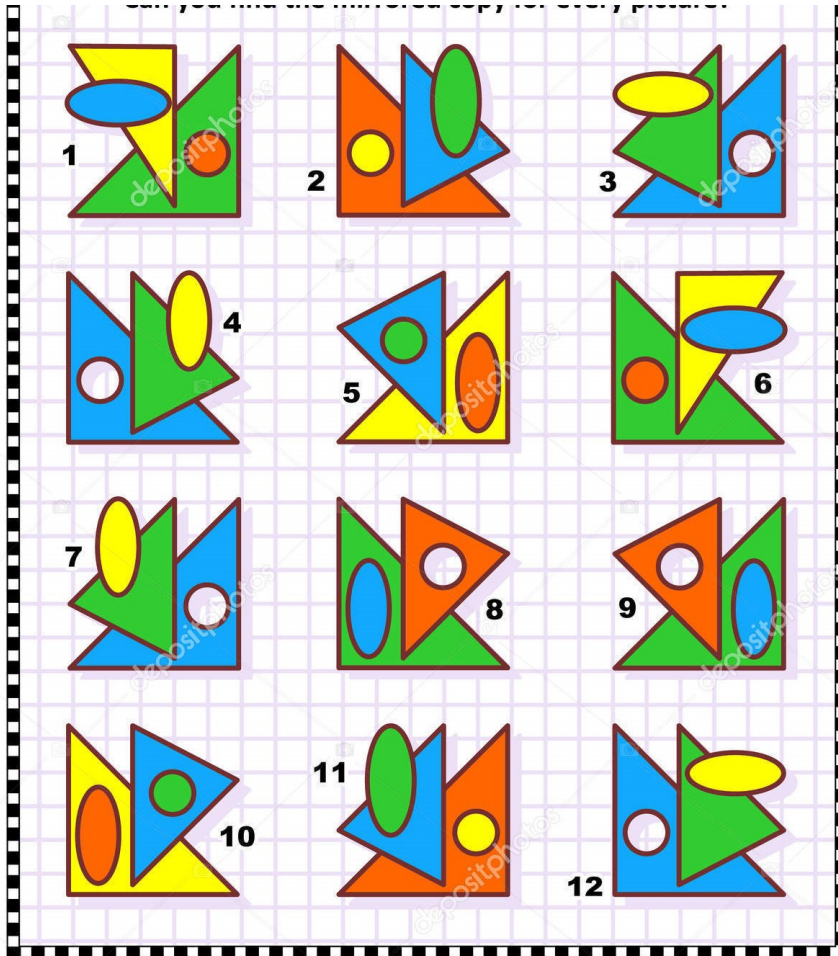
**Objetivo:** escucha activa, atención y concentración.



**Fuente y elaborado por:** Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Inteligencia Espacial:** son sumamente positivos para ejercitar la memoria y capacidad de concentración del niño o niña. A partir de imágenes con símbolos, colores, relojes, formas abstractas, letras o números que sigan un patrón determinado, el niño deberá ordenar las figuras de acuerdo con la secuencia que vienen llevando.

**Objetivo:** producir o decodificar la información gráfica, trabajar concentración, atención, impulsividad, motricidad, pues permite percibir imágenes internas y externas, recrearlas, transformarlas.



Fuente y elaborado por: Sonia Maribel Gavilánez Osorio

**Colorear sin dejar espacios libres o salirse del espacio:** se puede utilizar cualquier material para pintar como lápices de colores, marcadores, acuarelas, etc.

**Objetivo:** desarrollar la atención, concentración y especialmente el control de impulsos.



© Disney

Fuente y elaborado por: Sonia Maribel Gavilánez Osorio

## CONCLUSIONES

Luego de cumplido con el proceso investigativo, entre los aspectos más relevantes encontrados en el mismo se puede acotar que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, consiste en la dificultad para mantener la atención en un determinado estímulo por periodos relativamente largos, tiene un origen multimodal, que va desde aspectos genéticos, dificultades en el embarazo o parto, tiene repercusión en el normal desenvolvimiento del sujeto y en especial en el rendimiento académico y comportamental del estudiante; este problema no tiene solución definitiva sino solo tratamiento para disminuir su prevalencia.

