



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPÍRITUS
José Martí Pérez

Pg Facultad de Ciencias
Pedagógicas

DEPARTAMENTO: FORMACIÓN PEDAGÓGICA GENERAL

CARRERA: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN: PSICOLOGÍA-PEDAGOGÍA.

TRABAJO DE DIPLOMA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN.
ESPECIALIDAD PSICOLOGÍA-PEDAGOGÍA

TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO AL ESCOLAR CON SU TRASTORNO POR
DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

TITLE: PSYCHO-PEDAGOGICAL TREATMENT TO SCHOOLS WITH THEIR
ATTENTION DEFICIT AND HYPERACTIVITY DISORDER.

Autora: Nayeli Camero Pino

Tutor: Prof. Aux; Jesús Lahera Ramos. Lic. M. Sc.

Sancti Spíritus

2024

Copyright©UNISS

Este documento es Propiedad Patrimonial de la Universidad de Sancti Spíritus “José Martí Pérez”, y se encuentra depositado en los fondos del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez” subordinada a la Dirección de General de Desarrollo 3 de la mencionada casa de altos estudios.

Se autoriza su publicación bajo la licencia siguiente:

Licencia CreativeCommons Atribución-No Comercial-Sin Derivar 4.0 Internacional

Atribución- No Comercial- Compartir Igual Para



Para cualquier información contacte con:

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez”.
Comandante Manuel Fajardo s/n, Olivos 1. Sancti Spíritus. Cuba. CP. 60100

Teléfono: 41-334968

ÍNDICE:

INTRODUCCIÓN.....	1
DESARROLLO.....	5
1. Fundamentos teóricos acerca de las manifestaciones por déficit de atención e hiperactividad.	5
1.2 Signos, síntomas y causas del TDAH	8
1.3 Resultados del diagnóstico inicial al escolar que se encuentran en orientación y seguimiento de la escuela primaria Noel Sancho Valladares que presenta diagnóstico de T.D.A.H.	11
1.4 Tratamiento psicopedagógico del escolar con TDAH. Reflexiones necesarias.	14
1.4.1 Fundamentación de los tratamientos psicopedagógicos para la corrección y/o compensación del T.D.A.H. en el escolar de tercer grado escuela primaria.	18
1.4.2 Tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación T.D.A.H. en el escolar de tercer grado de la escuela “Noel Sancho Valladares”	23
1.5 Resultados de los indicadores durante la aplicación de las actividades de los tratamientos psicopedagógicos para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencivo en el escolar.	46
1.6 Resultados de los indicadores después de la aplicación de las actividades de los tratamientos psicopedagógicos para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencivo en el escolar.	47
CONCLUSIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

RESUMEN

En la sociedad cubana de hoy, es de gran importancia tener pleno dominio de las características pedagógicas y psicológicas de los estudiantes con trastorno con déficit de atención e hiperactividad (TDAH), con el objetivo de lograr un desarrollo armónico e integral de la personalidad de los mismos. Es por esto que la atención a la diversidad es indispensable, ya que se requiere de un tratamiento psicopedagógico específico en correspondencia con determinadas particularidades psicológicas y pedagógicas de los escolares, incluyendo aquellos con necesidades educativas especiales (NEE), por lo que la autora asume como objetivo de la investigación: aplicar actividades de tratamiento psicopedagógico para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de sexto grado de la Escuela Primaria "Noel Sancho Valladares", del municipio de Cabaiguán. Para la revisión de las fuentes utilizadas y el análisis del diagnóstico inicial se utilizaron métodos del nivel teórico: histórico-lógico, análisis-síntesis e inducción deducción; métodos del nivel empírico: la observación, la entrevista, estudio de caso. Su aplicación le facilitó a la autora la investigación todo lo relacionado con este trastorno y conocer el estado inicial en que se encontraba el escolar objeto de investigación para el logro del objetivo planteado.

Palabras clave: Trastorno, Hiperactividad, Déficit atencional, corrección y/o compensación, atención psicopedagógica.

ABSTRACT

In today's Cuban society, it takes an important place to have full command of the pedagogical and psychological characteristics of students with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), with the aim of achieving a harmonious and comprehensive development of their personality. This is why attention to diversity is essential, since it requires a specific psycho-pedagogical treatment in correspondence with certain psychological and pedagogical particularities of schoolchildren, including those with special educational needs (SEN), for which the author takes as its objective of the investigation: to propose psychopedagogical treatment activities to correct the manifestations of hyperactivity and attentive deficit to the sixth grade scholar of the Enrique José Varona Primary School, in the municipality of Florida. For the review of the sources used and the analysis of the initial diagnosis, methods of the theoretical level were used: historical-logical, analysis-synthesis and induction-deduction; empirical level methods: observation, interview and the case study. Its application made it easier for the author to research everything related to this disorder and to know the initial state of the scholar under investigation to achieve the stated objective.

Keywords: Disorder, Hyperactivity, Regulation, Attention.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad cubana de hoy, posee un lugar importante tener pleno dominio de las características pedagógicas y psicológicas de los escolares con trastorno con déficit de atención e hiperactividad (TDAH), con el objetivo de lograr un desarrollo armónico e integral de la personalidad de estos. Por lo tanto, constituye una necesidad hallar soluciones que le permitan a los educadores que se encuentran en constante interacción con estos sujetos, proyectarse para que logren una adecuada atención, concentración y motivación hacia todas las actividades que se desarrollan durante el proceso pedagógico; apoyando así la asimilación de los contenidos de la enseñanza y la correcta preparación de los mismos.

Luego del triunfo de la Revolución, en Cuba se tomó la tarea inmediata y profunda de la transformación de la educación, para lograr una correcta capacitación y desempeño adecuado de la educación de los escolares.

Es por esto que la atención a la diversidad es indispensable, puesto que se requiere de un tratamiento psicopedagógico específico en correspondencia con determinadas particularidades psicológicas y pedagógicas de los escolares incluyendo aquellos con necesidades educativas especiales (NEE), las cuales no pueden ser totalmente satisfechas dentro de la clase; pues se debe tener en cuenta su repercusión en todas, o en la mayoría, de las áreas y/o en todas las materias, por lo que, el no recibir la atención educativa requerida implican grandes limitaciones para los mismos.

Anteriormente algunos autores ya habían abordado el tema del TDAH, entre ellos están: Ortega (1988, 2002); Betancourt (2002); Lahera (2014); González (2016); Leiva (2022, 2023). Aunque los anteriores autores han incursionado en el estudio y tratamiento del TDAH, se evidencia insuficiente sistematicidad en lo relacionado con las actividades de tratamiento psicopedagógico desde la óptica de la corrección y/o compensación de este trastorno.

A partir de los resultados obtenidos en la actualización del estudio de caso, la aplicación de métodos y técnicas científicas se pudo corroborar que el escolar presenta las siguientes potencialidades y dificultades:

Potencialidades:

- Posee buen aspecto personal, asiste sistemáticamente y buena puntualidad.
- Mantiene una buena disposición para la realización de las actividades.
- La familia ayuda al escolar en la realización de las tareas.

Dificultades:

- Dificultad para centrarse en una sola tarea de trabajo o estudio.
- No prestan atención suficiente a los detalles, por lo que aparecen errores en las tareas o trabajo.
- No siguen instrucciones y no finalizan las tareas o encargos.
- Se distraen fácilmente por estímulos irrelevantes.
- A menudo, abandonan su asiento y molesta a sus compañeros de clase.
- Presentan dificultades para dedicarse tranquilamente a las diferentes actividades y en ocasiones no mantiene autocontrol de los impulsos presentado manifestaciones inadecuadas del comportamiento.

Por lo anteriormente planteado la autora formula el siguiente **problema científico**: ¿Cómo corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional en un escolar de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares”? Para darle respuesta a la precedente interrogante se expone como **objetivo**: aplicar en la práctica tratamientos psicopedagógicos para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán.

La lógica de la investigación es guiada desde las siguientes **preguntas científicas**:

1-¿Qué fundamentos teóricos y metodológicos sustentan el tratamiento psicopedagógico para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado del nivel educativo educación primaria?

2-¿Cuál es el estado actual de la corrección y/o compensación de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional en el escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán?

3-¿Qué características deben tener las actividades de tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria?

4-¿Qué nivel de efectividad tienen las actividades de tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán?

Estas interrogantes llevan a trazar como objetivos parciales de la investigación las **tareas científicas** siguientes:

1-Fundamentación teórica y metodológica del tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria

2-¿Diagnóstico del estado actual de la corrección de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán?

3-Diseño de las actividades de tratamiento psicopedagógico para la corrección de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán.

4-Valoración de la efectividad en la práctica educativa de las actividades de tratamiento psicopedagógico para la corrección de las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional al escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares” del municipio Cabaiguán.

