



INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO

MAESTRIA EN EDUCACION ESPECIAL

**LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA EN ALUMNOS
CON TDAH EN NIVEL BASICO**

Tesis

Que para obtener el grado de Maestría en Educación:

Presenta:

• Martina Valenzuela Ramírez

Asesor-Director

Dra. Emilia Castillo Ochoa

Asesores Sinodales

Dra. Mariel Michessedett Montes Castillo

Mte. Lisset Aracely Oliveros Rodriguez

Dr. Edgar Gonzalez Bello

Hermosillo, Sonora Junio 2014



INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE DEL ESTADO DE SONORA

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO

MAESTRIA EN EDUCACION ESPECIAL

**LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA EN ALUMNOS
CON TDAH EN NIVEL BASICO**

Tesis

Que para obtener el grado de Maestría en Educación:

Presenta:

Martina Valenzuela Ramírez

Asesor-Director

Dra. Emilia Castillo Ochoa

Asesores Sinodales

Dra. Mariel Michessedett Montes Castillo

Mte. Lisset Aracely Oliveros Rodriguez

Dr. Edgar Gonzalez Bello

Hermosillo, Sonora Junio 2014

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA OBTENCIÓN DE GRADO

Hermosillo, Sonora, a 27 de Junio del 2014.

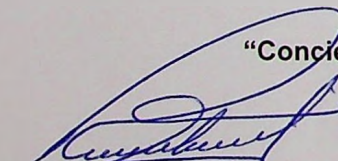
**C. MARTINA VALENZUELA RAMÍREZ
P R E S E N T E .**

A nombre del Colegio de Profesores de Posgrado de la Escuela Normal Superior de Hermosillo, y como resultado del análisis realizado a su proyecto de investigación: **“La importancia de la atención interdisciplinaria en alumnos con TDAH en nivel básico”**, manifiesto a Usted que reúne los requisitos académicos establecidos por la Institución para la obtención de Grado de Maestría.


Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se autoriza a presentar el examen correspondiente, el día **sábado 05 de Julio** del presente a las **7:00 hrs.**, en el Aula de Medios I de nuestra Institución.

A c t a m e n t e

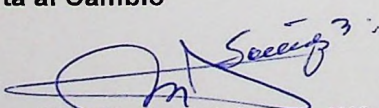
“Conciencia Universal Abierta al Cambio”



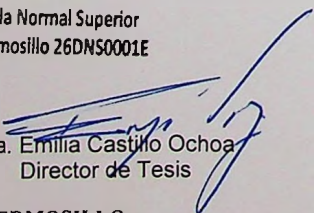
Mtro. Roberto Topete García
Director de la ENSH



Gobierno del Estado de Sonora
Secretaría de Educación
y Cultura
Instituto de Formación
Docente del Estado
de Sonora
Escuela Normal Superior
de Hermosillo 26DNS0001E



Mtra. Martha Ruth Sánchez Núñez
Subdirectora Académica de la ENSH



Dra. Emilia Castillo Ochoa
Director de Tesis

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE HERMOSILLO

CALLE LUIS ORCÍ S/N ENTRE H. AYUNTAMIENTO Y FCO. L. CARREÓN, COL. EL CHOYAL. CP. 83180
TELS : +52 (662) 262-0588, 262-0596

HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO. | www.ensh.edu.mx



SONORA
★ ★ ★ ★ ★
2014 | ALUSTERIDAD, TRANSPARENCIA
Y BUEN GOBIERNO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a todos aquellos que perseveran y buscan la superación y la excelencia mediante la preparación en el continuo trayecto de su profesión.

Sirva también en atención a las familias de niños con TDAH y personal profesional que los atiende.

Por impulsar mi comprensión profesional y por ser un ejemplo

A MI ESPOSO E HIJOS

Por su apoyo incondicional y estar por siempre a cada momento

A ZARUA

Por su valioso apoyo profesional, sus sugerencias y respuestas

A MIS MAESTROS

Por su enseñanza en sus conocimientos

A MIS COMPAÑEROS

Por su solidaridad y buena memoria

A LA INSTITUCIÓN IPCEES

Por la posibilidad de superación

AGRADECIMIENTOS

A DIOS

Por permitirme vivir y recibir sus bendiciones.

A MI FAMILIA

Por impulsar mi preparación profesional y por su cariño

A MI ESPOSO E HIJOS

Por su apoyo incondicional y amor por siempre en cada momento

A EMILIA

Por su valioso apoyo profesional, mi admiración y respeto

A MIS MAESTROS

Por la transmisión de sus conocimientos

A MIS COMPAÑEROS

Por su solidaridad y buenos momentos

A LA INSTITUCION IFODES

Por la oportunidad de superación

Índice

INTRODUCCION	5
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1. Planteamiento del problema	8
1.1.- Planteamiento del problema	9
1.2 Preguntas de investigación	10
1.3 Objetivo General y específico	10
1.4 Justificación	11
CAPITULO II. MARCO TEORICO	13
2. Marco Teórico.....	14
2.1 Educación.....	14
2.1.1 Educación Básica.....	14
2.1. Educación Especial	15
2.2 Integración Educativa	16
2.2.1 Necesidad Educativa especial	19
2.2.2 Atención Interdisciplinaria.....	19
2.3 Concepto de Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad. (TDAH)	20
2.3.1 Tipología.....	22
2.3.2 Diagnostico.....	22
2.3.3 Atención y tratamiento.....	23
2.4 Importancia de la Atención Interdisciplinaria.....	24

CAPITULO III. CONTEXTO DE LA INVESTIGACION.....	26
3. Contexto de la investigación:.....	27
3.1 Políticas públicas internacionales en atención de necesidades educativas especiales asociadas a la atención del TDAH	27
3.1.1 Organismos: UNESCO, OMS	27
3.1.2 La Educación, un Derecho de Todos	28
3.2 Políticas Públicas Nacionales y su relación con la atención del TDAH	29
3.2.1 Ley General de Educación en México.....	29.
3.2.2 Programa de Fortalecimiento 2007- 2012 e Integración Educativa.....	30
3.3 Políticas Públicas en el Estado de Sonora y Atención del TDAH	31
3.3.1 Programa Estatal de Educación. 2010-2015	31
3.3.2 Ley de Educación del Estado de Sonora	31
3.3.3 Tabla	32
CAPITULO IV. MARCO METODOLOGICO.....	33
4. Marco Metodológico.....	34
4.1 Enfoque de la Investigación	34
4.2 Tipo de investigación.....	35
4.3 Variables e indicadores	36
4.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos y su implementación.....	37
4.4.1 Técnica utilizada	37
4.4.2 Instrumentos	37
4.4.3 procedimiento metodológico.....	38

4.4.4 El procesamiento	38
4.5 Sujetos y contextos	38
CAPITULO V. RESULTADOS Y ANALISIS.....	40
5. Resultados y análisis.....	41
5.1. Datos sociolaborales	41
5.1.1 Genero de los docentes.....	41
5.1.2 Edad de los docentes	42
5.1.3 Estado civil	43
5.1.4 Años de experiencia docente	43
5.2 Conocimiento	44
5.2.1 Definición.....	45
5.2.2 Síntomas.....	45
5.2.3 Recurrencia al apoyo	47
5.2.4 Estrategias que implementan	49
5.3 Medios y estrategias	51
5.3.1 Técnica utilizada	52
5.3.2 Apoyo familiar	53
5.3.3 Intervención interdisciplinaria.....	55
5.3.4 Conducta del alumno TDAH con apoyo	57
5.4 Intervención.....	60
5.4.1 Técnicas de intervención.....	61
5.4.2 Acciones	62
5.5 Aspectos favorables y no favorables	63
5.5.1 Especialista indicado	64
5.5.2 Acción de los padres	66
5.5.3 Manejo conductual	68
5.5.4 Modalidad de apoyo	69

5.6 Conclusiones	71
5.7 Resumen de resultados	73
CAPITULO VI. PROPUESTA	74
6. Propuesta.....	75
6.1 Curso instruccional para docentes en la modalidad de atención interdisciplinaria de alumnos con TDAH.	76
ANEXOS	79
BIBLIOGRAFIA	84

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) incluye el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), dentro del grupo de los trastornos emocionales y del comportamiento durante la infancia y la adolescencia; los especialistas definen al TDAH como un trastorno del desarrollo que implica una alteración conductual donde los síntomas principales son: Inatención, es decir la dificultad de mantener irregular la atención de forma continua en las actividades que se realizan; la impulsividad, que alude a la dificultad de autocontrolar los impulsos; y la hiperactividad que se manifiesta en dificultad de controlar la actividad motora.

Existen combinaciones del trastorno comorbidos y de acuerdo al diagnóstico generado de la información proporcionada por los padres de los niños, maestros de la escuela y el punto de vista médico será el tipo de atención y programa de tratamiento requerido que generalmente es combinado lo farmacológico con el manejo conductual, por lo que resulta determinante el análisis multidisciplinario que guiará hacia un seguimiento y tratamiento adecuado del niño con TDAH.

Basados en la necesidad existente de conocimientos acerca de la importancia del apoyo interdisciplinario en la atención de niños que presentan el trastorno por déficit de atención por hiperactividad (TDAH) en la escuela primaria, consideré realizar esta investigación ya que han sido cada vez más notables las manifestaciones conductuales que presentan estos niños y que interfieren en su aprovechamiento escolar convirtiéndose en una necesidad educativa especial y relacionado con la dificultad de socializar tanto en el contexto áulico como en el escolar y familiar. Lo anterior debido a que no está en su condición autocontrolar sus impulsos, sin embargo su capacidad cognitiva es funcional a nivel medio o hasta superior en la mayoría de los casos por lo cual es importante y necesario un apoyo interdisciplinario pertinente.

También existe la dificultad de comprender el problema por parte de los maestros y padres de familia y más aún se ignora a veces el manejo adecuado del tratamiento y seguimiento del mismo, se reitera entonces que la atención interdisciplinaria es clave y fundamental, puesto que una vez detectado por el

padre o el maestro y equipo de apoyo será canalizado a valoración médica, considerando el diagnóstico, recomendaciones y sugerencias dirigido a docentes en cuanto al manejo conductual o al personal de USAER que enlaza el contexto familiar y escolar, sobre todo retroalimentando a manera de control el seguimiento del caso en cuanto a administración del tratamiento farmacológico, el programa conductual que llevará a la orientación a padres que lleven a que en la vida del niño existan rutinas diarias favorables y establecidas que incluya el manejo de estímulos, consecuencias, límites, reglas, así como actividades recreativas que ayuden a que la dinámica familiar favorezca a la evolución del alumno.

Es muy importante que las partes que se vinculan con el alumno con TDAH, durante su atención estén en constante comunicación y de acuerdo a sus funciones incidan en mejorar la situación del niño en los diferentes contextos que se desenvuelven.

Respecto al origen del TDAH, Flick 2000, expone diferentes investigaciones que demuestran las bases biológicas de este trastorno, cita a la doctora Eshechtman quien encontró componentes genéticos en el TDAH y un historial de alcoholismos, histeria, personalidad antisocial e hiperactividad en padres y familiares de los niños con este trastorno. En México se calcula un millón y medio de menores de 18 años con este trastorno y su historia natural hace que permanezcan con el problema toda su vida, aun cuando las manifestaciones pueden variar en severidad y preponderancia a partir de los 6 años (Secretaria de Salud 2002).

Se requiere la descripción de los síntomas del TDAH: Déficit de Atención, impulsividad, Hiperactividad, entre otros. Los niños desatentos tienen dificultad de concentrarse en una sola cosa y se pueden aburrir con una tarea luego de pocos minutos. Prestan atención en forma automática y sus esfuerzos si se trata de cosas o actividades que les gustan, pero aun esto puede llegar a resultarles complicado. Cuando predomina la impulsividad les cuesta sobremanera poder controlar sus acciones inmediatas, actúan por instinto y parecen que no piensan antes de actuar. Si predomina la hiperactividad les resulta imposible estar quietos, frecuentemente se precipitan al hablar o lo

hacen sin parar, les cuesta permanecer sentados o quietos a lo largo de una tarea. Esto se hace evidente a la hora de comer, en clase o cuando deben estudiar, ni en actividades recreativas pueden manifestar su interés por largo tiempo y pasan de una actividad a otra sin terminar ninguna.

En cuanto a la socialización, tienen malas relaciones con sus hermanos o compañeros, presentan conducta agresiva, autoestima baja, coordinación pobre, problemas de memoria, pensamiento obsesivo-persistente entre otros.

Existe la necesidad de apoyo interdisciplinario en alumnos de nivel primaria que padecen del trastorno del déficit de atención hiperactividad que manifiestan en conductas inadecuadas e interfiere en el aprovechamiento escolar y puede incluso conducir al fracaso o necesidad educativa especial, impidiendo el acceso a contenidos curriculares y a una adecuada socialización.

Los maestros encuentran dificultad de manejar estos casos por desconocer información relacionada o por falta de atención interdisciplinaria oportuna que permita un seguimiento adecuado en el contexto escolar.

De acuerdo con el doctor Corral García (flick 2000) se requiere de las acciones de un equipo interdisciplinario en el tratamiento del paciente con TDAH , que este integrado por: Psiquiatra, Psicopedagogo, Psicólogo, Maestro regular, Orientador y Trabajo social; quienes respectivamente asignarán el medicamento, psicoterapia, el apoyo escolar y manejo social se requiere, siendo actores fundamentales los padres de familia quienes deberán administrar el tratamiento farmacológico, atender efectos del mismo, estar constantemente con él, ser firmes en el manejo de la conducta del niño y poniendo límites, lo cual será una ayuda extraordinaria que lleve a adaptarse al niño con TDAH con éxito en la realidad cotidiana.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la educación en el campo de ciencias sociales se centra sobre la enseñanza y aprendizaje de ciertos contenidos de conocimientos y destrezas académicas. Se por lo que se requiere de estrategias e intervenciones de carácter educativo que respondan a las prácticas educativas en estos los grupos y en todos los niveles de la educación.

En el campo de una investigación teórica y aplicada se le han ido incorporando conceptos de otras áreas de un modo progresivo, las cuales son estrategias metodológicas, técnicas de recolección de información de fuentes secundarias que se han ido incorporando de manera sistemática, ordenada e integral para realizar trabajos científicos a los que se les ha denominado "cuantitativa" que el enfoque se va por etapas desde que se incorporaron los métodos de la propia disciplina, se fue de incorporar los métodos y procedimientos científicos de otras disciplinas.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Por lo tanto con todo esto surge la necesidad que desde una perspectiva y desde un enfoque de las ciencias sociales se respondan a las prácticas educativas en estos los grupos y en todos los niveles de la educación. Se requiere de estrategias e intervenciones de carácter educativo que respondan a las prácticas educativas en estos los grupos y en todos los niveles de la educación.

Por lo tanto con todo esto surge la necesidad que desde una perspectiva y desde un enfoque de las ciencias sociales se respondan a las prácticas educativas en estos los grupos y en todos los niveles de la educación.

CAPITULO 1

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En la actualidad la educación es un núcleo de primer orden de donde surge la ideología y formación de quienes impulsan la economía y mejoras sociales. Es por ello que se requiere de sistemas e instituciones de carácter educativo que respondan a los desafíos planteados en todos los grupos y en todos los ámbitos de la sociedad.

En el marco de una concepción holística y sistémica en la que los componentes contribuyen al efecto global de un modo integrado. Las instituciones educativas constituyen espacios de reflexión y de elaboración de cultura caracterizada por el desafío que supone de mejora existencial, académica y relacional para cuantas personas contribuyen a su gestación y desarrollo. Considerando que el educador es un ser libre en cuanto que su comportamiento es resultado de su propia decisión, el tipo de enseñanza, los modelos y procedimientos utilizados constituyen una lección libre y personal.

La atención de alumnas y alumnos que presentan necesidades educativas especiales representa un desafío para el Sistema Educativo Nacional porque implica eliminar barreras ideológicas y físicas que limitan la aceptación, el proceso de aprendizaje y la participación plena de estos alumnos.

Por fortuna son cada vez más las escuelas que abren sus puertas a estos alumnos y les ofrecen una respuesta educativa con equidad lo cual asegura que todos reciban la atención que requiere para el desarrollo de conocimientos y habilidades para la vida. La atención de los alumnos que presentan necesidades educativas especiales ha estado asociada con los servicios de educación especial, pero en los últimos años a partir de la promoción de la integración educativa la educación básica ha asumido esta responsabilidad.

Considerando el derecho universal de todos los niños a la educación y a través de la UNESCO se establece la atención educativa para todos los niños, por lo que la escuela debe estar abierta para la atención de cualquier niño,

evitar la exclusión y atender a la diversidad, es decir integrar a todos los niños que la necesiten.

Considerando lo anterior es que resulta necesario revisar los conocimientos que llevan a la práctica los docentes acerca del TDAH y valoración de la atención interdisciplinaria.

1.2 Preguntas de Investigación.

Por lo anterior se formulan las siguientes preguntas de investigación:

¿ Que conocimientos poseen los maestros sobre el uso de la interdisciplinaria en la atención de alumnos con trastorno de atención e hiperactividad?

¿ Que aspectos se favorecen en el alumno con trastorno de atención e hiperactividad mediante la atención interdisciplinaria?

¿ Que aspectos no favorecen al alumno con trastorno de atención e hiperactividad mediante la atención interdisciplinaria?

¿ Que medios y estrategias serían los indicados para sensibilizar a los maestros sobre conocimiento y uso de la atención interdisciplinaria con niños con trastorno de atención e hiperactividad?

¿ Que proponen desde su experiencia para la implementación de una propuesta instructiva para la atención de alumnos con trastorno de atención e hiperactividad?

1.3 Objetivo General

Diagnosticar el grado de conocimientos que poseen los maestros sobre el apoyo interdisciplinario que se brinda a los niños con TDAH en educación primaria.

Objetivos Especificos.

- Conocer los aspectos que favorecen al alumno con TDAH cuando es atendido interdisciplinariamente.

- Conocer los aspectos que no favorecen al alumno con TDAH cuando no recibe apoyo interdisciplinario.
- Identificar que medios y estrategias resultan indicados para sensibilizar a los maestros sobre la atención de niños con TDAH.
- Proponer la implementación de una propuesta instruccional dirigida a maestros para la atención de alumnos con TDAH.

Esta investigación partió del conocimiento de que existe alumnado en educación primaria que presentan el trastorno de atención con hiperactividad y se investiga el grado de conocimiento y uso que tienen los docentes sobre el modelo de atención interdisciplinaria. Luego se diseñó el instrumento de considerar que variables explorar y se determina sus respectivos indicadores.