Se ha construido un concepto sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad que se acople a la realidad objetiva de los estudiantes de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”, y si bien el grupo en estudio pertenece a niños entre 7 y 8 años, el diagnóstico vario muy poco o nada con niños de otra edad y años de estudio. Los problemas pudieran coincidir en el campo educativo, sin embargo, es un problema que requiere de atención e intervención.

El bajo conocimiento sobre este tema, por parte de autoridades, docentes y padres de Familia de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”, implica la socialización de este problema y por consiguiente la capacitación del mismo en estrategias, que, si bien son muy sencillas en general, son necesarias para mantener el control en el desarrollo de la actividad académica en su proceso de formación. Con la esperanza de un resultado excelente en la proyección social de los niños, sea en el campo educativo como de relación interpersonales.

De lo que corresponde al estudio de campo realizado a los estudiantes de tercer año de Educación General Básica (EGB) de la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés Quitumbe”, hubo un diagnóstico presuntivo de esta dificultad en 9 estudiantes, que luego de la evaluación respectiva, cuatro casos fueron confirmados. También se debe anotar que a los padres de familia les cuesta aceptar la realidad de que su hijo/a posee este problema, por lo que tratan de desvirtuarlo.

Este diagnóstico fue corroborado con las notas de los estudiantes correspondientes al año lectivo anterior 2020-2021, donde se reportó que sus calificaciones alcanzaron la nota mínima para pasar al siguiente año de EGB. Otro aspecto a ser considerado es que entre las posibles causas que podrían haber originado este problema en los educandos es el consumo de alcohol y tabaco en los integrantes de la comunidad, la presencia de rasgos de Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en los padres de los estudiantes, hogares disfuncionales y las dificultades en el embarazo o al momento del nacimiento.

Como medida de apoyo pedagógico a los estudiantes que presentan este trastorno se realizó una propuesta de intervención que apunta al trabajo con estrategias metodológicas activas y participativas a ser utilizadas por el docente para contrarrestar las deficiencias en la atención que evidencian los educandos, todas ellas están a disposición del personal docente de la institución educativa. Pues resulta evidente el desconocimiento del trastorno por las múltiples controversias presentadas en las entrevistas, observaciones y conversatorios con la comunidad educativa.

## RECOMENDACIONES

El presente trabajo aporta con información importante sobre este tipo de trastorno, pero se debe reconocer que el número de estudiantes con el que se trabajó resulta una limitante, ya que un estudio con una mayor población permitiría contar con datos mucho más preciso cómo se presenta este problema entre los estudiantes de nuestra comunidad.

Resultaría también de gran trascendencia, el realizar un estudio de tipo longitudinal donde se podría contar con información más relevante del seguimiento que se realizaría a los estudiantes que tienen Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), para así conocer la evolución de este trastorno en el transcurso del tiempo, y evidenciar su etiología y síntomas al transitar diferentes edades y distintas circunstancias.

Es necesario establecer procesos de capacitación sobre el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad a docentes y padres de familia del establecimiento para conocimiento y formas de intervención por parte de cada grupo.

A las estrategias metodológicas propuestas, se requiere de una constante aplicación, pudiendo establecerse una matriz de seguimiento en el aula a los niños que presenten este trastorno, y permita también, identificar a niños con potencialidad de sufrir este trastorno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carchi , R., & Paltin, N. (2014). *CONOCIMIENTO DE LOS MAESTROS SOBRE EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDHA)*. Cuenca: UNIVERSIDAD DE CUENCA.
- López, J., & Aliño, I. (1994). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. CHILE.
- Meca Martínez, R. (2019). *fundacioncadah.org*. Obtenido de *fundacioncadah.org*: <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/impulsividad-y-autocontrol-conceptos-implicados-en-la-rivalidad-de-los-tdah.html>
- Muñoz-Pogossian, B., & Barrantes, A. (2016). *Equidad e Inclusión Social superando desigualdades hacia sociedades más inclusivas*. Washington, DC 20006 : OAS Cataloging-in-Publication Data.
- Alza , C. (2013). *INTERVENCIONES ACTUALES EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT ATENCIONAL CON/SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES*. Chile: Universidad de Chile.
- Avila Vaca, J. (s.f.).
- Avila, J. (2013). *Incidencias de niños de preescolar que presentan rasgos psicosociales por déficit de atención con hiperactividad*. michoacan: Universidad Don Vasco a.c.
- Capisano, P. (2020). *“Hablemos de TDAH” proyecto de intervención: conocimiento y abordajes del TDAH en la escuela destinado a los docentes del ciclo básico*. CÓRDOBA: Universidad Católica de Córdoba.