Los **métodos científicos** que se muestran a continuación se utilizaron en la investigación referida:

Métodos del nivel teórico:

-Análisis-síntesis: permitió la revisión de los documentos existentes relacionados con el escolar que presenta manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional.

-Histórico-lógico: para analizar el desarrollo histórico del fenómeno y valora las generalidades del objeto en su devenir histórico.

-Inductivo-deductivo: de gran utilidad durante todo el proceso investigativo para analizar los fundamentos teóricos y el comportamiento de problema científico desde lo general a lo particular.

Métodos y técnicas del nivel empírico:

-Observación: se utilizó en toda la investigación para determinar el comportamiento de los indicadores seleccionados para evaluar el estado inicial y final del escolar con TDAH.

-Entrevista a padres y docentes: para conocer cómo se manifiestan los indicadores seleccionados por la autora para evaluar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atensivo en el escolar en la escuela y el hogar.

-Técnica del dibujo libre: para valorar el nivel de concentración y de interés por la actividad que presenta el escolar.

-Técnica el cuarto excluido: se utilizó para investigar el grado de generalización, la fundamentación lógica y la precisión de la formulación, la activación de la utilización y las posibilidades de formar representaciones generalizadoras.

-Test de cancelación: para valorar el volumen y la concentración de la atención en los escolares del 3er grado que presentan manifestaciones de TDAH.

-Estudio de caso: se utilizó para actualizar el diagnóstico realizado por el Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO) del municipio de Cabaiguán, de escolares con hiperactividad y déficit atensivo.

Métodos del nivel estadísticos matemáticos:

-Estadística inferencial: para evaluar los aspectos seleccionados por la autora cualitativamente antes, durante y después de la aplicación en la práctica de las actividades de tratamiento psicopedagógico.

La muestra escogida por la autora está dada por un escolar de tercer grado diagnosticado por el Centro de Diagnóstico y Orientación del municipio Cabaiguán con manifestaciones de hiperactividad por déficit atensivo, en la Escuela Primaria “Noel Sancho Valladares”, por ser el único escolar en atención psicopedagógica individualizada en el gabinete con diagnóstico de TDAH.

DESARROLLO

1.1-Fundamentos teóricos acerca de las manifestaciones por déficit de atención e hiperactividad

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), significa trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Se trata de un trastorno médico. El desarrollo y la actividad del cerebro de las personas con TDAH presentan algunas diferencias que afectan la atención, la capacidad de sentarse quieto y el autocontrol. Puede afectar a un niño en la escuela, en el hogar y con los amigos. El TDAH. Es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes de la niñez. Habitualmente su diagnóstico se realiza en la niñez y a menudo dura hasta la adultez. Los niños con TDAH pueden tener problemas para prestar atención, controlar conductas impulsivas (pueden actuar sin pensar cuál será el resultado) o ser excesivamente activos.

La hiperactividad es un trastorno de la conducta de los niños, descrito por segunda vez por Still (1902). Refiere que se trata de niños que desarrollan una intensa actividad motora, que se mueven continuamente, sin que toda esta actividad tenga un propósito. Van de un lado para otro, pudiendo comenzar alguna tarea, pero que abandonan rápidamente para comenzar otra, que a su vez, vuelven a dejar inacabada. Esta hiperactividad aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes. Por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos. Poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo, con lo que suelen tener problemas de rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal. Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice.

Diversos autores han definido este trastorno como una alteración de la infancia con comienzo entre los 3 y 6 años de edad, que se caracteriza fundamentalmente por hiperactividad motora, impulsividad y distractibilidad, que de no manejarse adecuadamente puede provocar alteraciones en el aprendizaje y la conducta.

Para Barkley (2006):

“...el TDAH, es un trastorno del comportamiento, normalmente diagnosticado en la infancia, se caracteriza por la falta de atención, impulsividad e inquietud motora (hiperkinesia). Estos síntomas suelen aparecer juntos, aunque pueden aparecer en diferente frecuencia e intensidad y deben mantenerse al menos durante seis meses. Así como deben aparecer/manifestarse al menos en dos ambientes/contextos habituales del sujeto”. (p. 185).

Además, la Organización Mundial de la Salud caracteriza a este trastorno “por la distractibilidad, la desinhibición, la impulsividad, la hiperactividad, los cambios marcados de humor y la agresividad”. (OMS, 1992, p. 17).

Según Fernández (2010), “...el diagnóstico del TDAH es complejo, debe basarse en la evaluación clínica y psicopedagógica realizada por los profesionales especializados y teniendo en cuenta la información aportada desde distintas fuentes, como pueden ser la escuela y la familia” (p. 8).

Actualmente en Cuba a partir de las nuevas definiciones del (DSM-V, 2013), el TDAH no es considerado siempre un trastorno de la conducta por lo que estos niños que padecen de esta entidad diagnóstica no asisten a escuelas de conducta, se mantienen en la enseñanza general con un seguimiento por parte del CDO, el psicopedagogo escolar y Salud Pública. No obstante, la autora considera que existen coincidencias de las concepciones y criterios de los autores mencionados con los presentes para la educación cubana. Sin embargo, en ninguna de estas definiciones se aborda la necesidad del tratamiento psicopedagógico, pues todas presentan una visión clínica.

Todas las definiciones anteriormente planteadas coinciden en su etiología y diagnóstico, además de la repercusión que tiene en los contextos de actuación. Estas definiciones de conceptos presentan gran valor y actualidad, pero la autora de esta investigación le concede vital importancia a la definición de concepto expuesta por Leiva (2022), en la que plantea:

...Existe consenso, cosa muy difícil, dadas las numerosas investigaciones publicadas en los últimos años sobre el TDAH, y, en ocasiones, con resultados contradictorios, fruto del incremento de este diagnóstico, en que se trata de “una condición o patrón de comportamiento inadaptado, de base neurobiológica, iniciado generalmente en la infancia,

cuyos síntomas básicos son de carácter cognitivo-conductual: falta de atención, hiperactividad e impulsividad (p.53).

La autora asume esta definición de concepto, porque la Dra. C Mirtha Leiva ofrece una definición que incluye lo afectivo, cognitivo y su base neurobiológica por lo que se deduce que es un trastorno que puede ser corregido y/o compensado, además se ajusta más al contexto educacional cubano.

En las definiciones que han sido ofrecidas por diferentes autores, existen diversos puntos de coincidencias con la finalidad de establecer un diagnóstico que se ajuste al contexto actual para brindar mejores posibilidades de tratamiento en tanto es necesario el conocimiento de ellos por los docentes y especialmente por el psicopedagogo institucional para corregir y/o compensar las manifestaciones del TDAH.

Varios autores definen teóricamente la corrección y/o compensación; la autora de la presente investigación a partir de los criterios estudiados elabora el siguiente constructo:

Corrección: Es la posibilidad de rectificar un proceso, propiedad, función, etc. afectado, es decir; es decir, que corregir permite lograr que vuelva el sujeto a sus características normales de acuerdo al grupo o desarrollo ontogenético. Es importante aclarar que se puede lograr la corrección tanto en desviaciones leves como graves, pues se hace referencia solamente a la caracterización de la desviación como tal y el trastorno de conducta que puede eliminarse, sino a la rectificación de algunos fenómenos psíquicos o funciones dañadas en el sujeto con discapacidad intelectual.

Compensación: Es la posibilidad de sustituir una función afectada con otra función intacta, aunque en términos adaptativos, ya que la función que se compensa no logrará la función perdida. Es decir, desarrollar al máximo las funciones y capacidades no dañadas con vista a suplir las que se encuentran dañadas y que no pueden reincorporarse por la magnitud del daño.

Algunas consideraciones sobre el trabajo correctivo compensatorio

El éxito de los procesos de corrección y/o compensación depende de varios elementos tales como:

- Grado y momento de aparición del defecto.
- Condiciones sociales en que está insertado el niño.
- Características de su personalidad.
- Momento de incidencia y efectividad terapéutica.

-Diagnóstico adecuado (porque es aquí donde se estructura el defecto, se definen las necesidades, potencialidades y a partir de aquí se diseña la estrategia de intervención que va dirigida a la corrección y la compensación de las alteraciones).

1.2-Signos, síntomas y causas del TDAH

Es normal que a los niños les cueste concentrarse y comportarse bien de vez en cuando. Sin embargo, los niños con TDAH no van dejando atrás esas conductas a medida que crecen. Los síntomas continúan y pueden provocar dificultades en la escuela, el hogar o con los amigos.

Las cuestiones fácilmente observables que se relacionan con sus principales manifestaciones, hay que tenerlas en cuenta en tu práctica diaria, y que puedes detectar si de forma intencional analizas cada aspecto que sucede en el grupo y con cada educando.