Las variables estudiadas serán:

- 1.- Datos sociolaborales del docente.
- 2.- Conocimiento del trastorno.
- 3.- Uso del modelo de atención (Intervención).
- 4.- Aspectos favorables y no favorables.
- 5.- Medios y estrategias.
- 6.- Propuestas.

Se elaboró un cuestionario que incluyó éstas variables y sus respectivos indicadores con columnas con opción de respuesta. Se organizó en 23 reactivos.

En cuanto a la implementación se solicitó la colaboración de los maestros en escuelas seleccionadas y se les pidió contestar un cuestionario por maestro, la muestra consistió en un total de 30 maestros de escuelas primarias de la zona escolar 034, ubicada en la Ciudad de Hermosillo, Sonora.

1.4 Justificación

Considerando los cambios en la sociedad por el desarrollo económico y social han ido quedando atrás métodos educativos que recibieron la influencia

de perspectivas pedagógicas más idealistas y que promovían la educación integral del niño, surge la necesidad en la actualidad de un enfoque interdisciplinario en la enseñanza. Los maestros encuentran que sus metas educativas y responsabilidades en el aula pocas veces se cumplen debido a que carecen de una perspectiva integral de la enseñanza. Sus funciones en el aula y su entrenamiento no deben limitarse si no que tendrá que extender su preparación al conocimiento del entorno sociocultural, manejo clínico y preventivo en relación con el TDAH.

CAPITULO I I

MARCO TEORICO

CAPITULO II.

2. Marco Teórico

2.1 EDUCACION.

La educación se presenta como una llave de acceso al siglo XXI. En informes acerca de educación presentados a la UNESCO se plantea la necesidad de volver a la escuela para afrontar la vida actual, lo cual si persiste será para aprender a aprender; por lo que surge una obligación más que nos exige comprender mejor al mundo. Es así que según Delors, 1977; la Comisión Internacional sobre Educación considera que hay que insistir en uno de los 4 pilares presentados como base de la educación el cual trata del aprender a vivir juntos conociendo mejor a los demás, su historia, tradiciones y su espiritualidad a partir de la cual precisa crear un espíritu nuevo que impulse la realización de proyectos comunes, considerando que las relaciones de interdependencia son cada vez mayores, así la educación es un derecho fundamental de todos los niños, adolescentes y jóvenes.

2.1.1 EDUCACION BASICA.-

La educación, particularmente la educación básica ha sido un instrumento para fomentar el progreso personal y social para combatir la desigualdad social. Por lo anterior, es indispensable reconocer los principales problemas y desafíos que enfrenta hoy ante las exigencias que plantean las transformaciones del mundo contemporáneo y los problemas sociales acumulados históricamente.

Los propósitos principales de la reforma de la educación básica son mejorar la calidad de la educación y fortalecer la equidad en la prestación del servicio educativo. De acuerdo a García Cedillo (2000) se busca asegurar que todos los niños y todas las niñas tengan oportunidades de acceder a la escuela y de participar en procesos educativos que les permitan alcanzar los propósitos fundamentales de la educación básica como seres humanos.

El acceso universal a la escuela es la primera condición para asegurar la igualdad de oportunidades de aprendizaje y éxito educativo para toda la

población; es en este grupo donde se ubica a la población con alguna discapacidad que ha tenido menores oportunidades de acceder a los servicios educativos.

A fines de 1970, por decreto presidencial se crea la Dirección General de Educación Especial con la finalidad de organizar, dirigir, desarrollar, administrar y vigilar el sistema Federal de Educación Especial y la formación de maestros especialistas. El primer objetivo estratégico de la educación básica nacional está establecido en el programa nacional de educación 2001-2006 es alcanzar la justicia educativa y la equidad entendida como garantizar el derecho a la educación, expresado como la igualdad de oportunidades para el acceso, permanencia y logro educativo de todos los niños y jóvenes del país en la educación básica.

La educación es el mecanismo por excelencia para asegurar que las personas con discapacidad logren su plena incorporación a la vida social y al trabajo productivo. Los esfuerzos de las personas con discapacidad, de sus familias, maestros y maestras, del personal de educación especial han promovido cambios en las actitudes sociales, en la legislación, en las oportunidades para el trabajo y en la educación.

2.1.2 EDUCACION ESPECIAL.

En 1993, la Ley General de Educación en su artículo 41 señala que la educación especial propiciara la integración de los alumnos con discapacidad a los planteles de educación regular mediante la aplicación de métodos, técnicas y materiales específicos. Así se impulso el proceso de reorientación de los servicios de educación especial, se adopta el concepto necesidad educativa especial, el cual plantea que ningún niño debe considerarse ineducable, establece que los fines de la educación deben ser los mismos para todos, independientemente de las ventajas o desventajas que presenten los niños y niñas y reconoce que algunos niños requerirán apoyos distintos o recursos específicos para alcanzar estos propósitos.

A partir de la declaración de Salamanca en 1994, en México se definió que un niño con NEE es aquel que en comparación con sus compañeros de

grupo tiene dificultades para el aprendizaje de los contenidos establecidos en el currículo, , por lo que requiere que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos o recursos diferentes para que se logren los fines y objetivos educativos. Así se reconocen que todos son diferentes, con intereses, ritmos y estilos de aprendizaje distintos. Para abrir mayores posibilidades de desarrollo de los niños con NEE es necesario promover su inserción en aulas regulares con el fin de conducir al alumno a su integración.

El personal docente de la escuela regular precisa apoyo para atender a los niños por lo que es proporcionado por personal de educación especial, quienes diseñan estrategias para que los alumnos con NEE logren aprender, es así que mediante esta reorganización se establecen las USAER (Unidades de servicio de apoyo a la educación regular), que es propuesta como la instancia técnico-operativa de apoyo a la atención de alumnos con NEE con o sin discapacidad.

Dentro de los propósitos de la educación especial se encuentra la planificación e implementación de adecuaciones curriculares para alumnos con necesidades educativas especiales, con lo que se garantiza se de la integración educativa y estos alumnos puedan acceder al currículo básico, para lo cual se han creado las unidades de servicio de apoyo a la escuela regular, desde donde se proporciona al docente la orientación y asesoría necesaria para determinar qué necesidad educativa presenta el alumno y estar así en posibilidad de implementar las necesidades educativas requeridas. Aunque este servicio solo se ofrece dentro del contexto de escuelas públicas oficiales.

2.2 INTEGRACION EDUCATIVA.

Ante la necesidad de apoyo en la escuela regular se promueve la actualización del personal de educación especial, partiendo entre sus primeras acciones del curso nacional de integración educativa promovido por el programa nacional de actualización permanente, así como el seminario de actualización para profesores de educación especial y regular del proyecto de investigación e innovación integración educativa. Esto represento un esfuerzo importante en los años 1996 al 2002, el proyecto tuvo como propósito: promover cambios en las practicas del personal de educación regular y de

educación especial, propiciar un trabajo colaborativo entre ambos profesionales para ofrecer una respuesta educativa adecuada a las necesidades educativas especiales de algunos alumnos como aquellas asociadas a discapacidades de tipo auditivo, motor, visual, intelectual y en este caso al trastorno de atención con hiperactividad. La integración educativa se ha concebido como tarea exclusiva de educación especial.

Las condiciones para integrar en las escuelas a los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales han tenido que lidiar con modificaciones legislativas, apoyo de autoridades educativas, cambios en la organización de los centros escolares y en las actitudes de todos los implicados, transformación de los procesos de enseñanza y de aprendizaje y evolución en las prácticas de evaluación.

Estos cambios requieren que la integración educativa se reconozca como un esfuerzo para generar las condiciones que permitan que los niños aprendan de acuerdo a sus potencialidades y para llegar a este reconocimiento se requiere contar con información suficiente y objetiva, razón por la que se deben abordar las bases filosóficas y los principios operativos de la integración, el concepto de integración educativa y el de necesidades educativas especiales.

La integración educativa se basa en tres fundamentos filosóficos los cuales son: Respeto a las diferencias, derechos humanos e igualdad de oportunidades y escuela para todos. Los principios generales de la integración educativa son: La normalización, integración, sectorización, individualización de la enseñanza.

El concepto necesidad educativa especial se requiere a los apoyos adicionales que algunos niños con o sin discapacidad precisan para acceder al currículo; por lo que un alumno presenta necesidad educativa especial cuando su relación con sus compañeros de grupo, tiene dificultad para desarrollar el aprendizaje de los contenidos asignados en el currículo, requiriendo que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos o recursos diferentes para lograr los fines y objetivos educativos (SEP/DEE,1994, Num. 4).

Esta concepción significa que sus dificultades para aprender no dependen solo de ellos, si no que tienen un origen interactivo con el medio. Se requiere de recursos que pueden ser: Profesionales como maestro de apoyo, especialistas; materiales como mobiliario específico, prótesis, material didáctico; arquitectónicos como construcción de rampas y adaptación de espacios escolares; curriculares que es la adecuación de las formas de enseñar del profesor, de los contenidos y de los propósitos del grado.

Las necesidades educativas especiales son relativas porque surgen de la dinámica que se establece entre las características personales del alumno y las respuestas que recibe de su entorno educativo. También pueden ser temporales o permanentes, porque cuando un alumno tiene dificultades para acceder al currículo, puede requerir apoyo durante un tiempo o dentro de todo el proceso de escolarización.

Es por ello que el sistema educativo ha establecido el programa de integración educativa, considerando al grupo de población vulnerable e insuficientemente atendido que son niños que requieren de apoyos especiales para desarrollar plenamente sus potencialidades como seres humanos y para alcanzar los logros educativos posibles. Así es como se ha impulsado la integración de niños con necesidades educativas especiales a las escuelas regulares en vez de atenderlos en servicios de educación especial de manera permanente de acuerdo con García Cedillo, (2000) se ha probado mediante estudios realizados en nuestro país, que cuando los niños con necesidades educativas especiales se integran a las aulas de las escuelas regulares desarrollan mejor sus capacidades físicas, intelectuales y de relación con otros.

Un aspecto importante de implementar este modelo de integración educativa, es que lleva a la necesidad de revisar las necesidades de enseñanza, las relaciones entre el personal y los alumnos y sobre todo la adecuación de los contenidos educativos a las características particulares de los alumnos. Por lo que la integración educativa favorece la práctica de los docentes de educación básica pues con esto se beneficia e impacta a toda la población que asista a la escuela regular.

Así mismo, se requiere que el personal de educación especial adopte cambios, asumiéndose como parte del personal de la escuela regular, dejando su visión acerca de la discapacidad y adecuarse a la forma de trabajo de la escuela regular, precisando se integren los especialistas en un solo equipo de trabajo de tipo interdisciplinario en pro del desarrollo integral del alumno.

2.2.1 NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL.

Las necesidades educativas especiales toman en cuenta las condiciones particulares del alumno y las de su entorno, pueden estar asociados a tres grandes factores:

- Ambiente social y familiar en el cual se desenvuelve el niño.
- Ambiente escolar en que se educa al niño
- Condiciones individuales del niño

En cuanto a la relación necesidad educativa especial y TDAH con la integración educativa, se considera que estos niños aprendan en la misma escuela y en la misma aula que los demás, en nuestro caso con los niños TDAH es necesario se implementen apoyos necesarios para satisfacer la necesidad educativa especial, partiendo de la modalidad integrado en el aula regular con apoyo de USAER, con respectivas adecuaciones de tipo curricular para lo cual se debe elaborar una evaluación que considere los elementos alumno, escuela, familia y problemas en nuestro caso el TDAH, donde se determinen las habilidades y dificultades del alumno en diferentes áreas, determinando de acuerdo a esta necesidad el tipo de apoyos que requiere, considerando de suma importancia el apoyo y orientación del personal de USAER.

2.2.2 ATENCION INTERDISCIPLINARIA.

Esta es proporcionada por equipos de apoyo de USAER quienes acuden a la escuela primaria donde atienden alumnos con NEE asociados a TDAH, quienes son canalizados por los maestros y en algunos casos por los propios padres. Considerando que el TDAH es un trastorno de conducta que aparece en la infancia, en edad escolar alrededor de los 7 años y caracterizado por síntomas de inatención, impulsividad e hiperactividad (Gay Pamos, 2009.), El

procedimiento de detección es el siguiente: A principios del ciclo escolar el maestro de grupo regular observa a sus alumnos y en la medida que los va conociendo puede identificar mediante la observación indicadores de necesidades educativas especiales de los niños, que en el caso de niños TDAH se distinguen por comportamientos como son: No terminar sus actividades propias en el aula, no permanecen en su asiento, se mueven de un lugar a otro, actúan sin medir consecuencia de sus actos y hasta pueden poner en riesgo la actividad propia y de sus compañeros.

La atención interdisciplinaria parte de intercambiar información, observar, valorar y canalizar a diagnóstico médico al alumno, proporcionando sugerencias y orientación sobre el manejo conductual tanto a maestros como a padres de familia aunado a la atención médica correspondiente. Se lleva el seguimiento del caso, registrado en un expediente el cual parte de la guía de observación del maestro regular, entrevista a padres, observación en distintos conceptos, informe psicológico, estudios médicos y tratamiento proporcionado, además de la evaluación psicopedagógica en la cual se establecen conclusiones, recomendaciones y compromisos de quienes atienden al alumno con TDAH.

Es determinante conocer el diagnóstico médico, el cual será apoyado con elaboración de escalas del maestro y por el padre de familia. Lo anterior permite observar la evolución del tratamiento y manejo del alumno, así como valorar la eficacia de estrategias implementadas con el alumno.

2.3 CONCEPTO DE TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

De acuerdo con la organización mundial de la salud, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH se encuentra en el grupo de trastornos emocionales y de comportamiento durante la infancia y la adolescencia, cuyo síntoma principal es la desatención de forma continua en las actividades que se realizan, así como predominan la impulsividad y la hiperactividad.

La descripción del proceso de atención es muy variable, los alumnos con TDAH tienen días en que pueden estar atentos y terminar actividades en clase, pero en otros pueden parecer estar perdidos. Según sea la situación existen factores que juegan un papel importante, como el hecho de que el niño puede luchar para enfocar su atención en deberes escolares, pero por otro lado ser un campeón de videojuegos en su casa. Lo atraen las gráficas llamativas, las luces parpadeantes que logran atraer y mantener su atención.

Otro de los síntomas del TDAH la impulsividad refleja que carece de autocontrol, a menudo piensa después de ver actuado, para entonces es tarde pues ya lo hicieron y nuevamente está en problemas. Los padres se confunden porque no alcanzan a comprender como alguien con su inteligencia es capaz de hacer algo tan dañino y es que el niño responde impulsiva e irreflexivamente. También se expone a mayor incidencia de accidentes. En cuanto a la comunicación, cuando conversa no puede esperar su turno para hablar; interrumpe y habla encima de los demás, poseen poca paciencia y deja salir su enojo explosivamente.

En los trabajos se precipitan y cometen errores por falta de cuidado en el proceso. Socialmente en los juegos tienen dificultad para tomar turnos y tienen problemas con las reglas que implican control. No se dan cuenta de los efectos de sus acciones en los demás.

La característica más sobresaliente en la sintomatología del TDAH es la hiperactividad. Existen evidencias de que está presente desde antes del nacimiento. Generalmente es evidente en situaciones donde se requiere exista autocontrol, por lo que se empieza a observar más a partir del nivel preescolar, están llenos de energía y se les dificulta tranquilizarse al momento de elaborar actividades que requieren calma y atención como tomar la siesta o leer. Buscan ir de una cosa a otra, parecen aburrirse con facilidad y les da por hacer ruidos, platicar, esto ocasionado por el exceso de actividad motora, se hacen notar.

Existen otras características que aunque varíen de grado, contribuyen a conformar el patrón de estos niños, tales como: Desorganización, malas relaciones con sus hermanos o compañeros, conducta agresiva, autoestima

pobre, fantasioso, problemas de memoria, pensamiento obsesivo, coordinación pobre.

2.3.1 TIPOLOGIA

Se basa en los criterios del DSM-IV para el diagnostico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad, donde señala que 6 o más síntomas han de persistir por lo menos durante 6 meses para considerar que el indicador conductual es desadaptativo e incoherente en relación con el nivel de desarrollo. Los indicadores del TDAH pueden ser: Tipo desatento, tipo hiperactivo, tipo impulsivo, tipo combinado con trastorno negativista desafiante, trastorno disocial y con ansiedad o depresión.

2.3.2 DIAGNOSTICO.

Para establecer un buen y acertado diagnostico es importante considerar información proporcionada por los padres de los niños de donde se obtiene un historial de desarrollo completo. Basándonos en esta historia, es como las características de conducta actual son evaluadas. Existen evidencias de condiciones comorbidas que pueden confundir. Es por lo cual, el punto de vista médico debe considerar varias fuentes de información además del historial proporcionado por los padres. De este análisis multidisciplinario se guiará hacia un programa de tratamiento.

Es preciso por lo cual obtener información de más de una fuente; es decir de sus padres, maestros y del mismo niño. Por lo tanto, para conformar un diagnostico diferencial completo se requiere explorar los componentes: Historia del desarrollo, observaciones de comportamiento (Realizadas por los padres, por los maestros y por el psicólogo), evaluación psicológica y neuropsicológica. Una vez obtenida esta información se interpreta y se adecua un plan de tratamiento que puede consistir en el manejo del comportamiento en casa y en la escuela, aunado a un tratamiento farmacológico controlado y expedido por el médico, medicación primaria en la categoría de estimulantes.

Los medicamentos ayudan a los niños con TDAH a usar más sus habilidades potenciales y sus capacidades para las relaciones sociales, pues reducen la inquietud y ayudan a los niños a mantener su esfuerzo en el trabajo

para que puedan resolver sus tareas escolares, refuerzan la exactitud de su trabajo y habilidad para planear, mejoran la productividad general en el grupo.

El plan de tratamiento conductual deberá establecer que conducta o problema existen para visualizar la meta programada y observar el resultado. Se pueden abordar problemas de autocontrol, habilidades atencionales, manejo del enojo, autoestima, deficiencias en la comunicación familiar, desorganización, dificultad de seguir instrucciones. Es importante combinar procedimientos de comportamiento con tratamiento farmacológico para dotar al niño de habilidades útiles y de adaptación que puedan ser usadas a través de su vida.