*fundacioncadah.org*. (2019). Obtenido de *fundacioncadah.org*:

<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/impulsividad-y-autocontrol-conceptos-implicados-en-la-rivalidad-de-los-tdah.html>

García, A. (2012). *Déficit de atención con o sin hiperactividad*. Lima: Universidad san Ignacio de Loyola.

Hidalgo Vicario, M., & SANCHEZ SANTOS, L. (07 de 12 de 2005). *Pediatría Integral*. Obtenido de *Pediatría Integral*:

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-11>

hospital beneficencia española de puebla. (16 de 02 de 2008). *hospital beneficencia española de puebla*. Obtenido de *hospital beneficencia española de puebla*:

<https://www.beneficienciaespanola.com>.

LEY ORGANICA DE EDUCACION INTERCULTURAL. (2015). *De los principios generales capitulo unico del ambito, principios y fines*. Quito: Ley Organica de Educacion Intercultural.

López, G., López, L., & Díaz, A. (2015). TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD. , *Revista Digital de Educación Física*, 1-13.

Ministerio de educacion. (01 de 10 de 2015). *gobierno de encuentro*. Obtenido de *gobierno de encuetnro*: <https://educacion.gob.ec/escuelas-inclusivas/>

Monge, G. (2019). *Guía de estrategias metodológicas para maestros con*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

PINO LOZA, E. (2013). *LA DIMENSIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DEL SIGLO XXI*. MADRID: UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.

Ramirez Valvuela, W. (2017). *La inclusión: una historia de exclusión en el proceso de enseñanza-aprendizaje*. Colombia: Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia.

## ANEXOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
MAESTRÍA EN INNOVACIÓN EDUCATIVA

### CUESTIONARIO REFERENTE AL APRENDIZAJE EN LOS NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

#### DESARROLLO DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD: UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA DESDE EL ENFOQUE DE APRENDIZAJE COOPERATIVO

El presente cuestionario está dirigido a docentes y tiene la finalidad de recaudar información referente al desarrollo del aprendizaje de los niños con TDAH e hiperactividad de segundo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa Particular San Andrés Quitumbe” para diseñar una propuesta pedagógica desde el enfoque de Aprendizaje Cooperativo. Los datos que se generen serán de carácter confidencial y se utilizarán únicamente con fines educativos. El cuestionario cuenta con preguntas en las cuales Usted deberá seleccionar marcando con una “X” la opción que considere adecuada.

¡Muchas Gracias por su participación!

**1. Ud, considera que los niños con TDAH de la UESA logran desarrollar procesos de memorización de contenidos durante las clases?**

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

**2. Ud, considera que los niños con TDAH de la UESA logran concentración mental durante sus clases?**

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

**3. Ud. Considera que los niños con TDAH de la UESA logran desarrollar la atención?**

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

--	--	--	--

4. Ud, considera que los niños con TDAH de la UESAQ logran desarrollar la comprensión Lógico-matemática?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

5. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la relación lógico-matemática?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

6. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la relación lógico-matemática?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

7. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar la integración con sus pares?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

8. Ud, considera que los niños con TDAH de las UEFSAQ logran desarrollar los objetivos planteados?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

9. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar los contenidos seleccionados para el año de básica?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

10. Ud, considera que los niños con TDAH de la UESAQ logran desarrollar las técnicas activas en su clase?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

11. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran desarrollar las técnicas pasivas en su clase?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

12. Ud. Considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ consiguen desarrollar los aprendizajes con la presentación de recursos kinestésicos?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

13 Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran un buen aprendizaje con la presentación de los recursos audiovisuales?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

14. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ se distraen fácilmente?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

15. Ud. Piensa que los niños con TDAH de la UEFSAQ logran concentración durante un tiempo adecuado?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

16. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ tienen hiperactividad excesiva?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

--	--	--	--

17. Ud, considera de los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan desatención en sus clases?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

18. Ud, considera que los niños con TDAH de la UEFSAQ presentan impulsividad?

Todos los niños (1)	Casi todos los niños (2)	Pocos niños (3)	Ningún niño (4)

19. Del siguiente listado, cuál de los elementos ¿Considera Ud. que se justifica desarrollar la propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad? (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables).