Según Leiva (2023), las principales manifestaciones observables del TDAH, son las siguientes:

-Déficit de atención, se caracteriza por:

- Dificultades para mantener la atención en tareas.
- Dificultad para centrarse en una sola tarea de trabajo o estudio.
- No prestan atención suficiente a los detalles, por lo que aparecen errores en las tareas o trabajo.
- No siguen instrucciones y no finalizan las tareas o encargos.
- Parecen no escuchar.
- Dificultades para organizar, planificar, completar y/o ejecutar las tareas.
- Suelen evitar las tareas que implican un esfuerzo mental sostenido.
- Se distraen fácilmente por estímulos irrelevantes.
- A menudo, pierden objetos necesarios para las tareas.
- Sí pueden poseer atención automática en actividades de su interés.

-Hiperactividad, se caracteriza por:

- A menudo, abandonan su asiento.
- Mueven constantemente manos y pies.
- Corren o saltan en situaciones inapropiadas.

- Presentan dificultades para dedicarse tranquilamente a las diferentes actividades.
- Hablan en exceso.
- Siempre en movimiento, actúan “como impulsados por un motor”.

El trastorno negativista desafiante: trastorno del comportamiento, normalmente diagnosticado en la niñez, que se caracteriza por comportamientos no cooperativos, desafiantes, negativos, irritables y enojados hacia los adultos, y en general, a todas las personas que tengan un rasgo de autoridad sobre él, especialmente padres y madres, el profesorado y otras personas en posición de autoridad. Relevancia en los comportamientos, e inadecuaciones en su conducta.

La mayoría de los modos de actuación observados en este grupo, también pueden aparecer alrededor de los 2 o 3 años de edad o durante la adolescencia en algunos otros de forma transitoria. Muchos, sobre todo cuando están cansados, con hambre o disgustados, tienden a desobedecer, discutir con sus padres-madres y desafiar la autoridad. Sin embargo, en los del grupo con trastorno negativista desafiante, estos síntomas ocurren de forma más frecuente, estable e interfieren con el aprendizaje, el desarrollo, la adaptación a la escuela y, algunas veces, con las relaciones entre ellos y los demás.

Los síntomas de este Trastorno pueden resumirse en que con facilidad:

- Se encoleriza e incurre en rabietas o pataletas.
- Discute con adultos.
- Desafía activamente a los adultos o rehúsa abiertamente cumplir sus obligaciones “se niega”.
- Molesta intencionadamente a otras personas.
- Acusa a otros de sus errores o mal comportamiento.
- Es susceptible o fácilmente molestado por otros.
- Es colérico y resentido.
- Es rencoroso o vengativo.

Estos comportamientos se presentan con más frecuencia de la observada típicamente en sujetos de edad y nivel de desarrollo comparables, y acaban provocando un deterioro significativo en la actividad social, académica o laboral.

En ocasiones, los niños o niñas pueden presentar unos síntomas parecidos a los que caracterizan este trastorno, pero que son pasajeros y propios de la edad. La familia y el profesorado tendrán que estar atentos a estas diferencias ya que como hemos señalado anteriormente, para que se pueda hablar de “*trastorno*”, estos síntomas se deben presentar con una gran frecuencia, además de interferir en el aprendizaje, la adaptación en la escuela y, algunas veces, con las relaciones personales del niño o adolescente.

Hay tres tipos diferentes de TDAH, según qué tipos de síntomas sean más fuertes en la persona:

Presentación en la que predomina la falta de atención: Es difícil para la persona organizarse o terminar una tarea, prestar atención a los detalles o seguir instrucciones o conversaciones. La persona se distrae fácilmente o se olvida de detalles de la rutina diaria.

Presentación en la que predomina la hiperactividad/impulsividad: La persona se mueve nerviosamente y habla mucho. Le resulta difícil quedarse sentada quieta durante mucho tiempo (p. ej., para una comida o mientras hace la tarea escolar). Los niños más pequeños pueden correr, saltar o trepar constantemente. La persona se siente inquieta y tiene problemas con la impulsividad. Una persona que es impulsiva puede interrumpir mucho a otros, agarrar cosas que les pertenecen a otros o hablar en momentos inapropiados. Es difícil para la persona esperar su turno o escuchar instrucciones. Una persona con impulsividad puede tener más accidentes y lesiones que los demás.

Presentación combinada: Los síntomas de los dos tipos anteriores están igualmente presentes en la persona.

Existen diversas **causas** en las diferentes etapas que pueden dar aparición a este trastorno:

-Causas prenatales:

- Hereditarias, en cuya causa tiene un papel fundamental la transmisión genética.

- Concepcionales, donde el trastorno se origina en el momento de la fecundación del óvulo. aquí se incluye la trisomía del cromosoma 21 (mongolismo). Otras trisomías, y el retraso mental que acompaña el síndrome de Turner XO, y el de Klinefelter XXY.
- Se originan durante el embarazo, por infecciones como rubéola, sífilis, toxoplasmosis. Otras como Anemia intensa con la consecuente hipoxia. Uso de sustancias teratogénicas durante el embarazo, consumo del alcohol y fuma; así como algunas complicaciones del embarazo como: hipertensión, diabetes y bajo peso.

-Causas perinatales:

- Las determinadas por daños que se producen durante el parto, como traumas obstétricos, nacimientos prematuros, hipoxias severas.
- Otros accidentes del parto como el circular del cordón, bronco aspiración de meconio.

-Causas postnatales:

- Desnutrición severa.
- Infecciones del sistema nervioso.
- Intoxicaciones graves.
- Traumas craneales.
- Depravación psicosocial.
- Afecciones psiquiátricas graves de la infancia como el autismo.
- Convulsiones.
- Parálisis cerebral.

1.3- Resultados del diagnóstico inicial al escolar que se encuentran en orientación y seguimiento de la escuela primaria Noel Sancho Valladares que presenta diagnóstico de TDAH.

En Cuba, el diagnóstico del TDAH se realiza cuando los escolares arriban a los 6 años, por lo que en las primeras edades se realiza un diagnóstico presuntivo a partir de las características y manifestaciones que revelan los mismos. Por tal motivo, se plantea que el escolar seleccionado para la muestra impresiona trastornos por déficit de atención e hiperactividad. La muestra se seleccionó a partir de la información brindada por el Equipo Técnico Asesor del Centro de Diagnóstico y Orientación CDO, que realiza acciones

preventivas en coordinación con el Departamento de la Educación Primaria en la Dirección Provincial de Educación y de manera más direccionada con el grupo de trabajo preventivo de los municipios.

La labor desarrollada en esta etapa de la investigación permitió definir las dificultades dadas principalmente porque el escolar no logra su total concentración en las actividades debido al predominio de la hiperactividad, por lo que la problemática se convirtió en una prioridad objeto de estudio.

Resumen de los resultados del Estudio de Caso realizado por el CDO del municipio Cabaiguán

Nombre y apellidos: Marlon Darío Varela Guerra

Escuela: Noel Sancho Valladares

Grado: 3ro **F.N:** 3 de diciembre del 2014 **EC:** 9 años

Sexo: M **Raza:** B

Dirección: Avenida Camilo Cienfuegos

Personas responsables: Ana Elsy Guerra Montes de Oca (mamá)

Liuber Varela Valdez (papá)

-Motivo del estudio de caso: Modelar estrategias de atención educativa que favorezcan el desarrollo de la esfera motivacional permitiéndole responder de manera adecuada a las exigencias del contexto actual y el aprendizaje.

A partir de la aplicación de instrumentos como la entrevista familiar, a docentes, labores sociales al hogar y a la comunidad, muestreo de documentos: (Expediente Acumulativo, libretas y cuadernos), el análisis del producto de la actividad y la observación de los procesos, entre otros se pudo determinar que: Marlon Darío es el resultado de un embarazo de alto riesgo obstétrico, teniendo en cuenta lo comprometido de la salud de la madre, quien convulsionó por epilepsia durante el primer trimestre de la gestación y padeció de anemia.

Desde pequeño fue particularmente inquieto, lo que suscitó la preocupación familiar, fue atendido por el psicólogo de su área de salud, quien a su vez lo remitió a psiquiatría infantil; este especialista diagnosticó déficit atencional más hiperactividad; siendo reevaluado en varias ocasiones para ajuste a la dosis con que fue medicado: Metilfenidato.

Como particularidades de su enfermedad es un escolar desatento; hiperactivo, cambia de actividad constantemente, busca alternativas para permanecer fuera del proceso docente. Su carisma le permite manipular a su conveniencia especialmente; se decidió ha suspender el medicamento prescrito en ocasiones por la falta del mismo, esta situación lo agrava, pasando a la irritabilidad, además comportándose muy negativista, dado a que no siempre tolera las frustraciones.