2.3.3 ATENCION Y TRATAMIENTO

El tratamiento debe plantearse desde un enfoque multidisciplinar y multimodal, esto porque el trastorno debe ser atendido en aspectos cognitivos, conductuales, educativos, afectivos, familiares y sociales con el objetivo de mejorar los síntomas de la enfermedad (Inatención, impulsividad e hiperactividad). Para reducir la aparición de problemas asociados al TDAH, y disminuir el impacto del trastorno en el entorno del afectado y adquirir las competencias básicas para un funcionamiento adecuado que lleve a mejorar la calidad de vida de la persona con trastorno de atención e hiperactividad y su familia.

También será posible lograr evitar que tenga un trastorno comorbido en el ámbito educativo y relativo al fracaso escolar ya que de no ser atendido aumenta el riesgo conforme avanza en su desarrollo hacia la adolescencia. Esto es debido a las dificultades de organización, planificación, priorización, atención y precipitación en sus respuestas como consecuencia de las alteraciones de sus funciones ejecutivas.

La adaptación de niños con TDAH, al entorno depende de la estimulación y la educación que cada individuo recibe, y es así que la familia y la escuela son responsables de que los niños tengan estrategias para afrontar y resolver problemas cognitivos, académicos y sociales, y que aprendan a inhibir sus impulsos en situaciones de conflicto y tolerar frustraciones. Por lo

cual surge con claridad la necesidad de proporcionar un enfoque multimodal en el caso del niño con TDAH, para favorecer su adaptación académica mediante un programa individual diseñado por un grupo de especialistas en función de las características sintomatológicas y circunstancias que rodeen el caso.

Se requiere que en el contexto educativo existan profesionistas que den respuesta de manera coordinada los cuales pueden ser: El maestro titular, el maestro especialista, el profesor de lenguaje, el psicólogo; quienes aborden los problemas de aprendizaje, conductuales y sociales que presenta el alumno que conduzca a establecer una relación coordinada con los padres y se dé un seguimiento mediante una relación familia, escuela-apoyo. Es vital la coordinación de esfuerzos y la organización para sobrellevar la escolaridad.

2.4 IMPORTANCIA DE LA ATENCION INTERDISCIPLINARIA EN EL ALUMNO CON TDAH.

Los niños con TDAH requieren de forma individual un programa de intervención de la escuela que incluya acciones académicas o de instrucción así como de conductuales. Estos programas deben implicar a la mayor parte del cuadro docente para facilitar su eficacia considerando:

- Acciones que hacen referencia a la metodología.
- Acciones que se refieren al entorno de trabajo.
- Acciones que se refieren a la mejora del comportamiento del niño o adolescente.

Para lo cual se requiere la formación a docentes que permita reciban psicoeducación sobre el trastorno, que modifiquen sus pensamientos y opiniones en cuanto a niños y adolescentes con TDAH, que se entrenen en pautas de conducta y se capaciten para la oportuna detección del trastorno.

La combinación del tratamiento farmacológico y psicológico ejerce efectos positivos en los síntomas del TDAH cuando se utiliza la medicación administrada puntualmente, aun considerando los efectos de larga duración como consecuencia del desarrollo de estrategias y habilidades cognitivas y de comportamiento basadas en el tratamiento psicológico.

También son funcionales las estrategias de intervención neurocognitivas y psicosociales para el TDAH, donde no solo es exclusivo el uso de fármacos también actualmente se enfoca a la esfera psicosocial y neurocognitiva (GENPETDTDAH A.C) México 2007.

Se concluye que el abordaje multimodal, tanto farmacológico como terapia conductual resulta favorable para la población afectada. Por lo que no basta con administrar tratamiento farmacológico, también se debe incluir el contexto psicosocial del niño desde un modelo integral, así como incorporar estrategias dirigidas a diseñar un programa individualizado. Se debe de partir de una evaluación neurocognitiva que lleve como objetivo describir alteraciones que se asocien a los síntomas del TDAH como son: Déficit de integración sensorio motriz, percepción bisoespacial y funcionamiento ejecutivo, los cuales requieren de un manejo mediante estrategias, terapias específicas psicopedagógicas, de lenguaje y psicomotoras.

CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

CAPITULO II

2. Contexto de investigación

El presente capítulo tiene propósito de describir de forma general el contexto de estudio de esta investigación respecto a la cultura de escuelas con TDAH y docentes de educación con las culturas organizacionales, teóricas y metodológicas propias de estos entornos educativos.

2.1. Evolución Histórica Internacional y Nacional Interdisciplinaria del TDAH

2.1.1. Orígenes Internacionales La definición internacional de este trastorno se remonta al siglo XIX. A lo largo de la historia se han desarrollado

CAPITULO III

CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

En el siglo XIX, Sigmund Freud, pionero de la psicología, describió la existencia de un trastorno con características similares al TDAH. Posteriormente, se fue desarrollando la teoría de los trastornos, como el síndrome de déficit de atención, donde se describe que los niños con estos trastornos pueden presentar una conducta desafiante, problemas de aprendizaje de sus tareas y de las actividades de la vida cotidiana. Actualmente, se estima que los trastornos de déficit de atención afectan a un número creciente de niños, niñas y adolescentes, con un impacto significativo en su desarrollo.

En el contexto general de la educación presentada en la UNESCO, se plantea la necesidad de volver a la escuela para afrontar el siglo XXI. Desde el momento en que se aprende y se enseña, más allá de los límites de la disciplina, se requiere seguir investigando sobre el mundo. En este sentido, la UNESCO (2015) en la Comisión Internacional sobre Educación para el Futuro, plantea que los niños con TDAH son un grupo vulnerable dentro de la educación, ya que, más allá de aprender a leer y escribir, necesitan tener acceso a los recursos de formación, tecnológicos y de aprendizaje.

CAPITULO III

3. Contexto de investigación

El presente capítulo hace alusión a los contextos de los que parte el objeto de estudio de esta investigación interdisciplinaria de alumnos con TDAH y describe su relación con las políticas públicas internacionales, nacionales y locales que rigen el sistema educativo.

3.1 Políticas Públicas internacionales y atención interdisciplinaria del TDAH.

3.1.1 Organismos Internacionales: La educación se presenta como una llave de acceso al siglo XXI. A lo largo de la historia se han desarrollado distintas concepciones y actitudes acerca de las diferencias individuales de todo tipo, entre ellas las discapacidades físicas, sensoriales o intelectuales, lo cual se ha reflejado en el trato y atención hacia estas personas; yendo desde la eliminación y rechazo social a la sobreprotección y la segregación, luego al fin llegar a la aceptación de su participación en los diferentes contextos sociales: familia, escuela, trabajo, etc.

En el siglo XIX, Edouard Seguin, creó una pedagogía para la enseñanza de las personas con discapacidad intelectual (Puigdemívol,1986). Antecedente que lleva al surgimiento de la era de las instituciones, pues la atención era de tipo asistencial donde se admitía que los niños con alguna discapacidad podrían aprender, pero debían estudiar siendo internados, separados de sus familias y de su comunidad. En 1842 el gobierno Austriaco decretó que los alumnos ciegos estuvieran en escuelas públicas o en su hogar atendiendo sus necesidades.

En informes acerca de educación presentados a la UNESCO, se plantea la necesidad de volver a la escuela para afrontar la vida actual, lo cual si persiste será para aprender a aprender; por lo que surge una obligación más que nos exige comprender más al mundo. Es así que según Delors,1977 en la Comisión Internacional sobre educación considera que hay que insistir en uno de los 4 pilares presentados como base de la educación el cual trata del aprender a vivir juntos conociendo mejor a los demás, su historia, tradiciones y su espiritualidad

a partir de la cual precisa crear un espíritu nuevo que impulse la realización de proyectos comunes, considerando que las relaciones de interdependencia son cada vez mayores, donde la educación es un derecho fundamental de todos los niños, adolescentes y jóvenes.

Es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS), incluye el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) dentro del grupo de los trastornos emocionales y del comportamiento durante la infancia y la adolescencia.

3.1.2 La Educación, Derecho de todos: Bajo la premisa de satisfacer necesidades básicas de aprendizaje se realizó la conferencia mundial sobre educación para todos, reunidos en Jomtien, Tailandia en 1990, donde se hizo hincapié que la educación es un derecho fundamental de todos, hombres y mujeres de todas las edades y en el mundo entero; específicamente como lo marca uno de sus objetivos en el artículo 3 que se refiere a universalizar el acceso a la educación y el fomento a la equidad, considerando que las personas con discapacidad requieren especial atención por lo cual es preciso asegurar la forma que garantice a estas personas igualdad de acceso a la educación como parte integrante del sistema educativo.

Así también, en el Artículo 5, el cual se refiere ampliar los medios y el alcance de la educación básica requiere se consideren elementos como programas alternativos que ayuden a atender las necesidades de aprendizaje de los niños cuyo acceso a la escolaridad forma es limitada o no existe, toda vez que comparten los mismos niveles de aprendizaje aplicados a la enseñanza escolar y dispongan de apoyo adecuado.

En la Declaración de Salamanca de 1994, se reafirma el compromiso con la educación para todos, reconociendo la necesidad de impartir enseñanza a todos los niños, jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales dentro del sistema común de educación. Se proclama que las personas con necesidades educativas especiales deben tener acceso a las escuelas ordinarias, que deberán integrarlas en una pedagogía centrada en el niño, capaz de satisfacer esas necesidades. Los sistemas educativos deben ser diseñados y los programas aplicados de manera que tengan en cuenta la diversidad de esas diferentes características y necesidades.

3.2 Políticas públicas nacionales y atención interdisciplinaria del TDAH.

3.2.1 Ley General de Educación en México: En 1867 es el año que marca en nuestro país la historia de educación especial con la fundación de la escuela nacional para sordos; y en el año 1870 con la fundación de la escuela nacional de ciegos. A fines de 1970 por decreto presidencial se crea la Dirección General de Educación Especial con la finalidad de organizar, dirigir, desarrollar, administrar y vigilar el sistema federal de Educación Especial y la formación de maestros especialistas. En 1993, la Ley General de Educación en su artículo 41 señala que la educación especial propiciara la integración de alumnos con discapacidad a los planteles de educación regular mediante la aplicación de métodos, técnicas y materiales específicos. Es así que se impulsa el proceso de reorientación de los servicios de educación especial, se adopta el concepto necesidad educativa especial, el cual plantea que ningún niño debe considerarse ineducable, establece que los fines de la educación deben ser los mismos para todos, independientemente de las ventajas o desventajas que presenten los niños y niñas requerirán apoyos distintos o recursos específicos para alcanzar estos propósitos.

A partir de la declaración de Salamanca en 1994, en México se definió que un niño con necesidad educativa especial es aquel que en comparación con sus compañeros de grupo tiene dificultad del aprendizaje de los contenidos establecidos en el currículum, por lo que requiere que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos o recursos diferentes para que se logren los fines y objetivos educativos. Así se reconoce que todos son diferentes con intereses, ritmos y estilos de aprendizaje distintos. Para abrir mayores posibilidades de desarrollo de los Niños con NEE es necesario promover su inserción en aulas regulares con el fin de conducir al alumno a su integración.

Uno de los principales retos para ofrecer educación de calidad es ofrecer una respuesta educativa de calidad ante la creciente fragmentación demográfica y la diversidad presente en nuestro país. Siendo una población en condición vulnerable los alumnos con necesidades educativas especiales. Por lo que se deberán ofrecer espacios y oportunidades educativas a estas poblaciones con modalidades pertinentes para asegurar la calidad.

3.2.2 Programa de Fortalecimiento 2007-2012: Por lo anteriormente expuesto, en el año 2002 se puso en marcha el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la integración educativa, el cual tiene como propósito principal promover la igualdad de oportunidades en el acceso, permanencia y logro educativo para los niños, niñas y jóvenes con NEE, dando prioridad a los que presentan discapacidades o aptitudes sobresalientes, mediante el fortalecimiento del proceso de atención educativa de estos alumnos y alumnas en el Sistema Educativo Nacional.

La misión de la educación especial establece que: los servicios de educación especial favorecerán el acceso y permanencia del sistema educativo de niños, niñas y jóvenes que presenten Necesidades Educativas Especiales, otorgando prioridad a aquellos con discapacidad, proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y equidad que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

Es por eso que el Gobierno Federal suscribe en el 2008 la Alianza por la Calidad de la Educación en conjunto con el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación, con el objeto de impulsar una transformación por la calidad de la educación del sistema educativo nacional en el entendido de hacer de la educación pública un factor de justicia y equidad, fundamento de una vida de oportunidades, desarrollo integral y dignidad para todos los Mexicanos.

Una de las prioridades de esta alianza es el bienestar y desarrollo integral de los alumnos, valorando las condiciones sociales para mejorar el acceso, permanencia y el egreso oportuno en la atención a niños con discapacidad, actitudes sobresalientes y talentos específicos garantizando la atención de niños con Necesidades Educativas Especiales considerando la actualización de los modelos de atención de niños con Necesidades Educativas Especiales a partir del ciclo escolar 2008-2009.

En el plan de estudios 2009 para la educación primaria se reconoce que uno de los principales retos es ofrecer una respuesta educativa de calidad ante la creciente fragmentación demográfica y diversidad presente en el país. Se reconoce que los alumnos tienen ritmos y estilos de aprendizaje diferentes y

que en algunos casos presentan necesidades educativas especiales asociadas a alguna discapacidad permanente y transitoria.

Los ambientes educativos han adquirido por ello mucha importancia al ser el escenario donde se pueden favorecer condiciones de aprendizaje y se desarrollan capacidades, competencias, habilidades y valores. Para impulsar en los alumnos con necesidades educativas especiales competencias y capacidades relaciones democráticas en el contexto educativo es importante generar ambientes inclusivos pues los aprendizajes son diferentes en los niños de acuerdo con su edad, madurez o algún tipo de trastorno.

El manejo de la diversidad en la atención a las necesidades educativas de los niños, es uno de los requerimientos actuales más importantes de la docencia.

3.3 Políticas publicas en el Estado de Sonora y atención interdisciplinaria del TDAH.

3.3.1 En el programa estatal de educación 2010-2015: se establece el siguiente objetivo relacionado con el tema de esta investigación del cual se derivan algunas líneas de acción que a continuación se describen:

Partiendo del objetivo de mejorar el acceso, permanencia y logro escolar, a partir del fortalecimiento y articulación de los programas encaminados a la atención de alumnos en situación de vulnerabilidad, en el marco de una política educativa de calidad con equidad; se destaca la línea de acción 2 que se refiere a fortalecer el programa de educación especial y de integración educativa, ampliando la cobertura de atención a alumnos con necesidades educativas especiales con o sin discapacidad.

3.3.2 La Ley de Educación del Estado de Sonora: establece que la educación especial está destinada a individuos con discapacidades transitorias o definitivas, así como aquellos con aptitudes sobresalientes y procurara atender a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones con equidad social. En el caso de alumnos menores de edad se propiciara su integración a los planteles de educación básica regular. La educación especial incluye orientación a los padres y tutores, así como también a maestros y personal de

educación básica regular que integra a alumnos con necesidades educativas especiales.

3.3.3 Tabla de Condición o Discapacidad asociado a NEE: La Secretaria de Educación y Cultura del Estado de Sonora incluye en sus normas de control escolar relativas a inscripción, reinscripción, acreditación y promoción, regularización y certificación en la educación básica del ciclo escolar 2012-2013 una tabla con la condición con la que se asocia la necesidad educativa especial presente donde el TDAH ha sido incluido. A continuación se presenta la tabla señalada con anterioridad:

Con discapacidad	Intelectual	D1
	Motriz	DMO
	Auditiva Sordera	SO
	Auditiva Hipoacusia	HP
	Visual Ceguera	CEG
	Visual Baja Visión	BV
	Discapacidad Múltiple	DM
	Sordoceguera	SCG
	Discapacidad Psicosocial	DP
Sin Discapacidad	Problemas de Conducta	PCD
	Problemas de comunicación y Lenguaje	PCM
	Problemas de Aprendizaje	PA
Trastornos	Trastorno Generalizado del Desarrollo	TDG
	Trastorno por Deficit de Atención e Hiperactividad	TDAH
Aptitudes Sobresalientes	Intelectual	ASI
	Creativa	ASC
	Socioafectiva	ASS
	Artística	ASA
	Psicomotriz	ASP

Fuente: Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa, Subsecretaría de Educación Básica, SEP.

El presente capítulo tiene el objetivo de describir el marco metodológico de la presente investigación, así como el desarrollo de los procedimientos y los instrumentos utilizados para la obtención de datos, así como el análisis de los resultados obtenidos.

CAPITULO IV

MARCO METODOLOGICO

Este capítulo tiene el objetivo de describir el marco metodológico de la presente investigación, así como el desarrollo de los procedimientos y los instrumentos utilizados para la obtención de datos, así como el análisis de los resultados obtenidos.

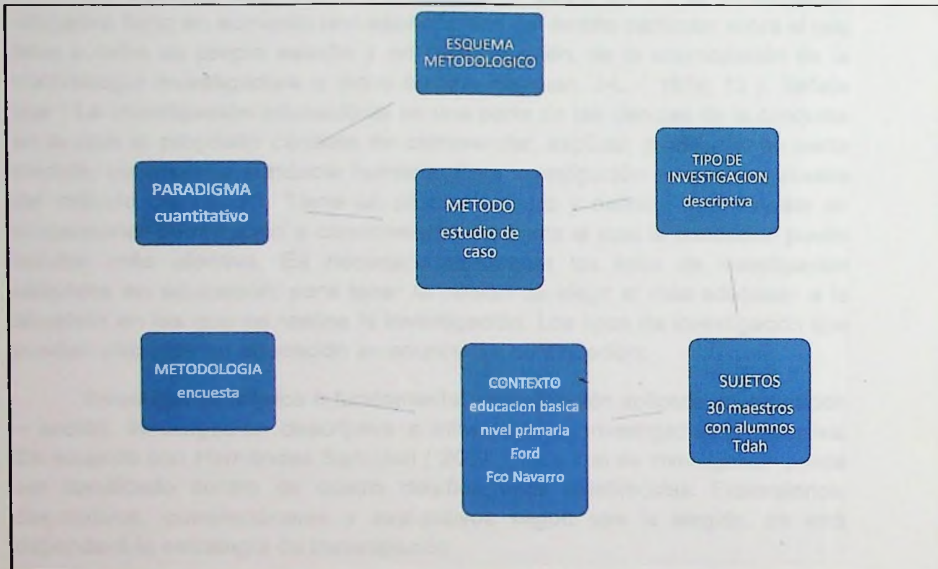
1.1. INTRODUCCION

El presente capítulo tiene el objetivo de describir el marco metodológico de la presente investigación, así como el desarrollo de los procedimientos y los instrumentos utilizados para la obtención de datos, así como el análisis de los resultados obtenidos.