Ítem	Justificación	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Estrategias de aprendizaje mediante los juegos, conversaciones			
B	Actividades de concentración y atención			
C	Estrategias activas de aprendizaje			
D	Metodologías innovadoras para el trabajo cooperativo			
E	Uso de herramientas digitales			
F	Trabajo colaborativo y cooperativo			
G	Metodologías innovadoras para el trabajo cooperativo			
H	Aprendizaje significativo			

20. Del siguiente listado, ¿Cuáles considera que deberían ser objetivos del desarrollo de una propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables)?

Ítem	Objetivos	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Desarrollar en el niño con TDAH un mejor aprendizaje			
B	Crear una guía de estrategias para el uso docente			
C	¿Planificar las actividades en base a los recursos audiovisuales y kinestésicos que motiven al niño?			
D	Planificación de actividades para el desarrollo del aprendizaje en niños con TDAH.			
E	Incentivar el uso del aprendizaje cooperativo para mejorar el proceso de enseñanza – aprendizaje.			

21. De los siguientes contenidos, De los siguientes contenidos, ¿Cuáles considera relevantes como contenidos en la propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad? (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables).

Ítem	Contenidos	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Déficit de atención e hiperactividad			
B	Tipos de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en los niños.			
C	Transposición de términos			
D	Síntomas del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en los niños.			
E	Adaptaciones curriculares			
F	Causas del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en los niños.			
G	Efectos del TDAH en el ámbito familiar.			
H	Diagnóstico para el TDAH pruebas y examen.			
I	Estrategias para afrontar la desorganización en el aula.			
J				

22. De las siguientes estrategias didácticas ¿Cuáles considera relevantes como contenidos en la propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad? (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables).

Ítem	Estrategias didácticas	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Lluvia de ideas			
B	Juegos de rol			
C	Talleres			
D	Investigación de campo			
E	Aprendizaje Basado en Proyectos			
F	Equipos de aprendizaje			

23. De los siguientes recursos didácticos ¿Cuáles considera relevantes como contenidos en la propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad? (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables).

Ítem	Recursos didácticos	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Legos			
B	Computador			
C	Ábacos			
D	Google Académico			
E	Simuladores			
F	Plataformas para el diseño de presentaciones			
G	Hojas de trabajo			
H	YouTube			
I	Fichas de trabajo			

24. De las siguientes técnicas e instrumentos de evaluación, ¿Cuáles considera relevantes como contenidos en la propuesta pedagógica utilizando el aprendizaje cooperativo en los niños con hiperactividad? (señale cuales considera imprescindibles, deseables o valorables).

Ítem	Justificación	Valorables (1)	Deseables (2)	Imprescindibles (3)
A	Pruebas y exámenes			
B	Registro anecdótico			
C	Diarios fotografía			
D	Tareas en casa			
E	Realización de proyectos interdisciplinarios			
F	Exposiciones grupales			

Anexo 1

Cuestionario de conducta de CONNER para DOCENTES

(C.C.E. Teacher's Questionnaire, C.Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Tiene excesiva inquietud motora.				
2.Tiene explosiones impredecibles de mal genio.				
3.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
4.Molesta frecuentemente a otros niños.				
5.Tiene aspecto enfadado, huraño.				
6.Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
7.Intraquilo, siempre en movimiento.				
8.Es impulsivo e irritable.				
9.No termina las tareas que empieza				
10.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
Total				

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Anexo 2

Cuestionario de conducta de CONNER para PADRES

(C.C.E. Teacher's Questionnaire, C. Keirh Connors). Forma abreviada

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Grado Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1.Es impulsivo e irritable.				
2.Es llorón/a				
3.. Es más inquieto de lo normal				
4.No puede estar quieto.				
5.Es destructor (ropa, juguetes, otros objetos)				
13. No acaba las cosas que empieza.				
7.Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
8.Cambia bruscamente su estado de ánimo.				
9.Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
10.Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
Total.....				

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:

NADA= 0 PUNTOS

POCO= 1 PUNTO

BASTANTE: 2 PUNTOS

MUCHO: 3 PUNTOS

- Para obtener el índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los NIÑOS de 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.
- Para las NIÑAS entre 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