A partir del agravamiento de su modo de actuar, la psiquiatra precisó que la enfermedad es de grado severo (TDAH-severo) con predominio de Hiperactividad. Por este motivo se incluye entre los escolares en orientación y seguimiento, como escolar con NEE.

Su familia no apoya lo suficiente, busca, en ocasiones (lo que no quiere decir que no lo apoye), justificación para sus ausencias, especialmente en horario de la tarde y emplea métodos educativos inadecuados como la sobreprotección y permisividad.

Posibles causas:

- Posibles afectaciones en la salud fetal, a partir de las convulsiones por epilepsia de la madre en el primer trimestre del embarazo.

Se aplicaron diversos instrumentos para actualizar el diagnóstico realizado por el CDO del municipio Cabaiguán tales como: el test de atención, el protocolo de la memoria, se realizó una guía de observación al escolar en clases y actividades extraescolares, entrevista al escolar y se aplicó un cuestionario a los padres del escolar objeto de estudio.

Para la actualización del diagnóstico la autora tuvo en cuenta los siguientes **indicadores**:

- **A** - Concentración de la atención.
- **B**- Actividad motriz.
- **C**- Control emocional.
- **D**- Regulación del comportamiento.

Para evaluar los resultados se tuvo en cuenta los **índices** de evaluación: NIVEL BAJO, MEDIO y ALTO.

Se actualizó el diagnóstico del estado actual en que se encuentra el escolar. Para confirmar las insuficiencias que existen, respecto de la regulación del trastorno de atención e hiperactividad en el escolar en la etapa de constatación del problema. La autora a partir de la aplicación de los métodos y técnicas empíricos detectó las siguientes regularidades al analizar los resultados de acuerdo con los aspectos a evaluar:

- En cuanto a la **concentración de la atención**: *el indicador se evalúa de bajo porque no presta atención suficiente a los detalles, por lo que aparecen errores en las tareas o trabajo, presenta dificultades en la ejecución de las tareas que implican esfuerzo, se distrae por estímulos irrelevantes, solo mantiene la atención a las actividades de mayor agrado.*
- La **actividad motriz**: el indicador se evalúa de regular, aún no se mantiene sentado en todas las actividades docentes, presenta inquietud, camina dentro del aula o sale al exterior del local
- En cuanto al **control emocional**: Se pudo comprobar que el indicador se evalúa también en el nivel **bajo** pues no logra controlar los impulsos provocados por agentes externos, se muestra intranquilo, en ocasiones molesta a sus compañeros. En cuanto a la **regulación del comportamiento**: presenta dificultades para lograr una adecuada regulación del comportamiento, y demuestra ira cuando se le llama la atención o no consigue lo que quiere. En ocasiones responde con palabras ofensivas, no siempre tiene autocontrol de los impulsos.

Los resultados obtenidos a través de los aspectos a evaluar confirman las insuficiencias que desencadenaron el problema científico de esta investigación.

De forma general en la constatación inicial se comprobó que existe afectación en el aprendizaje del escolar, aunque ha ido mejorando considerablemente desde que se inició el estudio de caso y la atención psicopedagógica individualizada en el gabinete psicopedagógico.

1.4- Tratamiento psicopedagógico del escolar con TDAH. Reflexiones necesarias.

El trabajo psicopedagógico que se debe realizar con los escolares que presentan TDAH, necesita tener un carácter científico sobre la base de los supuestos o fundamentos teóricos de las disciplinas afines como la Psicología, la Pedagogía, la Psiquiatría, entre otras. La relación que se desarrolla entre el psicopedagogo y el alumno durante el tratamiento es muy importante. El escolar debe de sentirse cómodo, seguro y comprendido. Esta clase de ambiente de confianza le permite al niño expresar sus pensamientos y emociones y usar la terapia de manera eficaz.

Las metas de la terapia pueden ser específicas (cambios en el comportamiento, mejorar sus relaciones con los amigos), o más generales (menos ansiedad y mayor autoestima). La duración de la psicoterapia depende de la complejidad y gravedad de los problemas. Las actividades serán consultadas a padres, maestros, especialistas, auxiliares pedagógicas, en general, a todas las personas que interactúen directamente con los escolares que presentan TDAH.

Las investigaciones muestran que la terapia conductual es una parte importante del tratamiento de los niños con TDAH. Este trastorno no solo afecta la capacidad del niño para prestar atención o permanecer sentado en la escuela, sino que también afecta sus relaciones con la familia y con otros niños.

Los niños con TDAH a menudo muestran conductas que pueden perturbar mucho a otras personas. La terapia conductual es una opción de tratamiento que puede ayudar a reducir estas conductas. Generalmente es útil comenzar la terapia conductual tan pronto como se realice el diagnóstico.

Las metas de la terapia del comportamiento son aprender o fortalecer los comportamientos positivos y eliminar los comportamientos no deseados o problemáticos. La terapia conductual puede incluir capacitación en terapia conductual para los padres, terapia conductual con los niños o una combinación de ambas. Los maestros también pueden utilizar terapia conductual para ayudar a reducir las conductas problemáticas en el aula.

En la terapia conductual con los niños, el psicopedagogo debe trabajar con los niños para que aprendan nuevas conductas que reemplacen las que no funcionan o las que causan problemas. También puede ayudar a los niños a aprender a expresar sus sentimientos de maneras que no generen problemas para ellos ni para otras personas.

Los medicamentos pueden ayudar a los niños con TDAH en su vida diaria y el tratamiento farmacológico puede ser una manera eficaz de manejar los síntomas de TDAH. Los medicamentos son una opción que puede ayudar a controlar algunos problemas de conducta que hayan generado problemas en el pasado con la familia, los amigos y en la escuela.

Hay diferentes de medicamentos aprobados por la FDA para tratar el TDAH en niños:

- **Estimulantes:** son los medicamentos para el TDAH más conocidos y los más utilizados en los tratamientos. Muchos niños con TDAH tienen menos síntomas de TDAH cuando toman estos medicamentos de acción rápida.
- **No estimulantes:** se aprobaron para el tratamiento del TDAH en el 2003. Los medicamentos no estimulantes no funcionan tan rápidamente como los estimulantes, pero pueden durar hasta 24 horas.

Los medicamentos pueden afectar a cada niño de manera diferente. Un niño puede responder bien a un medicamento, pero no a otro. Quizá, sea necesario que el médico pruebe diferentes medicamentos y dosis, por lo que es importante que los padres trabajen en conjunto con el médico de su hijo para encontrar el medicamento que mejor funcione para el niño.

Para individualizar la atención del escolar con TDAH resulta necesario:

- Una mezcla de actividades de alto y bajo interés; es conveniente empezar por la menos atractiva, dejando las más gratas para el niño para después a modo de recompensa final.
- El uso de referencias visuales.
- El trabajo en grupo y el aprendizaje cooperativo.
- Las modificaciones del ambiente: el lugar donde se sienta que sea espacioso, la cantidad de luz del aula, los distintos agrupamientos, la cercanía al profesor y el permanente control visual con este y con las tareas.
- Cuidado con las tareas para la casa: disminuir la cantidad y comprobar que sabe resolverlas antes en clases, no mandar lo que haya quedado incompleto en el aula y explique a la familia como la va implicar y su grado de control sobre la ejecución de la misma.
- Para la falta de atención necesaria para completar tareas o actividades rutinarias:
- Disminuir la duración de la tarea organizando su ejecución por etapas, o que puedan ser completadas a diferentes horas, o asignar menos cantidad de ejercicios. Es mejor que realice poco trabajo y frecuente que mucho a la vez.

Los estudios realizados por la autora acerca del TDAH reflejan que hasta ahora no hay cura para el TDAH, pero se puede disminuir los síntomas. El tratamiento se debe diseñar de acuerdo a las necesidades específicas de cada escolar y la escuela. Frecuentemente, los niños con el TDAH requieren una combinación de métodos y tácticas. Es preciso que el psicopedagogo en su labor cotidiana con los escolares que presentan este trastorno siga los postulados imprescindibles para de esta forma garantizar el éxito del tratamiento.

En el caso de los escolares con TDAH, es indispensable que se realice con ellos actividades encaminadas a la regulación de su comportamiento. La autora de la investigación coincide con Sánchez (2003) citado por Gómez (2014), en que "...el tratamiento debe ser médico y psicopedagógico" (p. 15). Desde un punto de vista psicoterapéutico, se pueden dar diferentes tratamientos:

- Modificación de conducta.
- La psicoterapia: para eliminar sentimientos negativos.
- Terapia psicopedagógica
- Terapia familiar y Escuela de Padres.
- Intervención Combinada, que conllevaría una relación familia-escuela-terapia psicopedagógica. Estas dos últimas son las formas de tratamiento que se utilizan en el contexto escolar cubano y con lo que la autora se identifica plenamente.