CAPITULO 1V

4. Marco Metodológico

El presente capítulo tiene el objetivo de desarrollar de manera detallada el modelo metodológico de la investigación acerca del conocimiento y uso del modelo interdisciplinario en la atención de alumnos con Déficit de Atención e Hiperactividad en educación primaria.



Donde se aborda tipo de investigación, paradigma, variables e indicadores, procedimientos, técnicos e instrumentos de recolección de datos y su implementación.

4.1 PARADIGMA

De acuerdo a Gento, Palacios, S. (2004 :34), en la conceptualización y descripción de un determinado campo de conocimiento suelen estar presentes los marcos conceptuales o paradigmas que han aparecido sobre el mismo. El termino paradigma hace relación al marco de referencia conceptual en virtud del cual percibimos e interpretamos una determinada realidad. (Covey, S. R; (1992:23). Se refiere a la configuración intelectual que determina el modo peculiar de captación, comprensión y descripción de un objeto físico o intelectual concreto y determinado, así como el posicionamiento actitudinal consiguiente.

Esta investigación utilizó estrategias de tipo cuantitativo para la recogida de la información, en este caso el cuestionario. (anexo 1)

El enfoque es racional el cual permite el análisis cuantitativo de estas variables medidas con el uso del cuestionario.

4.2 TIPO DE INVESTIGACION:

De acuerdo con Gento Palacios, S. (2004: 29) , la investigación educativa tiene en aumento una especificidad del ámbito particular sobre el que lleva a cabo su propio estudio y en parte también, de la acomodación de la metodología investigadora a dicho ámbito. Hayman, J-L. (1974; 12). Señala que " La investigación educacional es una parte de las ciencias de la conducta en la cual el propósito consiste en comprender, explicar, predecir y, en cierta medida, controlar la conducta humana. Esta investigación posee los atributos del método científico ". Tiene un propósito único y definido que consiste en proporcionar información o conocimiento mediante el cual la educación puede resultar más efectiva. Es necesario esclarecer los tipos de investigación utilizados en educación, para tener la opción de elegir el más adecuado a la situación en las que se realice la investigación. Los tipos de investigación que pueden utilizarse en educación se enuncian a continuación:

Investigación básica o fundamental, investigación aplicada, investigación – acción, investigación descriptiva o interpretativa, investigación prospectiva. De acuerdo con Hernández Sampieri (2007), todo tipo de investigación puede ser clasificado dentro de cuatro clasificaciones establecidas: Exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos según sea la elegida, de esta dependerá la estrategia de investigación.

Garza Mercado (1981) Establece que la investigación exploratoria sirve de base para la investigación descriptiva, pues tiene la finalidad de familiarizarnos con el problema de estudio y establecer las bases para una investigación posterior. Benedito, V.(1982: 75), Define investigación descriptiva como el conjunto de métodos de investigación destinados a permitir la evaluación de ciertos atributos, propiedades o características de una situación, en uno o más puntos del tiempo.

La investigación descriptiva se propone descubrir lo que es de interés en la situación en uno o más momentos del tiempo e implica la interpretación del significado e importancia de lo que se describe. Las preguntas aparecen guiadas por taxonomías, esquemas descriptivos o tipologías; en estos estudios el interés está enfocado en las propiedades del objeto o de la situación para ser clasificados al interior de estos esquemas. De acuerdo a (Padua, J; 1979: 31-32) como los estudios descriptivos dan por resultado un diagnóstico, es que se acomoda a la temática presente que describe el conocimiento y uso que hacen

los maestros de educación primaria del modelo de atención interdisciplinaria en atención de alumnos con Trastorno de Atención e Hiperactividad (TDAH).

4.3 VARIABLES E INDICADORES.

En este apartado se mencionan las variables e indicadores que se tomaron en cuenta para la elaboración del instrumento, para recolectar información. Estas variables surgieron del análisis de los elementos de la integración educativa necesarios para que los docentes atiendan a niños con TDAH, desde el enfoque interdisciplinario.

Dimensión	Variable indicador
Modelo de atención interdisciplinaria en alumnos con TDAH	<ul style="list-style-type: none">• Conocimiento• uso• Aspectos favorables• Aspectos no favorables• Implementación• Medios y estrategias

Se consideraron las variables que se describen a continuación:

- **CONOCIMIENTO DEL TDAH.**

En esta variable se considera el conocimiento que poseen los docentes de la definición, de los indicadores que lo clasifican según el manual de DSM IV, así como la frecuencia con que acude alguna modalidad de apoyo, estrategias que implementan en el aula.

- **MEDIOS Y ESTRATEGIAS.**

Esta variable explora que técnica conductual utilizan los docentes con alumnos con TDAH, como es el apoyo familiar, si hay atención de equipo interdisciplinario, como es la conducta en alumnos atendidos como en alumnos no atendidos.

- **INTERVENCION.**

En esta variable se enumeran técnicas de intervención, para saber si conoce su uso, así también acciones de mayor utilidad utilizadas por miembros del equipo interdisciplinario.

- **ASPECTOS FAVORABLES Y NO FAVORABLES.**

Se propone que el docente señale que especialista, personal de apoyo, familia y docentes deben de atender al alumno con TDAH. Así como que acción corresponde a los padres, que técnicas de modificación conductual utilizan; y tipos de apoyos que el alumno con TDAH requiere.

- **PROPUESTAS.**

Finalmente, con esta variable se solicitan sugerencias de los maestros que permitan mejorar la atención de alumnos con TDAH.

4.4 PROCEDIMIENTOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS Y SU IMPLEMENTACION.

En el presente apartado se describe el procedimiento metodológico realizado para la presente investigación; el cual inicio con la recopilación bibliográfica de información relacionada con las variables presentes en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y modalidad de atención interdisciplinaria.

4.4.1 TECNICA UTILIZADA.

La técnica utilizada para recabar información fue la encuesta de acuerdo con el enfoque cuantitativo.

Se consideraron requerimientos de acuerdo a (Casanova, M, A; 1999: 141); como el conocer la finalidad que se pretende dar con su utilización; determinación de la población a la que se dirige y considerar que información debían de poseer (los docentes en este caso), selección de la muestra representativa que fueron 30 maestros de la zona escolar numero 34 de la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Se considero el tema de atención interdisciplinario y Trastorno de Atención e Hiperactividad.

4.4.2 INSTRUMENTO.

Se utilizò el cuestionario que consistió en una serie de preguntas escritas estructuradas en torno a la temática referida al cual se respondió de manera escrita por parte de los docentes. Donde las variables fueron organizadas así: Conocimiento en 4 apartados, medios y estrategias en 5 apartados, intervención en 2 apartados, aspectos favorables y no favorables en 4 apartados y propuesta en 1.

Dicho instrumento fue aplicado de manera individual en los planteles en que laboran los docentes, solicitándoles previamente su colaboración para responder. Fue aplicado la semana del 14 al 18 de octubre del 2013. No

encontrándose dificultades para su aplicación, pues hubo disposición para responderlo.

4.4.3 PROCEDIMIENTO METODOLOGICO.

Iniciando con el planteamiento del problema y definida la visión metodológica, seleccionada como investigación descriptiva, se realizó la selección de la muestra de estudio así como posteriormente se diseñó el instrumento de preguntas para los encuestados, y la elaboración del mismo con apoyo y la participación de expertos en reuniones de aula de medios de la Escuela Normal Superior.

Luego de ser validadas, se procedió a su "validez de contenido " y expertas, aplicación a docentes para demostrar validez y confiabilidad, así, se realizó la aplicación a maestros de educación primaria que cuentan con apoyo de Unidad de Servicio de Apoyo a Escuelas Regulares. A la par con análisis de documentos, con finalidad de estar en posibilidad de triangular mediante la información recabada en el cuestionario.

4.4.4 PROCESAMIENTO.

Una vez aplicado el cuestionario se procedió al análisis de los datos a través de cálculo estadístico en base a la frecuencia de las respuestas, para posteriormente en el programa Word y pdf proceder a la elaboración de graficas para su análisis grafico, esta información fue complementada con la información cualitativa que arrojaban algunas preguntas y respuestas abiertas de esta técnica.

Para el análisis y presentación de los resultados se utilizó la estadística descriptiva.

En el análisis de los datos obtenidos de las respuestas a cuestionario escrito, se utilizó la técnica de análisis por saturación.

4.5 SUJETOS Y CONTEXTO.

En la selección de la población y muestra apropiada de esta investigación se considero a las personas como fuentes de información, en este caso los docentes de educación primaria.

Orna y Graham (2004) refieren que la investigación parte de la información más valiosa proviene de la gente que posee conocimientos especializados. También está las personas que trabajan en los campos en que se está interesado y poseen el conocimiento y el saber- como- hacer relacionado con lo que se está tratando de encontrar.

Por lo que se definió la unidad de análisis que son los docentes de educación primaria porque atiende alumnos con necesidades educativas especiales asociadas al TDAH.

Esta investigación contó con una población de 30 docentes de educación primaria de la zona escolar numero 034 de la ciudad de Hermosillo, Sonora, las escuelas primarias se encuentran ubicadas, la primera Escuela Francisco Navarro Estrada, turno matutino en calle Huehuetl 121 col. Cuauhtemoc, cuenta con una planta docente de 16 maestros, con edad que varía de 22 a 50 años, con experiencia de 1 a 20 años, imparten clases a una población de 470 alumnos.

La institución pertenece al sistema oficial adscrito a la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora, ubicado en sector socioeconómico medio, en la Col. Cuauhtémoc de esta ciudad.

Organizado primero dentro de una supervisión, dirección, personal administrativo, docentes y cuenta con apoyo de USAER.

Conformada por grupos de primero a sexto grado con promedio de 30 alumnos cada uno, los cuales 2-4 alumnos están diagnosticados con TDAH.

La segunda es la escuela primaria Ford 142-1, turno matutino ubicada en calle Víbora No 126 y Brea verdosa de la col. Nuevo Hermosillo de esta ciudad, cuenta con una planta docente de 14 maestros, con edad que varía de 22 a 54 años, con experiencia de 1 a 25 años, imparten clases a una población de 410 alumnos, perteneciendo a la misma zona escolar.

Se determino seleccionar una muestra de los docentes de las primarias anteriormente señaladas, considerando que el muestreo constituye un aspecto básico del estudio empírico, ya que en este caso se eligió un conjunto de docentes a quienes se les atribuye la representación de todo el grupo. Por lo que se considera población, pues solo es parte del universo ya que son representativos de acuerdo con Fox, D.J. (1981:368), para de lo anterior realizar inferencia acerca de rasgos detectados en los docentes, a quien se les aplico al delimitar características, comparten su atención a TDAH.

Mediante el censo de docentes se aplico el instrumento al cien por ciento de la población de nuestro contexto.

INTRODUCCIÓN

1. Motivación y Justificación

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

El estudio se realizó en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras. El estudio se realizó en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

CAPITULO V

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

RESULTADOS Y ANALISIS

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

5.1. RESULTADOS CUANTITATIVOS

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

5.2. CONCLUSIONES

En el presente trabajo se muestran los resultados de un estudio de campo realizado en el sector de la agricultura familiar en una zona rural de la provincia de Loja, Ecuador, con el propósito de analizar el nivel de satisfacción de los productores con respecto a los servicios que reciben de las instituciones financieras.

CAPITULO V

5. Resultados y Analisis

En el presente capitulo de resultados se abordan los datos obtenidos derivado del modelo metodológico el cual esta estructurado de acuerdo a la técnica aplicada con el instrumento cuestionario donde se abordan variables.

Tendremos un primer apartado de datos socio académicos, los cuales incluyeron datos tales como: Datos sociolaborales, los cuales incluyeron: Genero, edad, estado civil, años de experiencia docente, antigüedad en el servicio, tipo de contratación, grado que imparte y numero de ciclos escolares que ha impartido el grado.

En el segundo apartado variable conocimiento del TDAH, reconocimiento de síntomas, opción de apoyo interdisciplinario, estrategias implementadas.

En el tercer apartado siguiente, la variable medios y estrategias (intervención), uso de modelo de atención interdisciplinaria, se obtuvo información sobre indicadores: Técnica utilizada, apoyo familiar, intervención interdisciplinaria, modalidad de apoyo, observación de alumnos atendidos, observación de alumnos no atendidos.

La siguiente variable intervención exploró indicadores como: Frecuencia de uso y acciones.

El apartado obtuvo datos de aspectos favorables y no favorables del uso del modelo de atención interdisciplinaria, de acuerdo a indicadores como: tipo de profesional que se requiere, acciones de los padres, técnicas de modificación y modalidad de apoyo. El último apartado con variable propuesta recabo opinión de los docentes y finalmente se enlistaran por variables los resultados más relevantes de nuestro estudio siendo aquellos que tienen estrecha o cercana relación con los objetivos planteados.

5.1 DATOS SOCIOLABORALES

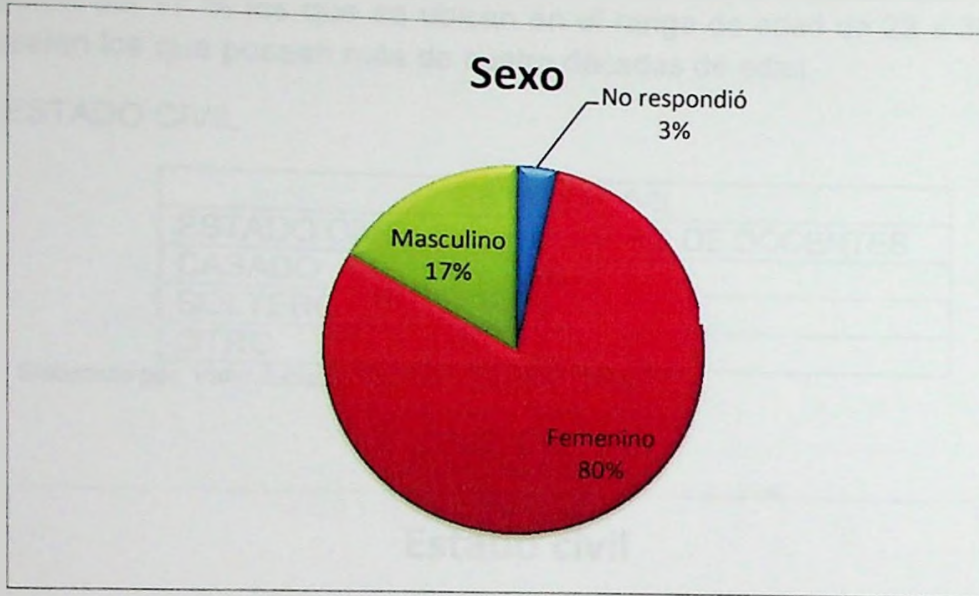
Dentro de los datos sociolaborales fueron considerados género, edad de los docentes, estado civil, años de experiencia docente, tiempo de antigüedad en el plantel, tipo de contratación, grado que imparte y número de veces que ha impartido el mismo grado.

5.1.1 GÉNERO

GÉNERO	
GÉNERO	NUMERO DE DOCENTES
Femenino	24
Masculino	5

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E., 2014.

Grafico No. 1



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

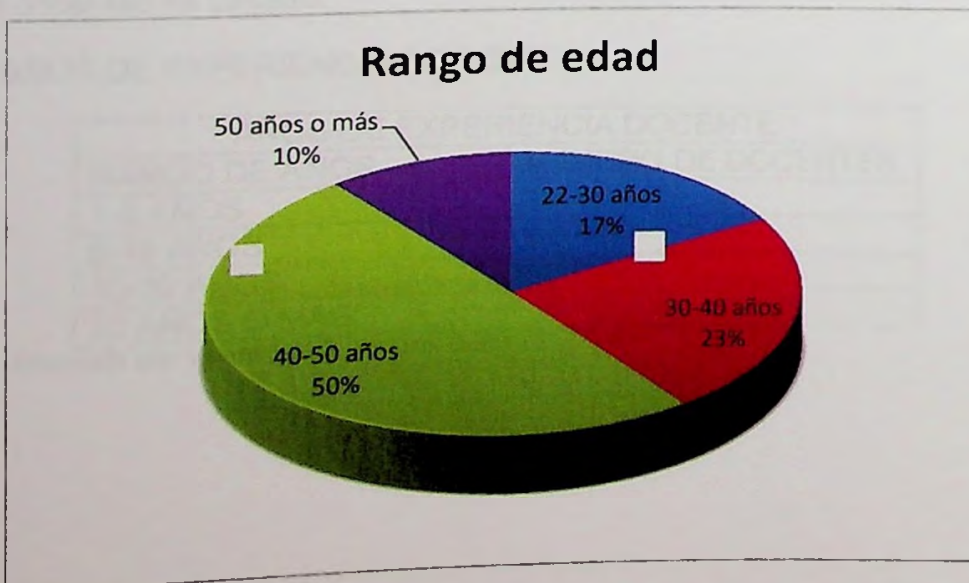
El personal que atiende a los alumnos en el contexto del objeto de estudio se conforma por el 80 % de género femenino y el 17 % del género masculino, lo que se relaciona con un proceso de feminización de la profesión docente.

5.1.2 RANGO DE EDAD

RANGO DE EDAD	NUMERO DE DOCENTES
22-30 AÑOS	5
30-40 AÑOS	7
40-50 AÑOS	15
50 AÑOS O MAS	3

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

Grafico No. 2



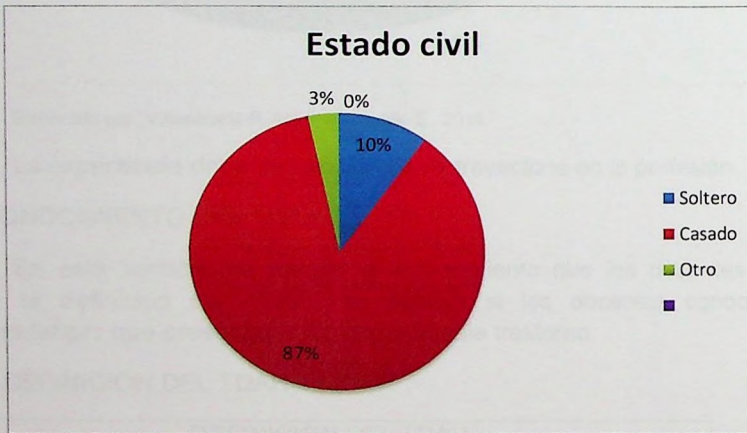
La experiencia en el personal es buena en la medida que es una proporción del 17 % los que se ubican en el rango de edad de 22 a 30 años. Sobresalen los que poseen más de cuatro décadas de edad.