Al diseñar y planificar la atención psicopedagógica individualizada, hay que tener en cuenta los trastornos asociados que presenta el escolar, ya que en la práctica es difícil encontrar sujetos que respondan a una sintomatología única.

La finalidad principal de este tratamiento es que los escolares sean capaces de llevar una vida lo más normalizada posible, enseñándoles técnicas de autocontrol y estudio, de relajación o control de las emociones, en resumen, estrategias que mejoren su calidad de vida. Para la aplicación de los tratamientos se hace necesario tener en cuenta además la edad de los escolares, pues todas las actividades no deben tener el mismo nivel de complejidad.

El tratamiento depende de cada caso individual. El tratamiento farmacológico más utilizado son los estimulantes, que sirven para ayudar a que el niño pueda concentrarse mejor, y los sedantes en el caso de que el niño muestre rasgos psicóticos.

El tratamiento psicoterapéutico está destinado a mejorar el ambiente familiar y escolar, favoreciendo una mejor integración del niño a la vez, que se le aplican técnicas de modificación de conducta.

El tratamiento cognitivo se basa en el planteamiento de la realización de tareas, donde el niño aprende a planificar sus actos y mejora su lenguaje interno. A partir de los siete años, el lenguaje interno asume un papel de autorregulación, que estos niños no tienen tan desarrollado.

Para la realización de cualquier tarea se le enseña a valorar primero todas las posibilidades de la misma, a concentrarse y a comprobar los resultados parciales y globales una vez finalizada.

A consideración de la autora, aún no se ha escrito todo en lo concerniente al tratamiento en escolares con TDAH y que se impone la necesidad de procedimientos psicoeducativos con mayor alcance y profundidad, ya que, todavía se debe profundizar desde la teoría en lo relacionado con el proceso regulación del comportamiento, con el propósito de alcanzar el estado deseado en estos escolares.

1.4.1- Fundamentación de los tratamientos psicopedagógicos para la corrección y/o compensación del T.D.A.H. en el escolar de tercer grado escuela primaria

Las dificultades destacadas inicialmente en los resultados del diagnóstico inicial conducen a la necesidad de reelaborar actividades de tratamiento psicopedagógico para contribuir a la corrección y/o compensación de las manifestaciones de TDAH a partir de la actualización de la estrategia de intervención, la que se sustenta en las características biológicas, psicológicas y sociales del escolar de la escuela primaria en el segundo momento del desarrollo.

Para el desarrollo de la investigación se tuvieron en cuenta fundamentos teóricos que tienen como base las ciencias filosóficas, sociológicas, psicológicas y pedagógicas, las

cuales permiten desde el punto de vista teórico dan coherencia, científicidad y organización para la planificación de las actividades que conforman la propuesta.

Se asume como fundamento **filosófico**, el método materialista-dialéctico e histórico del conocimiento científico, y, las ideas Marxistas y Leninistas, así como los ideales del humanismo martiano y fidelista, estrechamente vinculado con las sólidas raíces del pensamiento filosófico cubano, en la que se concibe a la educación del hombre como un fenómeno histórico-social y clasista, que el sujeto puede ser educado bajo condiciones concretas, según el diagnóstico y el contexto en el que se desempeñe.

Asimismo, dicha concepción demuestra que la formación del sujeto está en correspondencia con sus necesidades y carencias, y, se basa en la formación y desarrollo integral de la personalidad que interviene para incorporar en su modo de actuación los conocimientos, las motivaciones y actitudes y así direccionar su educación, tiene en cuenta la unidad de la teoría con la práctica, el perfeccionamiento del sujeto en el desarrollo de su actividad práctica y transformadora.

Además, se tiene en cuenta lo referido a las categorías, actividad y el trabajo como forma de actividad productiva, establece su carácter esencialmente humanista, que se manifiesta en el rol central que ocupan los escolares en su preparación para la vida social activa; el papel predominante de la práctica, la que ha de ser objeto de análisis y valoración con el propósito de transformarlas. Por ello, lo filosófico radica que entender el modo y la esencia para transformar la realidad, desde la ética que erradica todo comportamiento.

Desde el punto de vista **psicológico** se tiene en cuenta, el criterio de personalidad como producto social, históricamente condicionada, en la que sujeto – objeto, sujeto – sujeto, interactúan dialécticamente, bajo la influencia de diferentes agentes educativos y toma como premisa que esta se forma en y por la actividad y la comunicación, donde lo cognitivo y lo afectivo forman una unidad generativa y transformadora de los estados volitivo-comportamentales de los sujetos que interactúan. Ya lo dirían los clásicos del marxismo: La personalidad es el ser de las relaciones sociales.

La propuesta está sustentada en la escuela socio-histórico-cultural en los postulados de Vigotsky, el cual pone de manifiesto el papel de la actividad y la comunicación del individuo con una posición dialéctica materialista, porque la personalidad deviene en

categoría social, cuando el sujeto asimila los patrones culturales, mediante un proceso denominado “socialización” (apropiación-comprensión) del mundo de la cultura, que se asimila (lo interpsicológico/lo intrapsicológico).

Se tiene en cuenta el desarrollo de los escolares con NEE, vistos como sujeto social, a partir de una formación histórica, se transforma la realidad por medio de la actividad humana, que es social ya que emplean las relaciones con otras personas y se mejora la comunicación, donde se refuerza el potencial educativo para ser formado, donde intervienen los agentes externos e internos por lo que se tiene presente a la hora de educar en el comportamiento de estos escolares.

Desde el punto de vista **sociológico** se basa en la sociología marxista, martiana y fidelista, que parte del diagnóstico integral y continuo, donde se determinan las limitaciones y potencialidades, así como las experiencias y vivencias que tienen los sujetos, al asumir los problemas de la realidad objetiva en constante cambio, transformación y búsqueda de solución. Estos postulados están en correspondencia con los objetivos trazados por la sociedad la cual impone nuevos retos a la educación y especialmente, a la escuela cubana que tiene la misión de intervenir en las familias y el sujeto con dificultades conductuales, específicamente en aquellos que presentan TDAH, como parte de la diversidad y el reto que presupone el trabajo preventivo en correspondencia con los propósitos sociales.

Desde el punto de vista **pedagógico y didáctico**, se basa en los aspectos relacionados con el proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador donde se asume que el sujeto es ente activo, que construye sus conocimientos, y le otorga determinada significatividad, lógica y psicológica. Todo ello, se logra cuando el alumno se sitúa en condiciones óptimas que permiten desarrollar su papel protagónico en este proceso.

Las actividades de tratamiento psocopedagógico constituyen actividades pedagógicas en tanto se debe cumplir con los fundamentos de la Pedagogía como ciencia. Teniendo en cuenta los fundamentos teóricos analizados y los resultados obtenidos en la constatación inicial se deriva la propuesta de actividades de tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación del T.D.A.H.

Se crearon 10 actividades las cuales presentan la siguiente estructura:

- Sesión de tratamiento (número).
- Fecha.
- Datos del alumno.
- Eje temático.
- Título.
- Objetivo del tratamiento.

I - Introducción

- Motivación, orientación hacia el objetivo y creación de las condiciones previas para el desarrollo del tratamiento

II - Desarrollo

- Contenido, Métodos, procedimientos, técnicas, Medios de enseñanza
- Actividades y procedimientos terapéuticos, dirigidas al área psicológica, emocional y/o cognitiva, y la estimulación de los procesos psíquicos

III - Conclusiones

- Evaluación
- Valoración
- Tarea
- Despedida

La autora tuvo en cuenta las siguientes indicaciones metodológicas, según la Dra. C Mirta Leiva (2022)

- Debe utilizarse un mismo eje temático; esto asegura una coherencia en el tratamiento y facilita actividades integradoras que estimulen el desarrollo de las estructuras cognitivas de relaciones. El eje temático será seleccionado teniendo en cuenta los intereses y motivaciones del alumno y las potencialidades que el tipo de actividad ofrezca para ello.
- La base orientadora debe ofrecer un modelo del objeto (Qué, cuál), el modelo de la acción (cómo) y, por último, un modelo del control (1- finalidad clara que muestre en

sí misma si se ha logrado o no el éxito en la tarea, o 2- finalidad encubierta, pero se ha ofrecido la herramienta para descubrir el éxito: procedimiento de comprobación o control). Se debe tener en cuenta las características individuales del alumno, se considera acertada cuando este queda bien orientado en cuanto a lo que debe hacer y cómo. Si el producto de la actividad muestra equivocaciones o errores, éstos no deben estar relacionados con la pobre comprensión de la tarea, sino con la falta o inconstancia de las habilidades y capacidades que sustentan la actividad.