5.1.3 ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	
ESTADO CIVIL	NUMERO DE DOCENTES
CASADO	26
SOLTERO	3
OTRO	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 3



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

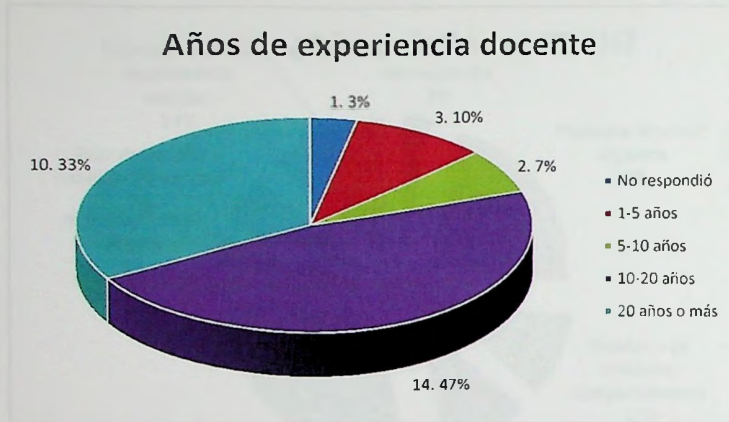
El estado civil se relaciona con edad y años de servicio, donde el 87 % de los docentes es casado.

5.1.4 AÑOS DE EXPERIENCIA DOCENTE

AÑOS DE EXPERIENCIA DOCENTE	
RANGO DE AÑOS	NUMERO DE DOCENTES
1-5 AÑOS	3
5-10 AÑOS	5
10-20 AÑOS	14
20 AÑOS O MAS	8

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 4



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

La experiencia docente también es de trayectoria en la profesión.

5.2 CONOCIMIENTO DEL TDAH

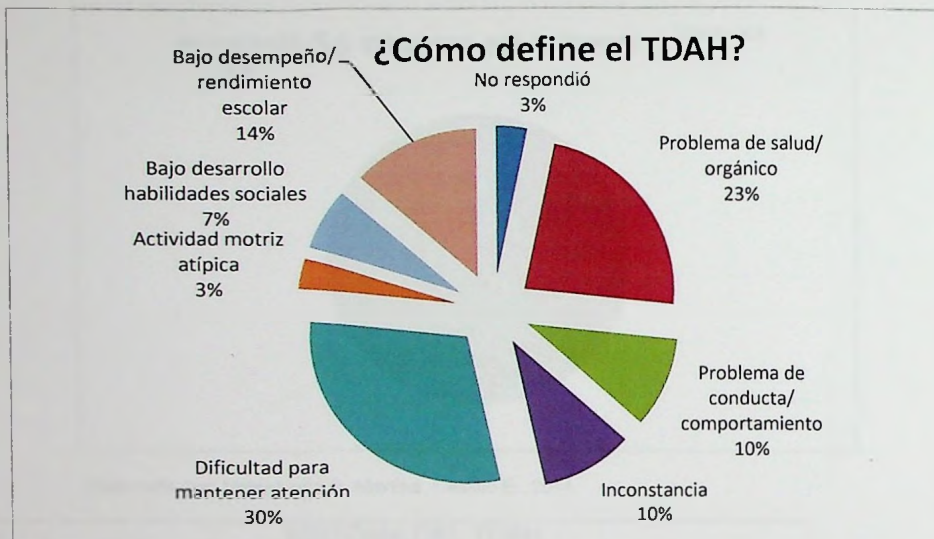
En esta variable se abordó el conocimiento que los docentes tienen sobre la definición del TDAH, se exploró si los docentes conocen las características que presentan los niños con este trastorno.

5.2.1 DEFINICION DEL TDAH

DEFINICION DEL TDAH	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
BAJO DESEMPEÑO ESCOLAR	4
BAJO DESARROLLO EN HABILIDADES SOCIALES.	2
ACTIVIDAD MOTRIZ ATIPICA	1
PROBLEMA DE SALUD/ ORGANICO	6
PROBLEMA DE CONDUCTA	3
INCONSISTENCIA	3
DIFICULTAD PARA MANTENER LA ATENCION	9
NO RESPONDIO	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

Grafico No. 5



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

Partiendo del diagnóstico realizado donde se solicitó a los docentes que definieran el TDAH, como lo conceptualiza; el 30 % lo define como la dificultad para mantener la atención, el 23 % como problema de salud y el 14 % lo asocia con bajo rendimiento escolar.

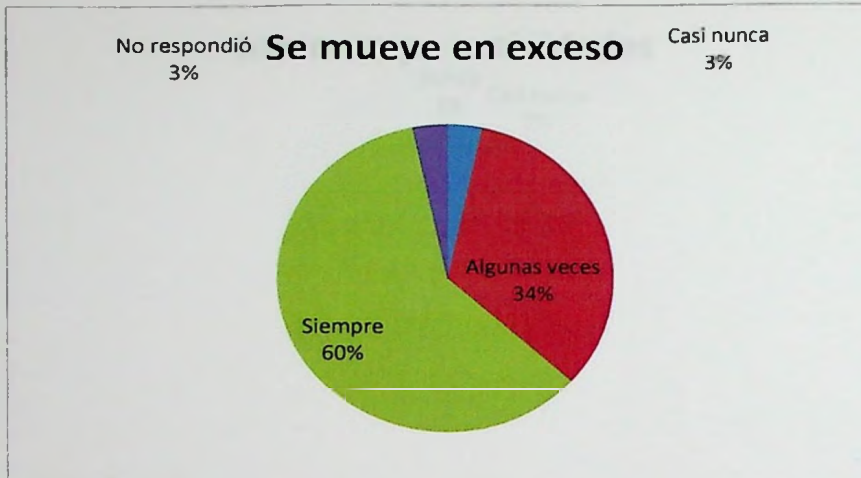
5.2.2 SINTOMAS DEL TDAH

En cuanto a reconocimiento de sintomatología del TDAH se identificaron principalmente los descritos a continuación:

SINTOMA DEL TDAH	
INDICADOR: SE MUEVE EN EXCESO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	18
ALGUNAS VECES	9
CASI NUNCA	1
NUNCA	1
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

Grafico No. 6

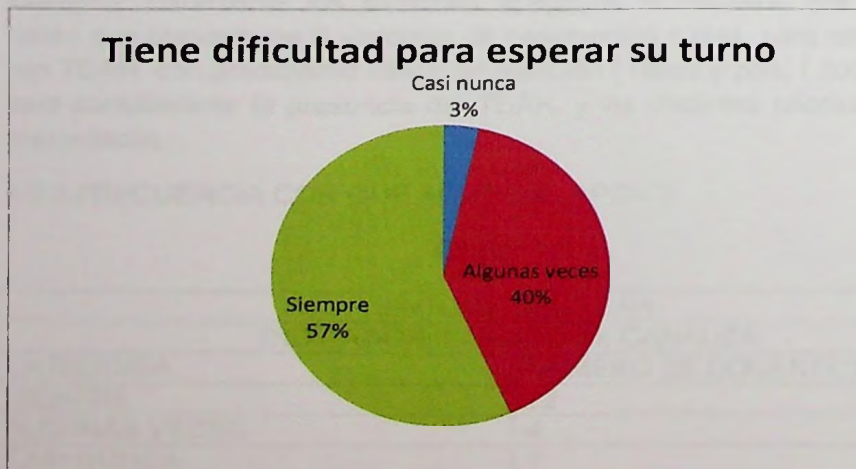


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

SINTOMA DEL TDAH	
INDICADOR: DIFICULTAD DE ESPERAR SU TURNO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	17
ALGUNAS VECES	12
CASI NUNCA	1
NUNCA	0
NO RESPONDE	0

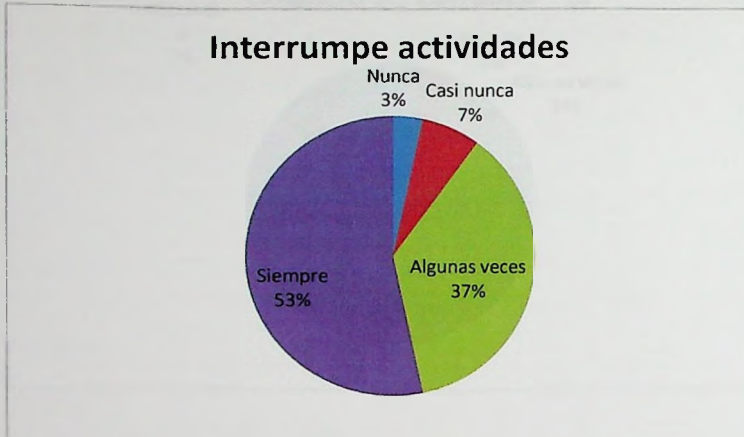
Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 7



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 8



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

SINTOMA DEL TDAH	
INDICADOR: INTERRUMPE ACTIVIDADES	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	16
ALGUNAS VECES	11
CASI NUNCA	2
NUNCA	1
NO RESPONDE	0

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

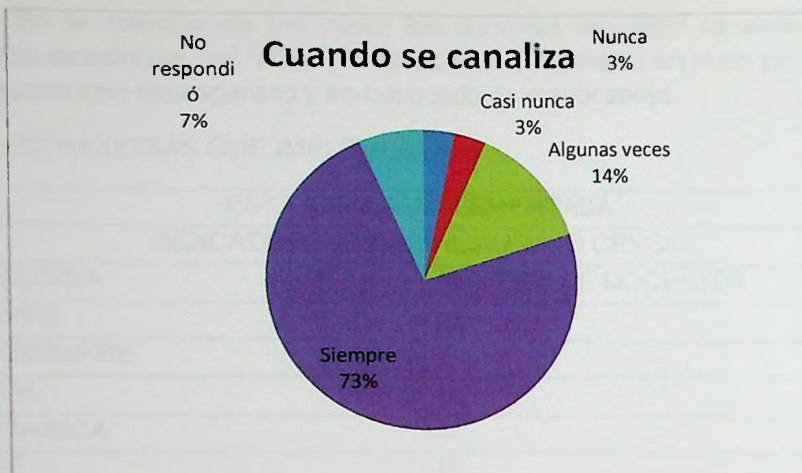
Por lo anteriormente expresado resulta confuso para los docentes identificar claramente los síntomas apegados al trastorno que indican que tienen que presentarse 6 síntomas de desatención o más, para referirse al niño con TDAH, con predominio déficit de atención (Hales y cols; (2001 pag. 826) para considerarse la presencia del TDAH, y los docentes priorizaron los aquí presentados.

5.2.3 FRECUENCIA CON QUE ACUDE AL APOYO

Grafico No. 9

SINTOMA DEL TDAH	
INDICADOR: CUANDO SE CANALIZA	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	22
ALGUNAS VECES	4
CASI NUNCA	1
NUNCA	1
NO RESPONDE	2

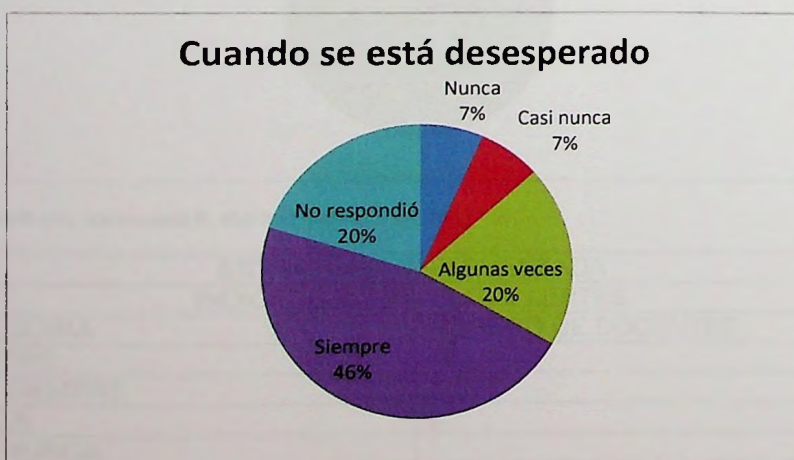
Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.



SINTOMA DEL TDAH	
INDICADOR: CUANDO SE DESESPERA	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	14
ALGUNAS VECES	6
CASI NUNCA	2
NUNCA	2
NO RESPONDE	6

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 10



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

En la mayoría de los casos los docentes requieren canalizar a los alumnos detectados con TDAH al apoyo interdisciplinario, en buen porcentaje por encontrarse desesperado y en búsqueda de mayor apoyo.

5.2.4 ESTRATEGIAS QUE IMPLEMENTA.

ESTRATEGIA IMPLEMENTADA	
INDICADOR: UBICAR AL ALUMNO CERCA	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	20
CASI SIEMPRE	7
NUNCA	0
CASI NUNCA	1
NO SE	0
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No.11



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ESTRATEGIA IMPLEMENTADA	
INDICADOR: ESTABLECE LIMITES	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	18
CASI SIEMPRE	7
NUNCA	0
CASI NUNCA	1
NO SE	0
NO RESPONDE	4

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 12

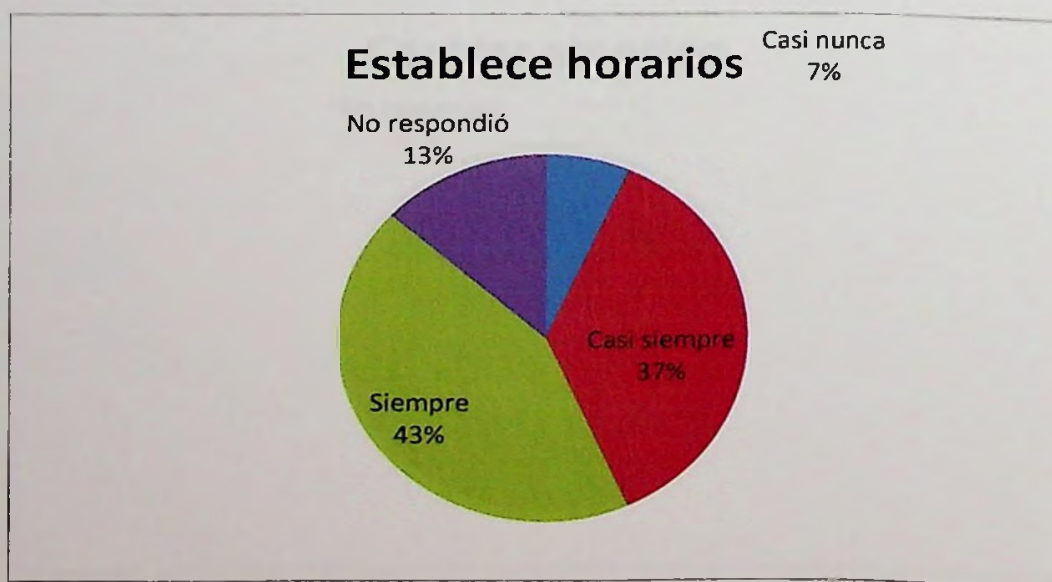


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ESTRATEGIA IMPLEMENTADA	
INDICADOR: ESTABLECE HORARIOS	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	13
CASI SIEMPRE	11
NUNCA	0
CASI NUNCA	2
NO SE	0
NO RESPONDE	4

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 13



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Dentro de las estrategias que el docente implementa en el aula con alumnos TDAH el mayor porcentaje lo ubican cerca de su escritorio para mayor control y atención, así como establecer límites, pues los niños con TDAH requieren que se les marque sus actos y que se les impongan reglas. Una buena estrategia considerada por los docentes es el establecimiento de horarios pues el alumno TDAH requiere organización que lo lleve a establecer hábitos y actividades ordenadas.

5.3 MEDIOS Y ESTRATEGIAS

Esta variable considero las formas con cuales los docentes abordan el trastorno, considerando indicadores como son: técnicas, apoyo familiar, intervención del equipo, conducta del alumno cuando reciben atención y cuando no son atendidos.

5.3.1 Técnicas Utilizadas

TECNICA UTILIZADA	
INDICADOR: CENTRAR ATENCION	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	14
CASI SIEMPRE	13
NUNCA	0
CASI NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	3

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 14

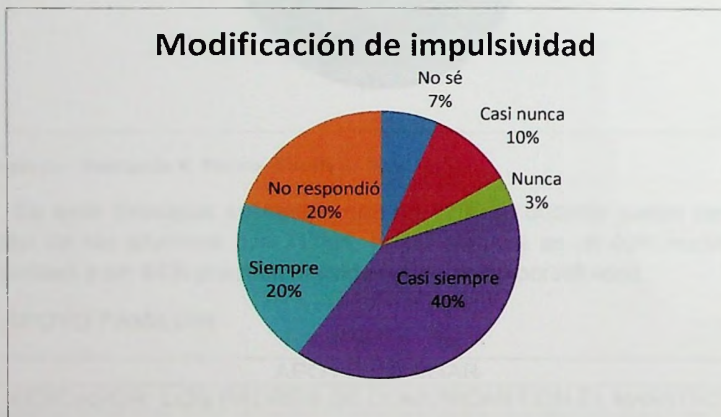


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

TECNICA UTILIZADA	
INDICADOR: MODIFICACION DE LA IMPULSIVIDAD	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	6
CASI SIEMPRE	12
NUNCA	1
CASI NUNCA	3
NO SE	2
NO RESPONDE	6

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 15

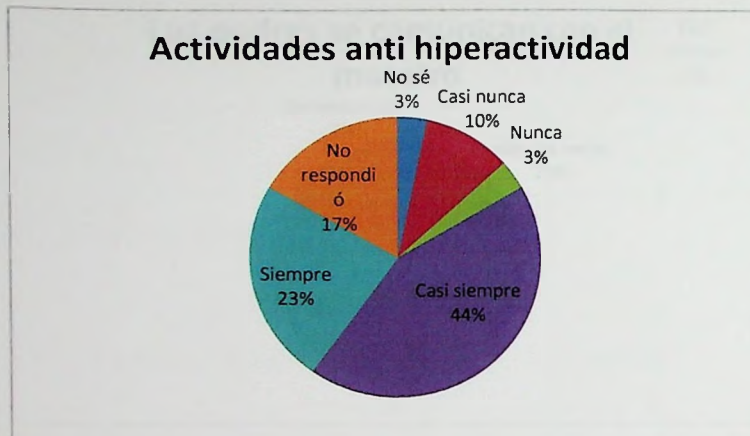


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

TECNICA UTILIZADA	
INDICADOR: ACTIVIDADES ANTIHIPERACTIVIDAD	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	7
CASI SIEMPRE	13
NUNCA	1
CASI NUNCA	3
NO SE	1
NO RESPONDE	5

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 16



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

En este indicador sobresale que un 47% de docente suelen centrar la atención de los alumnos con TDAH, y casi siempre en un 40% modifican la impulsividad y un 44% practica actividades de anti hiperactividad.