- Las actividades correctivas habilitativas o rehabilitativas deben estructurarse en forma sistémica. Es necesario tomar como punto de partida las habilidades, destrezas o capacidades inmediatas inferiores a las que se quiere perfeccionar o instaurar. De lo conocido a lo nuevo. El fundamento está en el postulado de Vigotsky, sobre la Zona de Desarrollo Actual (ZDA) y la Zona de Desarrollo Próximo o potencial (ZDP).
- La administración de los niveles de ayuda, debe planificarse y registrarse debidamente. Cabe asegurarse, en este sentido, de graduarlos y encontrar el momento oportuno para retirarlos y estimular así tanto la solicitud como la transferencia de ellos por parte del alumno. Exige extremo cuidado el riesgo de estimular dependencias afectivas o cognitivas con un abuso en su uso.
- Al tratar aspectos pedagógicos concretos, se requiere exquisito cuidado para no variar la intencionalidad de la actividad a la hora de su ejecución por parte del alumno; no debe centrarse la atención en materia de objetivos ni contenidos, sino de las potencialidades que ambos encierran en cuanto a coadyuvar al afianzamiento, corrección o establecimientos de habilidades, destrezas o capacidades. El tratamiento psicopedagógico no es un espacio para la “ejercitación pedagógica”, sino una vía para eliminar las causas que originan o dificultan el aprendizaje y desarrollar potencialidades; una manera de brindarle al alumno lo que “necesita” para aprender.
- Se debe estar atento a la aparición en el alumno de signos o síntomas de fatigabilidad, desmotivación o rechazo encubierto. Es importante durante el tratamiento psicopedagógico, un estado emocional e intelectual positivos.

- Los aspectos fisiológicos, psicológicos, intelectuales, psicomotrices y de la conducta, solo se separan para su comprensión y organización de las acciones del psicopedagogo. Estos aspectos estarán presentes en la mayoría de las actividades que ejecute el alumno, aunque con franca preponderancia de uno de ellos. Esto no exime la realización de actividades en las que predomine el papel de uno de ellos. (p.108).

Para la elaboración de la propuesta se tuvo en cuenta que las actividades fueran:

- **Variadas:** de forma que se presenten diferentes niveles de exigencia que promuevan el esfuerzo intelectual creciente en el escolar desde el ejercicio sencillo hasta la solución de problemas, la formulación de hipótesis, la búsqueda de soluciones, la concepción y ejecución de proyectos, la creación de problemas.

La autora tuvo en cuenta las potencialidades que presentan el escolar, sus necesidades, sus preferencias en la realización de las actividades terapeutas de habilitación y rehabilitación.

- **Reflexivas:** de forma que potenciaran la integración de una forma de pensar sobre la actividad, es decir, que el escolar procesa, integra, valora; ofrece sentido a la actividad.
- **Motivadoras:** de forma se utilizan poemas, cuentos, adivinanzas, textos que permiten que el niño realice las actividades con un alto grado de implicación socio-cognitiva.
- **Diferenciadas:** de forma tal que la tarea esté al alcance del escolar, que facilite la atención de las necesidades individuales del mismo, tanto en la dosificación de las tareas, que vayan impulsando el avance del escolar e incluir paulatinamente tareas de mayor nivel de exigencia que impulsen su desarrollo. Lograr que la ZDP sea una herramienta socio-interactiva, donde el escolar aprenda, comparta y genere nuevos aprendizajes.

1.4.2- Tratamiento psicopedagógico para la corrección y/o compensación TDAH en el escolar de tercer grado de la escuela “Noel Sancho Valladares”

Los tratamientos responden a la estrategia de intervención reelaborada por la autora en el presente curso escolar 2024.

Según Lahera (2014) "...las actividades de tratamiento psicopedagógico o actividades terapéuticas son las acciones o procesos dirigidos a transformar la situación de obstáculo que se presenta en el aprendizaje de los estudiantes, activando en el sujeto el deseo y su capacidad de aprender, en tanto tienen como finalidad el cambio cognitivo, emocional y/o conductual (p.6).

Se asume esta definición, porque en el resultado científico que propone la autora las actividades se dirigen como se aborda en calidad de transformar la situación de obstáculo que presenta el estudiante en orientación y seguimiento, en tanto se aviene a la presente investigación. Lograr que la ZDP sea un puente donde se oriente y se desarrollen procesos de funcionamiento superior de los procesos cognitivos y afectivos.

Tratamiento psicopedagógico individualizadas por la vía directa.

TRATAMIENTO N°1

Datos del alumno: se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos.

Título: Adivina adivinador.

Objetivo: Estimular la relación afectiva.

Duración: 30 minutos.

Motivación: Se inicia la actividad con la siguiente adivinanza.

-“En la noche aúllo sin cesar, en la manada me gusta casar, ¿Quién soy?” (El lobo).

Orientación hacia el objetivo:

-Se le explica al escolar ¿Qué vamos a hacer?, ¿Cómo lo vamos a hacer? y ¿Para qué lo vamos a hacer?

Actividades terapéuticas:

Actividad 1:

Observa detenidamente la siguiente imagen. Busca en el menor tiempo posible las diferencias.



Debes centrar la atención en los detalles. Al terminar expresa los resultados con la palabra logrado.

Actividad 2

Se invita al escolar a escuchar atentamente la fábula del griego Esopo, "El lobo y el cordero"

Había una vez un lobo hambriento que acechaba a un cordero en el bosque. El cordero, asustado, le preguntó al lobo por qué quería comérselo. El lobo, con astucia, le respondió: "Porque has enturbiado el agua del arroyo que está más arriba". El cordero, sorprendido, le dijo: "Pero si yo estoy abajo y tú estás arriba, no puedo haber enturbiado el agua". El lobo, sin escuchar razones, se abalanzó sobre el cordero. Afortunadamente, un valiente pastor apareció y salvó al cordero del lobo.

Preguntar:

- _ ¿De qué trata el cuento?
- _ ¿Quiénes son los personajes principales?
- _ ¿Qué hizo el lobo?
- _ ¿Consideras correcta la actitud del lobo? ¿Por qué?
- _ ¿Qué piensas de la actitud del pastor?

- _ ¿Qué aprendiste del contenido del cuento?
- _ ¿Crees correcto hacer daño a los demás?
- _ ¿Con cuál de los personajes del cuento te identificas más? ¿Por qué?
- _ ¿Cómo deben ser las relaciones con tus compañeros?

Conclusiones:

- _ ¿Conoces otro cuento donde la actitud del lobo fue incorrecta?
- Expresa tu criterio acerca de la actitud del lobo en esos cuentos.
- _ ¿Cómo te sentiste hoy?

Actividades terapéuticas

TRATAMIENTO No. 2

Datos del alumno: en esta sesión de tratamiento se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: El perro de la granja de mi abuelo.

Objetivo: Valorar la actitud de los personajes del cuento para autocontrolar la ira a partir de la enseñanza obtenida del cuento.

Duración: 30 minutos.

Motivación: Se comienza preguntando al niño si le gustan los cuentos y cuáles conoce.

Revisión de la tarea

Orientación hacia el objetivo

Hoy conocerás la historia de un perro muy travieso y genioso. A través del relato del cuento aprenderás a autocontrolar la ira. Debes estar atento a la actuación de los personajes para que puedas valorar su actitud.

Actividades terapéuticas:

Actividad No 1

-Se lee el cuento al niño y se le indica que escuche con atención para que pueda hablar sobre la actitud del perro que vivía en la finca del abuelo.

Sultán, el perro de la finca de mi abuelo, siempre ha sido travieso y genioso, se pasa todo el tiempo corriendo y ladrando entre los sembrados y en muchas ocasiones destruye las siembras, trata mal a sus amigos. Cuando uno de ellos se acerca para jugar le gruñe y ladra muy fuerte. En ocasiones cuando está bravo ha mordido a más de uno

Mi abuelo le pide a Sultán que sea como los demás animales de la granja. Pero, aunque el pequeño perro lo intenta, algo dentro de él hace que no siempre pueda controlarse y esto le trae muchos problemas en la granja.

En la granja todos deben esforzarse y trabajar en equipo, pero Sultán la mayoría de las veces deja sin hacer sus tareas. Prefiere gastar bromas a los caballos y a los cerdos. Dar sustos a las vacas y jugar con las gallinas y maltratarlas. En fin, se pasa el día distraído y no les deja realizar sus tareas tranquilas. ¡Están hartos!

Una de esas noches el abuelo llamó la atención a Sultán, pues nunca lo había visto tan enfadado y triste. El perro comprendió que lo él hacía estaba mal.