5.3.2 APOYO FAMILIAR

APOYO FAMILIAR	
INDICADOR: LOS PADRES SE COMUNICAN CON EL MAESTRO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	21
CASI SIEMPRE	6
NUNCA	1
CASI NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014.

Grafico No. 17

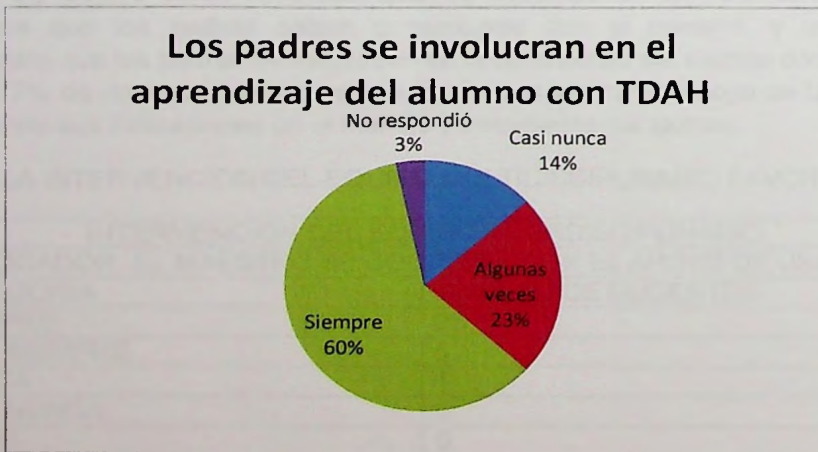


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

APOYO FAMILIAR	
INDICADOR: LOS PADRES SE INVOLUCRAN EN EL APRENDIZAJE	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	18
CASI SIEMPRE	7
NUNCA	4
CASI NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 18

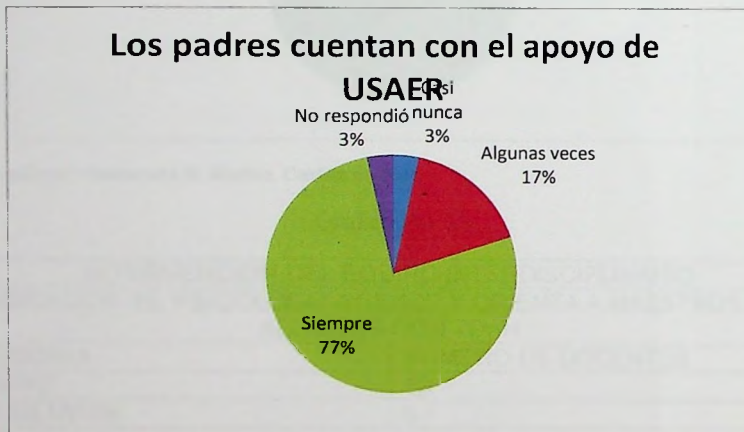


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

APOYO FAMILIAR	
INDICADOR: LOS PADRES CUENTAN CON APOYO DE USAER	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	23
CASI SIEMPRE	5
NUNCA	1
CASI NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 19



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

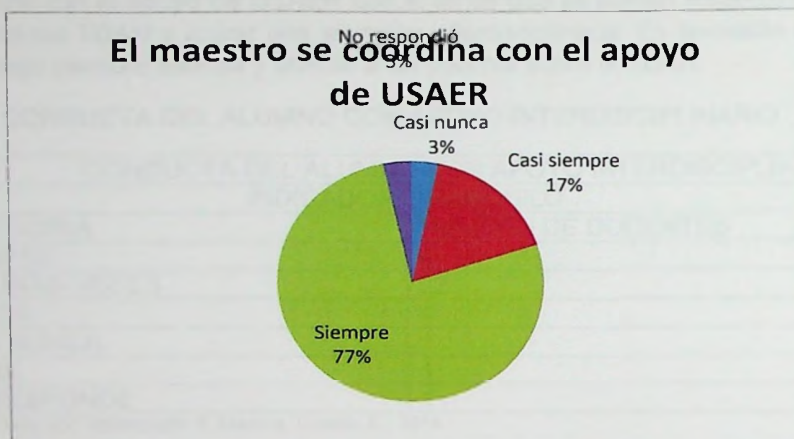
Se obtuvo como resultado que los docentes en un 70% consideran siempre que los padres deben comunicarse con el maestro, y un 60% considera que los padres se involucren en el aprendizaje del alumno con TDAH y un 77% de docentes considera que los padres valoran el apoyo de USAER, siguiendo sus indicaciones en el manejo y tratamiento del alumno.

5.3.3 LA INTERVENCION DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO FAVORECE.

INTERVENCION DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	
INDICADOR: EL MAESTRO SE COORDINA CON EL APOYO DE USAER	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	23
CASI SIEMPRE	5
NUNCA	1
CASI NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 20

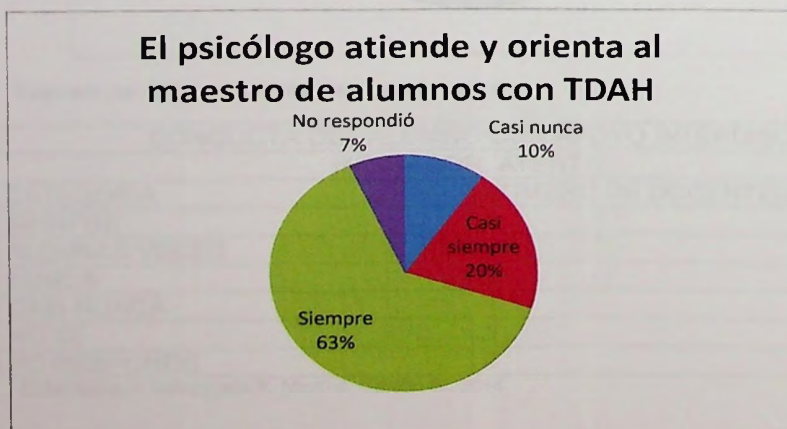


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 21

INTERVENCION DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	
INDICADOR: EL PSICOLOGO ATIENDE Y ORIENTA A MAESTROS DE ALUMNOS CON TDAH	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	19
CASI SIEMPRE	6
NUNCA	0
CASI NUNCA	3
NO SE	0
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.



Se considera favorable de acuerdo a los docentes que el maestro se coordine con el apoyo de USAER con el fin de que se sumen esfuerzo en pro del alumno TDAH y lograr una atención interdisciplinaria. Es favorable que el psicólogo siempre atienda y oriente a los docente sobre el TDAH.

5.3.4 CONDUCTA DEL ALUMNO CON APOYO INTERDISCIPLINARIO

CONDUCTA DEL ALUMNO CON APOYO INTERDISCIPLINARIO	
INDICADOR: TRANQUILO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	4
ALGUNAS VECES	22
NUNCA	1
CASI NUNCA	1
NO SE	1
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 22



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

CONDUCTA DEL ALUMNO CON APOYO INTERDISCIPLINARIO	
INDICADOR: ATENTO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	4
ALGUNAS VECES	18
NUNCA	1
CASI NUNCA	4
NO SE	1
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 23

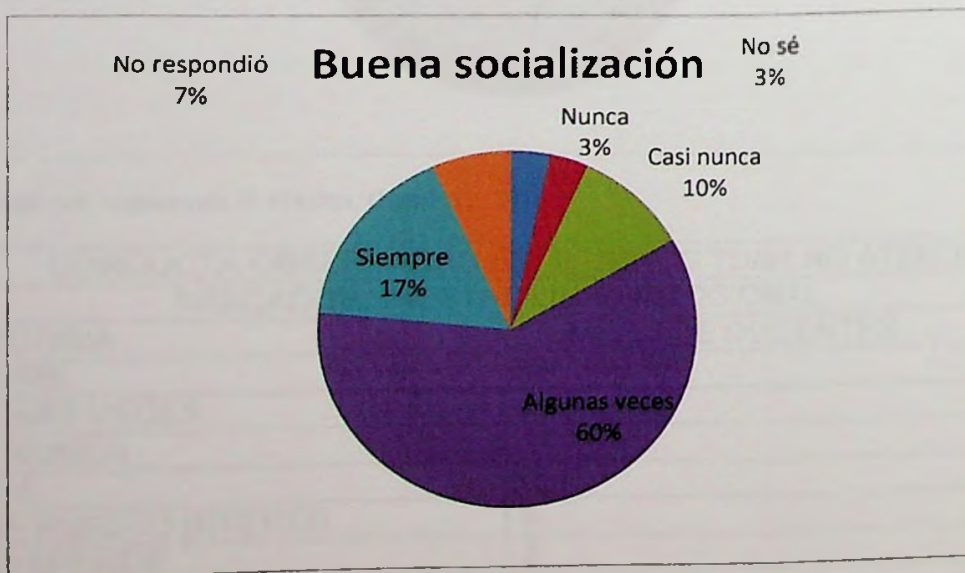


Fuente: Cuestionario a docentes Valenzuela R. Martina, Castillo Emilia. 2014.

CONDUCTA DEL ALUMNO CON APOYO INTERDISCIPLINARIO	
INDICADOR: BUENA SOCIALIZACION	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	5
ALGUNAS VECES	18
NUNCA	1
CASI NUNCA	3
NO SE	1
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafico No. 24



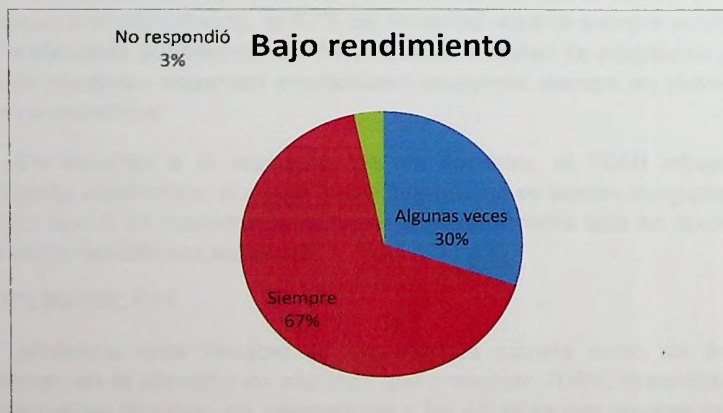
Los docentes nos proporcionan respuestas de cómo observan la conducta del alumno con TDAH cuando recibe apoyo interdisciplinario, un 73% considera que algunas veces se observan tranquilos, un 60% considera que se observan atentos y un porcentaje de 60% que presenta buena socialización algunas veces.

5.3.5 CONDUCTA OBSERVADA EN ALUMNOS TDAH NO ATENDIDOS

CONDUCTA OBSERVADA EN ALUMNOS TDAH NO ATENDIDOS	
INDICADOR: BAJO RENDIMIENTO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	19
ALGUNAS VECES	10
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO HE PUESTO INTERES	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 25

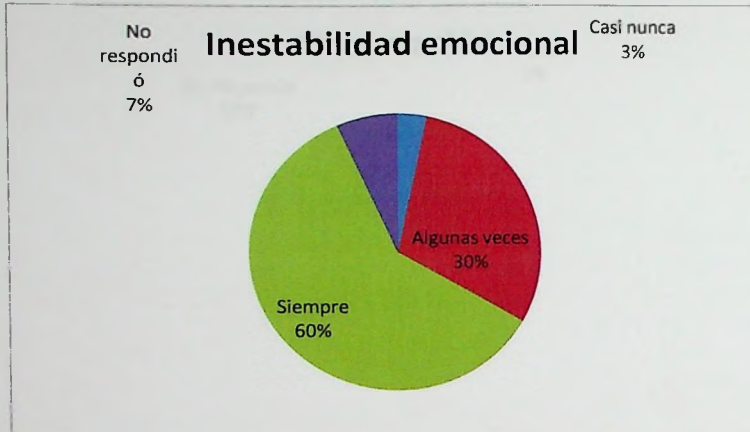


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

CONDUCTA OBSERVADAS EN ALUMNOS TDAH NO ATENDIDOS	
INDICADOR: INESTABILIDAD EMOCIONAL	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	18
ALGUNAS VECES	9
CASI NUNCA	1
NUNCA	0
NO HE PUESTO INTERES	0
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 26



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

De acuerdo a respuestas de los docentes cuando el alumno no cuenta con apoyo interdisciplinario, el 67% de docentes observa siempre conducta de bajo rendimiento académico, un 73% observa dificultad de adaptación y en un 60 % de docentes observan inestabilidad emocional siempre en alumnos con TDAH no atendidos.

De acuerdo a la respuesta de los docentes, el TDAH influye en el desempeño académico, pues en la medida que no se sienten integrados en el contexto áulico se muestran inestables emocionalmente esto no favorece un rendimiento académico esperado.

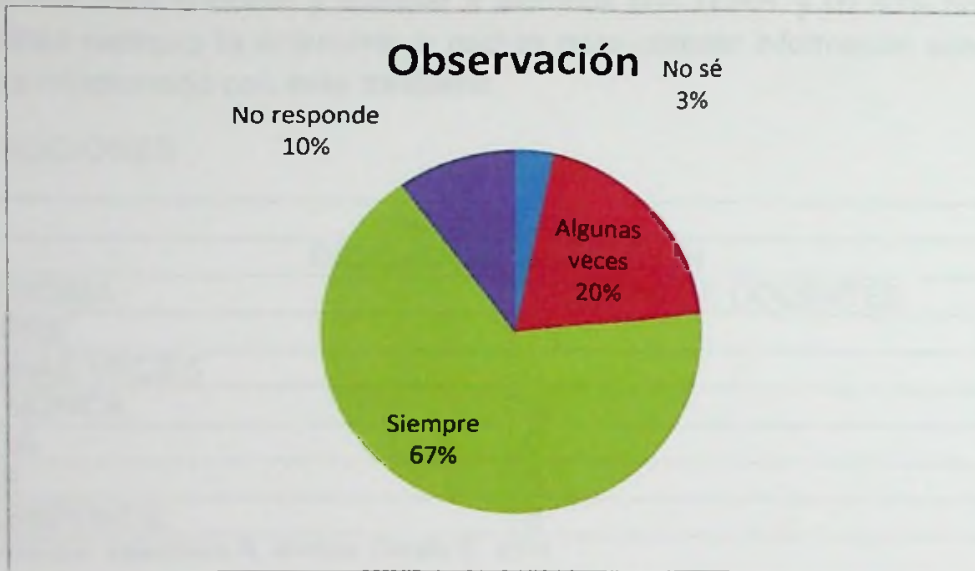
5.4 INTERVENCION

Mediante esta variable se investigo la manera como los docentes intervienen en la atención de alumnos que presentan TDAH, tomándose como indicadores las técnicas de intervención y las acciones que resultan de mayor utilidad utilizadas por el apoyo interdisciplinario

TECNICAS DE INTERVENCION	
INDICADOR: OBSERVACION	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	20
ALGUNAS VECES	6
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	1
NO RESPONDE	3

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 27

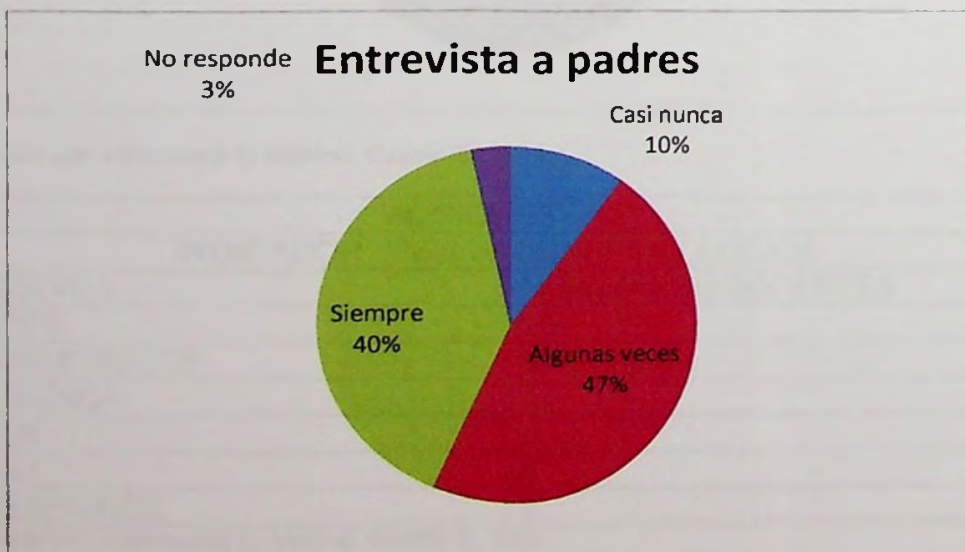


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

TECNICAS DE INTERVENCION	
INDICADOR: ENTREVISTA A PADRES	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	12
ALGUNAS VECES	14
CASI NUNCA	3
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 28



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

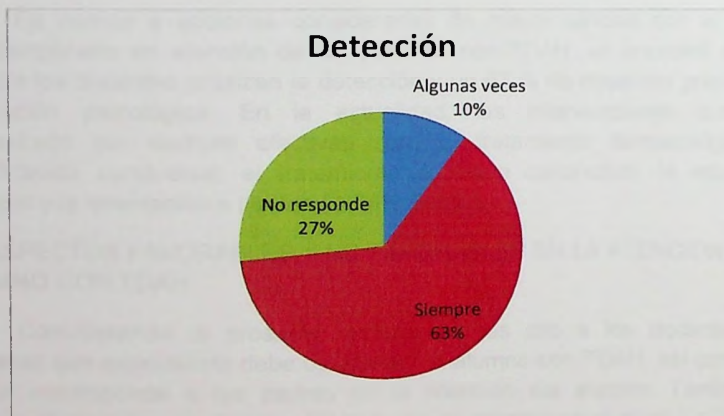
Un 67 % de docentes esta de acuerdo de utilizar siempre la observación de entrada para conocer y atender a alumnos con TDAH, y un 40% responde que utiliza siempre la entrevista a padres para obtener información acerca del alumno relacionado con este trastorno.

5.4.2 ACCIONES

ACCIONES	
INDICADOR: DETECCION	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	19
ALGUNAS VECES	3
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	8

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 29

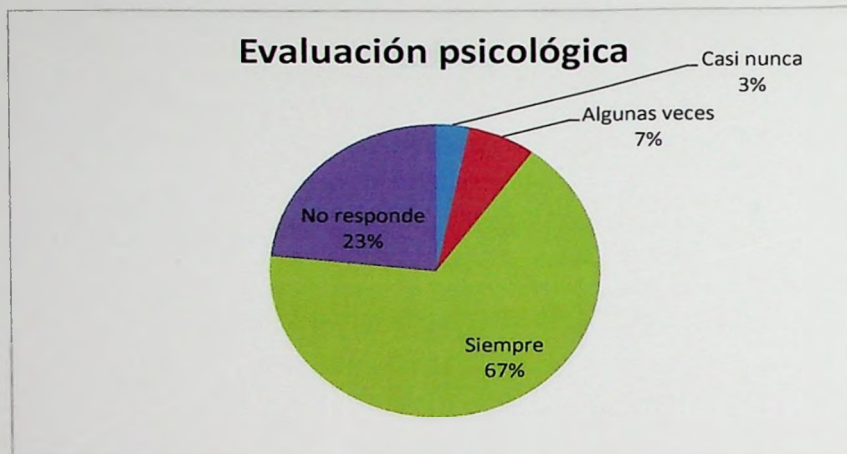


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ACCIONES	
INDICADOR: EVALUACION PSICOLOGICA	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	20
ALGUNAS VECES	2
CASI NUNCA	1
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	7

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 30



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

En cuanto a acciones consideradas de mayor utilidad con el apoyo interdisciplinario en atención de los alumnos con TDAH, se encontró que un 63% de los docentes priorizan la detección y un 67 % de docentes priorizan la evaluación psicológica. En la actualidad, las intervenciones que han demostrado ser siempre efectivas son: El tratamiento farmacológico, la modificación conductual, el tratamiento cognitivo conductual, la educación especial y la orientación a padres (NIMH, 2009).

5.5 ASPECTOS FAVORABLES Y NO FAVORABLES EN LA ATENCION DEL ALUMNO CON TDAH.

Considerando la presente variable se les cito a los docentes que indicaran que especialista debe de atender al alumno con TDAH, así como que acción corresponde a los padres en la Atención del alumno. También se exploró el manejo que realizan de técnicas de manejo conductual y el tipo de atención que requiere el alumno con este trastorno.

5.5.1 ESPECIALISTA QUE DEBE ATENDER AL ALUMNO CON TDAH

ESPECIALISTA QUE DEBE ATENDER AL ALUMNO CON TDAH	
INDICADOR: PADRES	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	16
ALGUNAS VECES	0
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	14

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 31

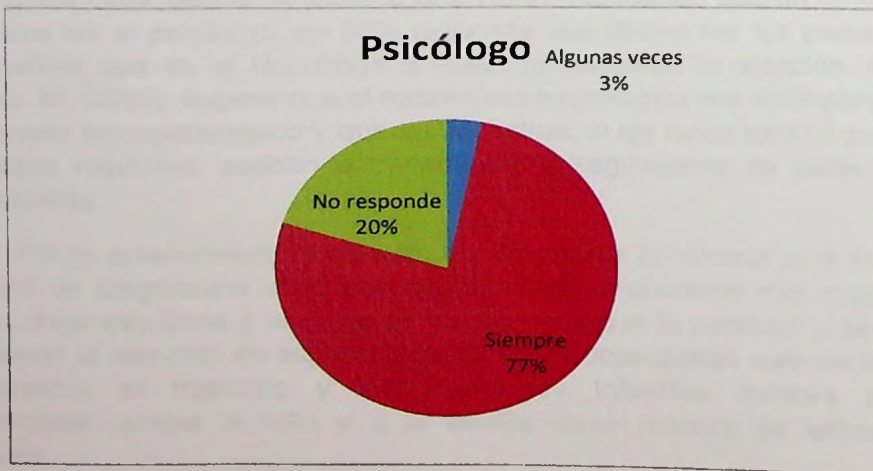


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ESPECIALISTA QUE DEBE ATENDER AL ALUMNO CON TDAH	
INDICADOR: PSICOLOGO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	23
ALGUNAS VECES	1
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	6

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 32

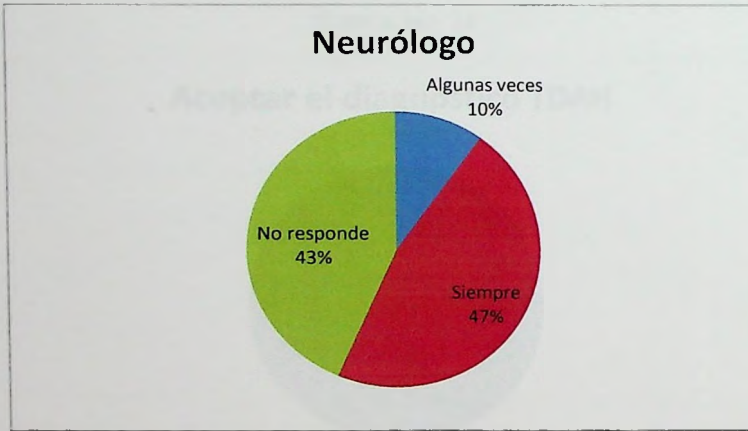


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ESPECIALISTA QUE DEBE ATENDER AL ALUMNO CON TDAH	
INDICADOR: NEUROLOGO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	14
ALGUNAS VECES	3
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	13

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 33



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

El presente estudio exploró indicadores del conocimiento de que especialista debe atender al alumno con TDAH, resultando que un 67% indica que debe ser el psicólogo, un 53% responde que deben ser los padres y un 47% señala que es el Neurólogo a quien corresponde la atención. Gómez Palacio, M; (2002), sugiere que el tratamiento neurológico sea acompañado de tratamiento psicopedagógico y que los maestros, si los niños están integrados en clases regulares, reciban entrenamiento y seguimiento de parte de los especialistas.

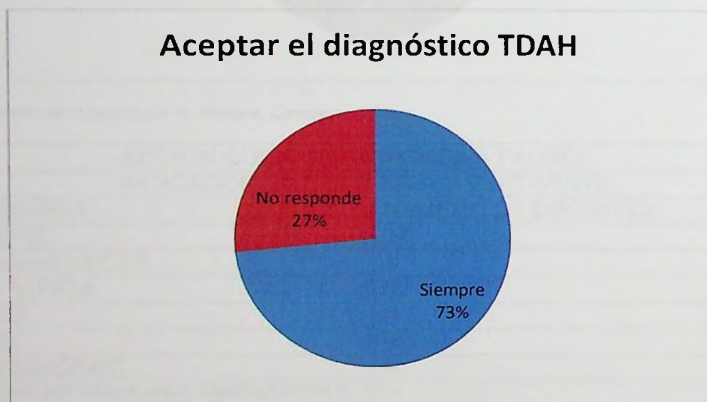
Por lo anteriormente expuesto, es importante considerar que el TDAH requiere un diagnóstico serio que sea acertado y oportuno que mejore las expectativas escolares y sociales de los alumnos que lo padecen y se puede considerar la atención de especialistas como Paidopsiquiatras quienes tratan clínicamente el trastorno y los Psicólogos Infantiles quienes pueden proporcionar terapia al niño y a la familia como manera de enfrentar el trastorno.

5.5.2 ACCION QUE CORRESPONDE A PADRES

ACCION QUE CORRESPONDE A PADRES	
INDICADOR: ACEPTAR EL DIAGNOSTICO TDAH	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	22
ALGUNAS VECES	0
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	8

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 34



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ACCION QUE CORRESPONDE A PADRES	
INDICADOR: DAR SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	25
ALGUNAS VECES	1
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	4

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 35

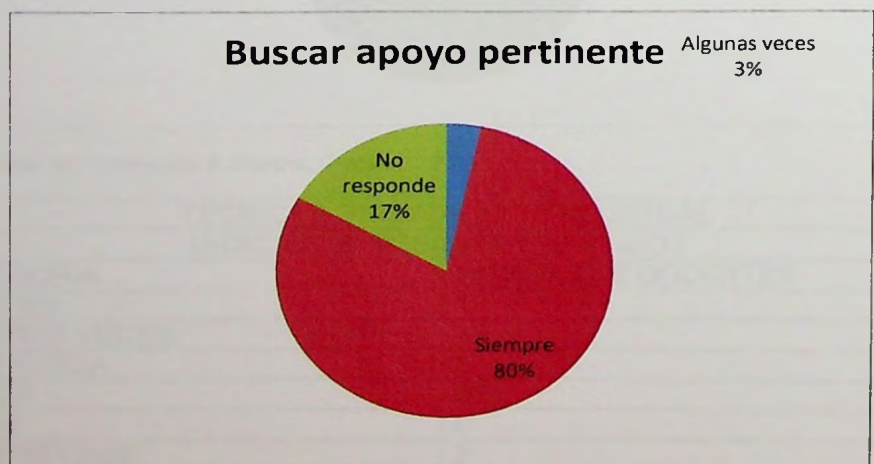


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

ACCION QUE CORRESPONDE A PADRES	
INDICADOR: BUSCAR APOYO PERTINENTE	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	24
ALGUNAS VECES	1
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	5

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 36



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

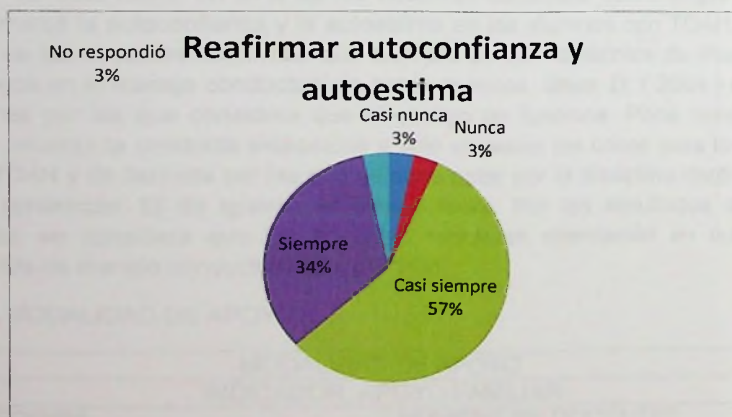
Como resultado se encuentra que los aspectos que favorecen al alumno son acciones que corresponden a los padres, donde un 83% de docentes coincide en dar seguimiento al tratamiento, un 80% considera buscar apoyo pertinente y que los padres siempre acepten el diagnostico considera un 73% de los docentes.

5.5.3 TECNICAS DE MANEJO CONDUCTUAL

TECNICAS DE MANEJO CONDUCTUAL	
INDICADOR: REAFIRMAR AUTOCONFIANZA Y AUTOESTIMA	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	10
ALGUNAS VECES	17
CASI NUNCA	1
NUNCA	1
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 37

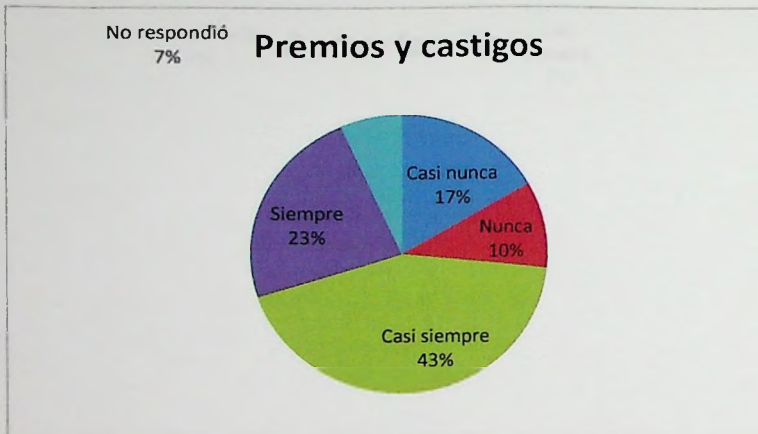


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

TECNICAS DE MANEJO CONDUCTUAL	
INDICADOR: PREMIOS Y CASTIGOS	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	7
ALGUNAS VECES	13
CASI NUNCA	3
NUNCA	5
NO SE	0
NO RESPONDE	2

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 38



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

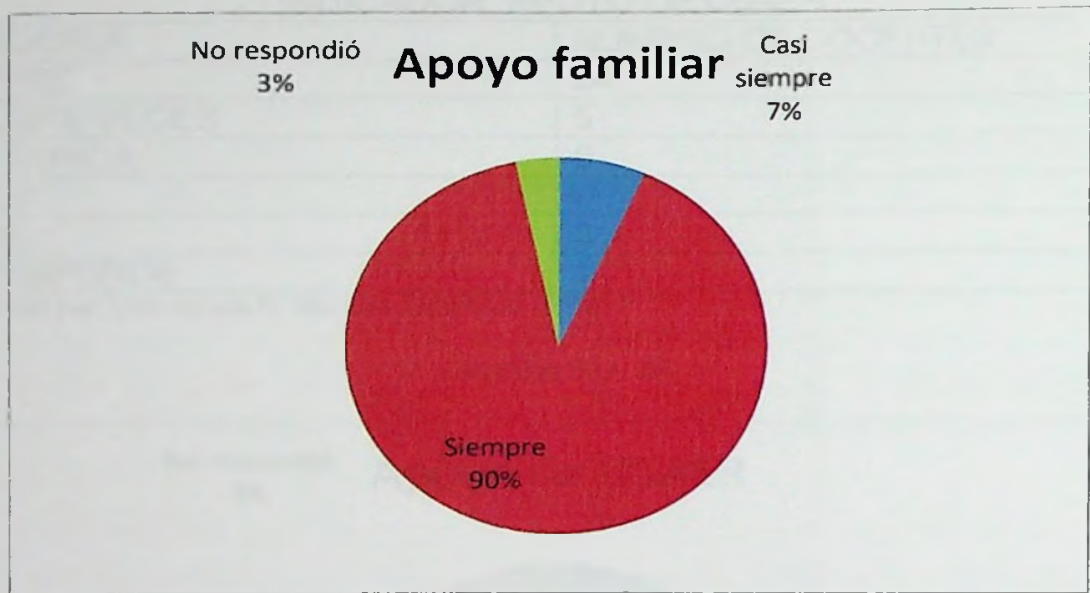
En este rubro, un 57% de los docentes considera que siempre deben reafirmarse la autoconfianza y la autoestima en los alumnos con TDAH; en un 43% de los docentes confirman que siempre utilizan la técnica de Premios y Castigos en el manejo conductual de estos alumnos. Stein, D; (2004) expone razones por las que considera que el castigo no funciona: Pone nervioso al niño, refuerza la conducta indeseable y solo empeora las cosas para los niños con TDAH y da razones por las que se debe optar por la disciplina dentro de la cual contempla: El de ignorar, el tiempo fuera. Por los resultados de este estudio se considera que los docentes requieren orientación en cuanto a técnicas de manejo conductual más precisas.

5.5.4 MODALIDAD DE APOYO

MODALIDAD DE APOYO	
INDICADOR: APOYO FAMILIAR	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	27
ALGUNAS VECES	2
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 39

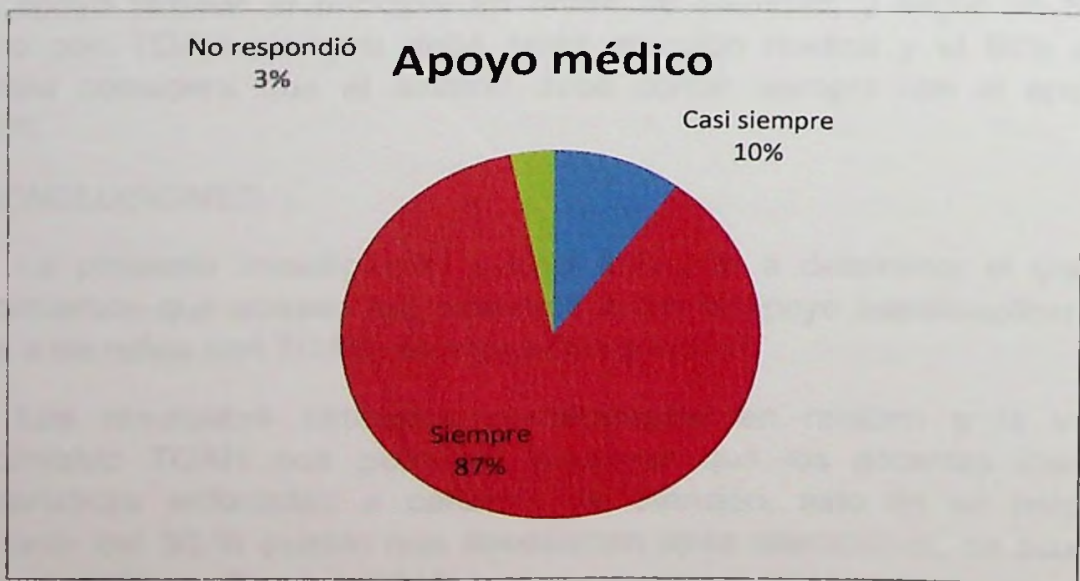


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

MODALIDAD DE APOYO	
INDICADOR: APOYO MEDICO	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	26
ALGUNAS VECES	3
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

Grafica No. 40

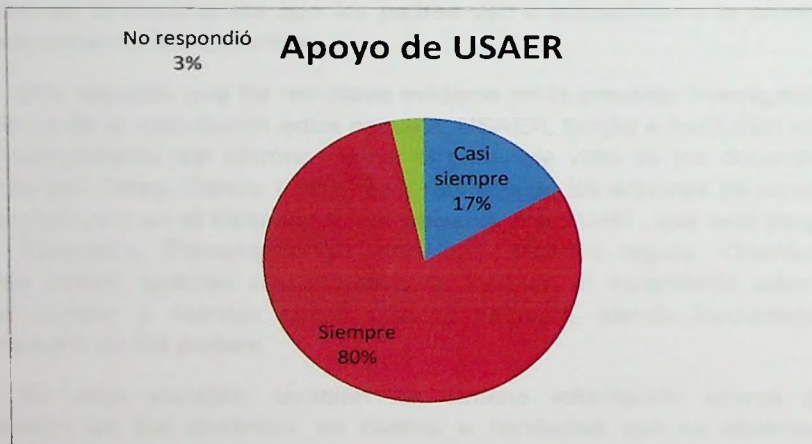


Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E.. 2014.