El abuelo se acercó a Sultán y le dijo:

- No puedes seguir armando estos líos por las noches Sultán. Por el bien de la granja todos tenemos que descansar por la noche y, así, poder realizar bien nuestras tareas durante el día.

Después el granjero le dio un consejo al perro:

_ Sultán antes de actuar debes ESCUCHAR, PENSAR Y ACTUAR.

Además, el abuelo le propuso al perro una tarea importante: Ahora Sultán, es el encargado de vigilar la granja y ayudar a otros animales para que puedan realizar sus tareas mejor. En verano puede vigilar también por la noche, pero con una condición: solo podrá 'ladrar' si ve que pasa algo raro.

El perro, cada día hace mejor sus tareas y se siente muy útil. Ahora antes de molestar a sus amigos y destruir las cosechas primero piensa y después actúa.

Después de leer el cuento se le pregunta al escolar:

___¿Cómo era el comportamiento de Sultán?

___ ¿Los animales de la granja estaban molestos con su conducta? ¿Por qué?

___ ¿Qué decide hacer el abuelo?

___ ¿En qué crees que se parece el comportamiento de Sultán al tuyo?

5. ¿Qué puedes hacer para que tus amiguitos no se molesten contigo?

Conclusiones:

En la respuesta a la última pregunta mantendré una conversación con el niño sobre la conducta de Sultán, de él y lo que puede hacer para autocontrolar su mal comportamiento.

Preguntar al escolar:

1. ¿Te gusto la actividad?
2. ¿Qué enseñanza obtuviste al leer el cuento?
3. ¿Cómo te sentiste hoy?

TRATAMIENTO No. 3

Datos del alumno: en esta sesión de tratamiento se trabaja con los escolares que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de T.D.A.H.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: Adivina adivinador

Objetivo: Estimular el autocontrol de los impulsos para mejorar el comportamiento

Duración: 45 minutos

Motivación: Se comienza la actividad con una adivinanza.

No es araña, pero araña, no es motor y ronronea, no es hombre y tiene bigotes y por los techos pasea.

___ ¿Quién es?

Se le presenta al escolar la siguiente imagen y se le orienta que observe con detenimiento cada imagen detenidamente para que encuentre 10 diferencias. Debes centrar la atención en los detalles para realizar con precisión y rapidez el ejercicio. Cuando termines levanta tu mano derecha y expresa – lograda la acción.

Encuentra las diferencias (atención selectiva)



Se orienta hacia el objetivo de la actividad, qué va a hacer, cómo lo va a hacer y para qué lo vas a hacer. Hoy debes concentrar la atención en la actuación de los animales y por qué es importante autocontrolar los impulsos para tener un buen comportamiento.

Actividades terapéuticas:

Actividad 1

-Conversar con el escolar sobre la acción del gato observada en la imagen.

¿Qué harías tu si tu mascota destruye una maseta dentro de la casa?

La psicopedagoga explica que los niños ante una situación similar deben aprender que cuando no se puede controlar una emoción, sentimos mucha rabia, y queremos agredir a alguien, nos ponemos muy nerviosos, explotamos y aparece el conflicto.

Tenemos entonces que pararnos igual que hace un coche cuando se detiene en un semáforo delante de la luz roja.

Después de detenerse es el momento de reflexionar y darse cuenta del problema que se está planteando y de lo que se está sintiendo (luz amarilla).

Y nos damos tiempo a pensar, pueden surgir alternativas o soluciones al conflicto. Es momento de elegir la mejor solución (luz verde).



___ ¿Qué representa para ti cada luz del semáforo?

___ ¿Cuándo alguien te molesta y sientes ira, qué tienes que hacer?

___ Recuerdas las palabras mágicas para autocontrolar los impulsos.

QUIERO, PIENSO Y ACTÚO

Conclusiones:

Presentar el siguiente dilema moral

...Pedrito tiene una mascota que se llama Minino. Un día salió de paseo con él y se encontró con su amigo Alberto que al ver a la mascota le dio un golpe con los pies, Pedrito se puso muy bravo y empujó con fuerza a su amigo.

___ ¿Qué opinas de la actuación de ambos niños?

___ ¿Qué harías tú si fueras uno de los niños?

___ ¿Según lo aprendido hoy qué consejo darías a Alberto y a Pedrito?

TRATAMIENTO No 4

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: Juego y aprendo.

Objetivo: Estimular la atención voluntaria y selectiva a través de diferentes juegos para lograr éxitos en las actividades que realizas.

Motivación: se comienza la actividad con una adivinanza.

Soy un animal muy elegante,
Muy veloz y poco fiero;
Y cuando quiero calzarme
Voy a casa del herrero.
¿Quién es? (El caballo)

Se orienta hacia el objetivo de la actividad.

Se invita al escolar a realizar diferentes juegos donde aparecen animales en los que tiene que centrar la atención en los detalles para poder tener éxito

Actividades terapéuticas:

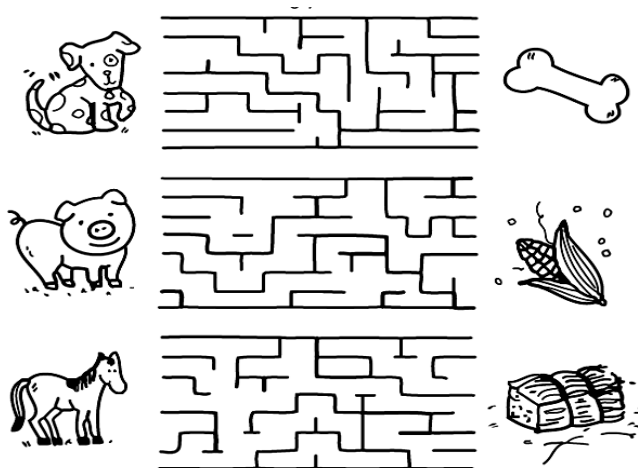
Actividad No 1

Se le orienta al escolar que observe detalladamente el animal y el laberinto que tiene que cruzar para llegar al alimento.

-Lleva el animal a su comida preferida

-Trata de trabajar con precisión por lo que debes centrar la atención en cómo cruzar el laberinto: **piensa y actúa**

-Puedes hacer primero el ejercicio con la punta del dedo o utilizando la parte de atrás del lápiz, si deseas puedes hacer los trazos con tus colores preferidos.



Actividad No 2:

Observa detenidamente la lámina. Encuentra en el menor tiempo el gato oculto.



Actividad No 3:

Juego de veo-veo: - Veo-veo. - ¿Qué ves? - Una cosita. - ¿Y qué cosita es? - Empieza por la (vocal o consonante). Con ello se pretende que el escolar busque objetos, animales o cosas que empiecen por esa letra, para trabajar los tres tipos de atención.

Conclusiones:

Preguntar:

___ ¿Cómo lograste resolver los ejercicios sin cometer errores?

___ ¿Qué actividad te gustó más? ¿Por qué?

TRATAMIENTO No. 5

Datos del alumno: En esta sesión de tratamiento se trabaja con los escolares que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: Riña entre el perro y el gato.

Objetivo: Expresar sentimientos de rechazo a las actitudes incorrectas del comportamiento centrando la atención selectiva, sostenida y dividida

Motivación:

-Se comienza la actividad con un trabalenguas. La psicopedagoga entrega el trabalenguas al escolar y le indica que lo lea varias veces en silencio y que centre la atención en la pronunciación correcta de las palabras.

-La psicopedagoga varias veces dice el trabalenguas.

-Le indica al escolar que lea de forma oral el trabalenguas tratando de no cometer errores en la pronunciación. Debes centrar la atención en la lectura correcta de las palabras que tienen sílabas dobles: tigre, trigueño, trigueño, traga, truchas, trinchera, trunco, trine, tranquila.

Trabalenguas:

Un tigre trigueño trigueño traga truchas en la trinchera, trinchera

Pero al tragar una trucha, traga también una trampa,

Y al tragar la trampa, el tigre se tranca,

Y en su trunco, el tigre truena de ira,

Pero mejor que truene, que trine como una tórtola tranquila.

Se le pide al escolar que repita varias veces el trabalenguas y a continuación responda las siguientes preguntas:

___ ¿Qué hacía el tigre?

___ ¿Qué Le pasó al tragar una trucha?

___ ¿Qué sintió el tigre?

___ ¿Qué es para ti la ira?

___ ¿Qué debía haber hecho el tigre antes de tronar de ira?

Orientación hacia el objetivo de la actividad:

En las actividades de hoy vas a aprender a cómo controlar la ira.

Actividades terapéuticas:

Actividad No 1

La psicopedagoga lo invita a escuchar la fábula titulada “El perro y el gato se declaran en guerra”, del fabulista griego Esopo.