MODALIDAD DE APOYO	
INDICADOR: APOYO DE USAER	
CATEGORIA	NUMERO DE DOCENTES
SIEMPRE	24
ALGUNAS VECES	5
CASI NUNCA	0
NUNCA	0
NO SE	0
NO RESPONDE	1

Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014

Grafica No. 41



Elaborado por: Valenzuela R. Martina, Castillo E. 2014

En el indicador Modalidad de Apoyo un 90% de docentes expresa que es el apoyo familiar el principal en orden de prioridad, y según un 87% el alumno con TDAH siempre debe tener atención medica y el 80% de los docentes considera que el alumno debe contar siempre con el apoyo de USAER.

5.6 CONCLUSIONES

La presente investigación estuvo enfocada a determinar el grado de conocimientos que poseen los maestros sobre el apoyo interdisciplinario que brinda a los niños con TDAH en educación primaria.

Los resultados obtenidos primeramente en relación a la variable conocimiento TDAH nos permiten visualizar que los docentes identifican características enfocadas a carencia de atención, esto en un porcentaje importante del 30 % puesto que desestiman otras alteraciones, de acuerdo a barkey (1990), Sans (2010) y de castro (2011) mencionan como características principales tres aspectos: Hiperactividad, impulsividad y la falta

de atención. Así mismo, aunque reconocen que se requiere atención interdisciplinaria en cuanto que un 73 % de los docentes remite a los alumnos para su atención al apoyo interdisciplinario para su atención, no le dan mayor importancia al hecho de requerir asesoría para su manejo, ya que canalizan en un muy buen porcentaje 46 % por su estado emocional de desesperación, lo que indica que debe revisarse este aspecto dentro de actitudes del profesorado.

En cuanto a la variable Medios y estrategias resulta relevante que no consideran las sugerencias a padres de familia acerca del manejo del alumno con TDAH y esta resulta un área de oportunidad pues se interpreta como que desconocen la importancia que los padres dan o subestiman a la orientación que proporcionan los docentes.

Otro aspecto que ha resultado evidente en la presente investigación es que no se da la vinculación entre escuela, USAER, familia e institución médica en el seguimiento del alumno desde el punto de vista de los docentes, de acuerdo con Corral García (2000) se requiere de las acciones de un equipo interdisciplinario en el tratamiento del paciente con TDAH , que este integrado por : Psiquiatra, Psicopedagogo, psicólogo, Maestro regular, Orientador y Trabajo social; quienes respectivamente asignen el tratamiento adecuado, apoyo escolar y manejo social que se requiere, siendo fundamental la participación de los padres.

En esta variable, también se obtiene información acerca de la percepción de los docentes en cuanto a conductas que se observan en alumnos que no son tratados interdisciplinariamente donde destacan las dificultades de adaptación y el bajo rendimiento de los alumnos con TDAH.

En lo referente a la variable Intervención, los docentes emplean la observación y entrevista a padres y no dan utilidad en la mayoría a la información médica acerca del manejo del TDAH.

Por último, en cuanto al análisis de los aspectos favorable y no favorables manejan informe de que especialista debe atender al alumno con TDAH, Pero se excluyen de este rubro lo que indica falta de autovaloración de su labor docente.

Por lo anteriormente expuesto, se recomienda implementar propuesta instruccional dirigida a los docentes para la atención de alumnos con TDAH.

5.7 RESUMEN DE RESULTADOS

RESUMEN DE RESULTADOS		
VARIABLES	RESULTADOS	PROPUESTA
Datos sociolaborales	En los docentes que atienden alumnos en el contexto estudiado predomina la feminización en la profesión docente, con buena experiencia.	Se propone la equidad en el desempeño de la profesión docente.
Conocimiento del TDAH	Los docentes desconocen información acerca del trastorno y muestran confusión al identificar los síntomas.	Se propone un curso-taller de actualización docente dirigida por expertos.
Medios y estrategias	Los docentes sugieren que con el apoyo interdisciplinario no observan total tranquilidad, concentración en alumnos con TDAH, así como observan que afecta su rendimiento académico, con dificultades de adaptación e inestabilidad emocional	Es importante que se realice una sensibilización hacia la problemática y las estrategias para combatirla en su conjunto, mediante información manual, en trípticos y en los medios de comunicación, que involucren a los padres de familia, maestros y personal de apoyo USAER.
Intervención	Se obtuvo información acerca del desconocimiento de la falta de manejo de técnica de manejo conductual, apoyo interdisciplinario, escalas para maestros.	Se propone igualmente un taller acerca de técnicas de manejo conductual con niños TDAH.
Aspectos favorables y no favorables	Desconocen que el manejo de límites es una acción básica que tanto corresponde a los padres como a los maestros en el manejo del alumno con TDAH.	Sería importante elaborar un programa de escuela para padres y asesorías a maestros referente a trabajo interdisciplinario en atención del alumno con TDAH.

CONCLUSIONES

Propuesta de modificación del Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE)

El presente estudio tiene como objeto el análisis de una propuesta de modificación del Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) en el que se propone la creación de un nuevo órgano de resolución de litigios en el ámbito de la Unión Europea y la modificación de la estructura del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE).

El estudio de las modificaciones propuestas que han sido objeto de debate en el seno de la Comisión con los representantes y funcionarios del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y de los Estados miembros de la Unión Europea se ha dividido en dos partes. En la primera parte se analiza el contenido de la propuesta de modificación del Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y se examina la necesidad de la misma. En la segunda parte se analiza el contenido de la propuesta de modificación del Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y se examina la necesidad de la misma.

Justificación

La necesidad de adoptar las modificaciones propuestas en el Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) se justifica en primer lugar por la necesidad de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE).

El estudio concluye en primer lugar que la propuesta de modificación del Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) es necesaria y urgente para garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE).

El primer motivo de la necesidad de adoptar las modificaciones propuestas en el Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) es la necesidad de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE).

El segundo motivo de la necesidad de adoptar las modificaciones propuestas en el Reglamento del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) es la necesidad de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE) y de garantizar la independencia y la imparcialidad del Tribunal de Justicia de la Comunidad Económica Europea (TJCE).

CAPITULO VI

PROPUESTA

CAPITULO VI.

Propuesta instruccional para docentes con modalidad de atención interdisciplinaria en alumnos con TDAH.

El presente capitulo tiene como objetivo el desarrollo de una propuesta de mejora que permite incluir al niño con TDAH en el aula para así mejorar la practica educativa de los docentes cumpliendo con esto el derecho a la educación de todos los niños.

El análisis de los resultados indica que hay tres líneas a seguir, la primera es en relación con los conocimientos y habilidades del docente en el manejo del TDAH, la siguiente en relación con la atención interdisciplinaria y el TDAH, y la tercera relacionada con el papel de los padres de familia en la atención del alumno con TDAH. Esta propuesta considera la capacitación al personal docente de nivel primaria debido a que son quienes enfrentan situaciones problema en su quehacer educativo y requieren poseer conocimientos y habilidades, así como actitudes que lo lleven a la sensibilización requerida en el manejo del TDAH.

Justificación.

Se considera relevante que el docente posea en su andamiaje intelectual conocimientos suficientes y sensibilización en relación con el manejo del TDAH, lo cual debe de ser permanente, actualizado y que permita enriquecer su bagaje de conocimientos que desarrolle las competencias que le permitan enfrentar situaciones en su función docente.

El curso consiste en dos modulos que abarcan aspectos necesarios para la integración del niño con TDAH en el aula y su relación con la atención interdisciplinaria.

El primer modulo aborda la naturaleza del TDAH, como es su definición y diagnostico que permita a los docentes apropiarse de los conceptos e información para el adecuado manejo mediante estrategias y actividades que incidan en su atención, disciplina y rendimiento.

El segundo modulo se enfoca al manejo de habilidades y actitudes del docente en el manejo del TDAH y aspectos que deben considerarse.

CURSO INSTRUCCIONAL PARA DOCENTES EN LA MODALIDAD DE ATENCION INTERDISCIPLINARIA EN ALUMNOS CON TDAH.

PROPOSITO GENERAL.

El presente curso tiene el propósito de sensibilizar a los docentes en cuanto a los aspectos de conocimiento y habilidades relacionados con el TDAH y la atención interdisciplinaria.

PROPOSITO ESPECIFICO.

- Que el docente conozca las tendencias actuales en educación, identificando fortalezas del alumno con TDAH que coadyuven en su inclusión en el contexto educativo.
- Que el docente se sensibilice hacia alumnos con TDAH y desarrolle actitudes que favorezcan su plena adaptación en el contexto escolar.

DIRIGIDO A:

Docentes de educación primaria de la zona escolar numero 34 de la ciudad de Hermosillo, Sonora.

FACILITADOR:

Psicologo educativo, maestro en educación especial experto en TDAH.

TIEMPO:

30 Horas.

SESIONES:

El facilitador tomara acuerdos con el grupo docente.

Enseguida se muestra la organización de cada modulo, el cual incluye el tema especifico, contenido que se aborda, tiempo que llevara cada uno de los modulos y la manera de cómo será evaluado.

Modulo I: EL TDAH Y SUS CARACTERISTICAS.

PROPOSITO: Que el docente adquiriera información que le permita identificar y realizar el manejo adecuado del alumno con TDAH.

TIEMPO:

10 Horas.

INSTRUCTOR:

Psicólogo educativo o maestro en educación especial experto en TDAH.

TEMA 1.1	EL TDAH: Definición y diagnostico
TIEMPO	4 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Concepto• Etiologia• Clasificacion• Diagnostico
EVALUACION	Estudio de caso de alumno con TDAH.

TEMA 1.2	El tratamiento del TDAH:
TIEMPO	3 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo de USAER• Atención medica• Apoyo familiar
EVALUACION	Informe de atención psicopedagogico

TEMA 1.3	Manejo conductual del alumno con TDAH
TIEMPO	3 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Terapia cognitivo conductual• Tecnicas de manejo conductual
EVALUACION	Discusion de estudio de caso en colegiado

Modulo II: HABILIDADES Y ACTITUDES DEL DOCENTE COMPETENCIAS EN EL MANEJO DEL TDAH.

PROPOSITO: Que el docente reflexione y se concientize acerca de su función en la atención interdisciplinaria del TDAH.

TIEMPO:

10 Horas.

INSTRUCTOR: Psicólogo educativo o maestro en educación especial experto en TDAH.

TEMA 2.1	El docente y competencias para el manejo del TDAH.
TIEMPO	4 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Competencias docentes• Como aprenden los maestros• Rasgos del perfil docente• Adecuaciones curriculares
EVALUACION	Reflexion sobre su propia practica

TEMA 2.2	Atención interdisciplinaria del TDAH.
TIEMPO	3 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Papel del maestro• Atención de los padres• Apoyo de USAER• Atención medica
EVALUACION	Analisis de evaluación psicopedagógica.

TEMA 2.3	Actitudes de los docentes hacia las NEE asociados a TDAH.
TIEMPO	3 Horas.
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">• Relaciones interpersonales• Estrategias de comunicacion• Manejo de la disciplina
EVALUACION	Reflexión sobre la practica

ANEXOS

Anexo 1.

Cuestionario para docentes de Primaria

El responder nuestro cuestionario permitirá obtener información relevante a partir de su experiencia sobre el estudio:

DIAGNÓSTICO DE CONOCIMIENTO Y USO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA EN LA ATENCIÓN DE ALUMNOS CON TRASTORNO DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN LA PRIMARIA REGULAR.

La información obtenida será manejada de forma integral, no por individuo.

Agradecemos su participación.

I. DATOS SOCIO LABORALES DEL DOCENTE.

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
- 2.- Edad: 22-30 años () 30-40 años () 40-50 años () 50 años o más ()
- 3.- Estado civil: _____
- 4.- Años de experiencia docente: 1-5 años () 5-10 años () 10-20 años ()
20 años o más ()
- 5.- Años de antigüedad en la escuela: 1-5 años () 5-10 años ()
10-20 años () 20 años o más ()
- 6.- Tipo de contratación: Base () Interino ()
- 7.- Grado que imparte: _____
8. No. de veces que ha impartido el grado: _____

II.- CONOCIMIENTO.

8.- ¿Cómo define usted el TDAH? (no usar ejemplos):

9.- Señale con una x si reconoce estos síntomas en sus alumnos:

9.- Señale con una x si reconoce estos síntomas en sus alumnos:					
Indicadores		Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
CONOCIMIENTO	No presta atención a detalles				
	Presenta dificultad para mantener la atención				
	Parece no escuchar cuando se le habla				
	No sigue instrucciones				
	Se mueve en exceso				
	Abandona su lugar en clase				
	Se le dificulta dedicarse a una actividad				
	Se precipita a responder				
	Tiene dificultad para esperar su turno				
	Interrumpe actividades				

Señale con una X la frecuencia con que utiliza en su intervención para apoyar a alumnos con TDAH las siguientes técnicas

Indicadores	Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No se
Observación					
Entrevista a padres					
Información medica					
Escala de maestros					
Sugerencias de psicología					
Apoyo interdisciplinario					
Manejo conductual					

Señale que acción considera de mayor utilidad utilizada por el apoyo interdisciplinario en atención de alumnos con TDAH.

Detección					
Revisión de historial personal					
Orientación sobre el trastorno					
Evaluación psicológica					

Señale con una X la opción que indique que especialista considera que debe atender al alumno con TDAH

Profesor					
Psicólogo					
Padres					
Trabajo social					
Neurólogo					
Paidopsiquiatra					

Señale que acción corresponde a los padres en atención del alumno con TDAH.

Aceptar el diagnostico TDAH.					
Manejar limites					
Buscar apoyo pertinente					
Dar seguimiento a tratamiento					
Comunicación con personal de la escuela					

Señale si el apoyo familiar es determinante, cuando:

Indicadores	Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No se
Los padres se comunican con el maestro					
Los padres siguen indicaciones de especialistas					
Los padres buscan apoyos complementarios					
Los padres se involucran en el aprendizaje del alumno TDAH					
Los padres cuentan con el apoyo de USAER					

La intervención del equipo multiprofesional favorece al alumno si:

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	No se
El maestro se coordina con el apoyo de USAER.					
El psicólogo atiende y orienta al maestro de alumnos con TDAH.					
El maestro de apoyo realiza adecuaciones curriculares con alumnos TDAH.					
Existe coordinación entre maestro regular, USAER y familia					
Existe vinculación entre escuela, USAER, familia e institución médica.					

Señale como observa la conducta del alumno TDAH, si recibe apoyo interdisciplinario.

Indicadores	Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No se
Tranquilo					
Concentrado					
Atento					
Autocontrolado					
Buena socialización					

Señale si observa las conductas siguientes en alumnos con TDAH NO atendidos.

Indicadores	Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No he puesto interés en ello
Bajo rendimiento					
Conducta disruptiva					
Poca socialización					

Dificultad de adaptación					
Inestabilidad emocional					

Señale con una x la frecuencia con que recurre al apoyo interdisciplinario para atención de alumnos con TDAH.

Indicadores	Siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No tengo a quién acudir
Cuando se canaliza					
Cuando se intercambia información					
Cuando se busca asesoría					
Cuando se ocupa mayor apoyo					
Cuando se está desesperado					

Señale con una x que estrategias implementa en el aula con alumnos TDAH.

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	No se
Realiza adecuaciones de acceso al currículo					
Elabora guías de trabajo individual					
Ubica al alumno cerca de su escritorio					
Establece límites					
Establece horarios					
Permite válvula de escape					
En labores académicas busca calidad no cantidad					
Dosifica actividades					
Muestra entusiasmo para llamar su atención					
Equilibra los estímulos					

MEDIOS Y ESTRATEGIAS:

Marque con una X la técnica que más utiliza con sus alumnos TDAH.

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	No se
Centrar atención					
Modelación de auto instrucciones					
Modificación de impulsividad					
Actividades anti hiperactividad					
Sugerencias de padres					

Marque con una x la opción que indique si maneja las siguientes técnicas de modificación.

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	No se
Premios y castigos					
Extinción					
Tiempo fuera					
Consecuencias naturales					
Reafirmar autoconfianza y auto estima					

Marque con una x que modalidad de apoyo requiere el alumno con TDAH.

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	No se
Apoyo áulico					
Apoyo de USAER					
Apoyo familiar					
Apoyo medico					
Actividades extracurriculares					

PROPUESTAS:

Señale tres propuestas para mejorar la atención de alumnos con TDAH.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

Álvarez, M. investigación cuantitativa/investigación cualitativa. Ed. Morata. Madrid 1986.

Burgos Marín. R.; Etal. Trastorno por déficit d atención con hiperactividad. Guía para padres y educadores. Ed. Glosa, S.L, España, 2009.

Flick Grad L. ADD/ADHD. Cambios de comportamiento. Tomo 2. Niños con trastorno de déficit de atención. Estrategias y actividades. Editores Mexicanos Unidos. 2000.

Gento Palacios, S. Guía practica para la investigación en educación. Edit. Sanz y Torres, España, 2004.

García C. Etal. La integración educativa en el aula regular. Edit. Cooperación Española. México, 2000.

GENPETDAH, A.C. Estrategias de intervención Neurocognitivas y Psicosociales para el TDAH. Mexico, 2007.

Gómez, Palacio, M. La Educación Especial. Edit. Fondo de cultura económica, México, 2002.

Gobierno del Estado de Sonora. (2008). Programa estatal de educación. 2004-2009. México.

Hallowell, E, Ratey J. TDA. Controlando la hiperactividad Ed. Paidos, 2000.

Mcmillan, James H. Investigación educativa. Una introducción conceptual. Ed. Pearson educaciñon, España, 2010.

Molina García, S. Deficiencia mental. Ed. Aljibe, España, 1999.

UNESCO (1990). Conferencia mundial de educación para todos. Jomtien, Tailandia.

UNESCO (1994). Conferencia mundial de Salamanca sobre necesidades educativas especiales: Acceso y calidad especiales. Salamanca, España.

SEP. (1997). Conferencia nacional. Atención educativa a menores con necesidades educativas especiales. Equidad para la diversidad. México.

SEP. (2002). Programa nacional de fortalecimiento de la educación especial y la integración educativa. México.

SEP. (2008). Alianza por la calidad de la educación. México.

SEP. (2010). Planeación didáctica para el desarrollo de competencias en el aula. México.