Una serena tarde de primavera el perro y el gato se encontraron casualmente en un basurero

_ ¿Que haces tú en mis dominios? _Preguntó el perro mostrando sus dientes

_ ¿Qué tus haces en mi propiedad? _Contestó el gato erizando sus pelos

_ ¡El intruso eres tú! _ Se gritaron, mirándose a los ojos.

_ Te doy hasta mañana para que te largues de aquí gato sardinero y viejo.

_ El que te da hasta mañana para que te rasques tus pulgas en otra parte soy yo, perro sarnoso

_ Entonces no hay más que hablar _decidieron _ al amanecer se rompen las hostilidades.

Al día siguiente en el basurero aparecieron el perro y el gato e inmediatamente se enredaron en una fuerte pelea, se aruñaron, se mordieron y se golpearon.

En ese momento llegó una lechuza desvelada y gritó _ ¡alto, alto! ¿Qué es lo que les sucede a ustedes dos?

El perro y el gato explicaron cada uno sus razones. La lechuza después de escuchar a cada uno dijo:

Todos los conflictos empiezan un mal día y un buen día terminan. Ha llegado el momento de terminar estas riñas, además este basurero es lo bastante grande para que vivamos todos en perfecta armonía, dense las manos y hagan las pases.

El perro y el gato obedecieron a la lechuza, se dieron las manos en señal de paz, se abrazaron y bailaron, desde ese día nunca más se volvieron a fajar, aprendieron a compartir todo y se comprometieron a ser los mejores amigos.

Preguntar:

___ ¿De qué trata la fábula?

___ ¿Qué opinión tienes sobre la actitud del perro y el gato?

___ ¿Cuándo se nos presenta un conflicto o problema cuál crees que sea la mejor forma de solucionarlo?

___ ¿Obedecieron el perro y el gato los consejos de la lechuza?

___ ¿Qué hicieron a partir de ese día el perro y el gato?

___ ¿Qué hay que hacer antes de manifestar la ira?

Ejercicio de relajación:

La psicopedagoga le pide al niño que se siente en una posición cómoda y respire profundamente. Puede pedirle que inhale o respire contando hasta 4 y luego exale contando hasta 4, repite este ejercicio varias veces.

Explicar al niño que este ejercicio lo puede hacer cada vez que sienta ira o éste molesto por algo o alguien.

Conclusiones:

Presentar las siguientes palabras:

Quiero, pienso y actúo.

___ ¿Cómo puedes aplicar esta frase en la vida diaria para no afectar las relaciones con tus compañeros?

_ ¿Qué haces tú cuando estás molesto por algo o alguien?

Tratamiento No. 6

Datos del alumno: se trabaja con el escolar que se encuentra en orientación y seguimiento con diagnóstico de T.D.A.H.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: Animales doméstico

Objetivo: Estimular la atención voluntaria y selectiva

Motivación:

Se comenzará la actividad con la siguiente adivinanza:

Tengo cascos en mis patas y soy muy veloz, me montan los jinetes en una gran carrera feroz, ¿quién soy?

Orientación hacia el objetivo de la actividad.

Hoy debes centrar la atención en los detalles, debes observar atentamente, escuchar y leer con detenimiento las órdenes que se te dan para resolver de forma rápida y precisas las actividades.

Actividades terapéuticas:

Actividad 1

La psicopedagoga explica que en la primera actividad debe centrar la atención para poder realizar un dibujo de un caballo con un solo trazo. Se le entrega al escolar la siguiente hoja de trabajo.

Completa el dibujo utilizando tu color preferido con un solo trazo. No debes levantar el lápiz. Piensa bien antes de comenzar el trazo.



Ejercicios terapeutas de relajación: Imaginación guiada.

Se le pide al niño que cierre los ojos e imagine una granja tranquila y relajante donde pastan los caballos. Se guía a través de una descripción detallada del lugar, animándolo a usar sus sentidos para imaginar los sonidos, olores y sensaciones del entorno.

La psicopedagoga le explica que este ejercicio puede hacerlo siempre que sienta ira o esté molesto ya que le ayudará a pensar antes de actuar.

Actividad 2:

Se le orienta al escolar que observe bien la lámina y que encuentre todas las imágenes representadas debajo de la misma. Al concluir expresa la palabra logrado



Conclusiones:

Se le pide al estudiante que exprese mediante un dibujo como se sintió en la realización de las actividades del día de hoy.

Tratamiento No. 7

Datos del alumno: se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de T.D.A.H.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: La cotorra chillona.

Objetivo: Identificar las cualidades negativas y positivas en los personajes de la fábula para establecer buenas relaciones interpersonales a partir de la enseñanza obtenida del texto.

Motivación:

La psicopedagoga le da lectura a la siguiente adivinanza:

Tengo muchos colores, hablo y repito lo que escucho a mi alrededor.

Vuelo alto con gran destreza.

¿Quién soy?

Orientación hacia el objetivo de la actividad:

En la actividad de hoy a través de una fábula titulada “La cotorra chillona”, aprenderás a tener mejores relaciones con tus compañeros.

Actividades terapéuticas:

La psicopedagoga narra la fábula.

La cotorra chillona se pasaba el día escandalizando. Todos en el bosque estaban cansados de su gritería, pero nadie se atrevía a decírselo. Ni el oso, ni la lechuza, ni el zorro, ninguno se le acercaba por miedo que ella se asustara y chillada aún más.

Un día decidieron darle un escarmiento y allá se fueron todos juntos, al árbol donde ella vivía y empezaron a cantar cada uno a su manera y todo lo alto que podían.

La cotorra subió asustada para ver qué pasaba, pues le iban a despertar a sus pichones.

Los visitantes siguieron cantando y ella le pidió de favor que no siguieran cantando para no despertar a sus pichones, los animales se fueron en silencio.

Desde ese día la cotorra chillona dejó de molestar a los demás con sus chillidos y entendió que no debe molestar a los compañeros.

Preguntar:

___ ¿Cómo se titula la fábula?

___ ¿Quiénes son los personajes?

___ ¿Qué hacía la cotorra?

___ ¿Por qué los animales del bosque estaban molestos?

___ ¿Qué opinas de la actitud de la cotorra? ¿Aprendió la lección?

___ ¿Qué aconsejarías a tus amigos de la escuela o del lugar donde vives que al igual que la cotorra chillona acostumbran a molestar a los demás?

___ ¿Qué aprendiste de la fábula?

Conclusiones:

Expresa a través de oraciones como debe de ser las relaciones con tus compañeros

Tratamiento No. 8

Datos del alumno: en esta sesión de tratamiento se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: La gallina y sus pollitos

Objetivo: estimular la atención selectiva y dividida a través de la concentración en los detalles expresando satisfacción en la realización adecuada de las actividades

Motivación: Se comienza la actividad con la presentación de la canción: “Las gallinas”.

*Tengo tres gallinas
De color carbón
Todas con pollitos
Que son un primor
Dos y dos son cuatro,
Seis y dos son ocho
Y ocho dieciséis.
Van con los pollitos
Que voy a contar
Y siempre me sale
La cuenta cabal.*

Se le pregunta al escolar:

_____ ¿De quién se habla en la canción?

_____ ¿Qué tiene la gallina?

Orientación hacia el objetivo:

Hoy vamos a realizar actividades relacionadas con animales para lograr una mejor atención en la realización de las mismas, es importante que centres la atención en los detalles, observes y escuches con detenimiento para que puedas realizar las actividades con éxito.

Desarrollo

Actividades terapeutas

Actividad 1

- Se le orienta al escolar realizar el siguiente ejercicio en el cual debe centrar la atención para tener éxito en la realización del ejercicio lo más rápido posible.
- Observa con atención la lámina. Busca 10 diferencias:
- Cuando termines la actividad inmediatamente expresa el resultado con la palabra logrado.



Actividad 2

Se invita a escuchar atentamente una fábula titulada: “El perrito fiel”. Se debe puntualizar centrar la atención en la acción realizada por la mascota del niño y la relación entre ellos, para lo cual debes escuchar la narración con atención, para al final conocer la enseñanza que nos proporción la fábula.

La psicopedagoga narra la fábula

Tommy era un perrito muy leal que vivía con su dueño, un niño llamado Lucas. Un día, Lucas se perdió en el bosque y Tommy no dudó un segundo en ir en su búsqueda. Con su agudo olfato, encontró a Lucas y lo guió de regreso a casa. Desde entonces, Lucas y Tommy fueron inseparables, demostrando que la amistad entre humanos y animales es verdaderamente especial.

Preguntar:

- ___ ¿De qué trata la fábula?
- ___ ¿Cómo se llama la mascota de Lucas?
- ___ ¿Cómo Tommy ayudó a Lucas?
- ___ ¿Qué opinas de la actitud asumida por Tommy?
- ___ ¿Qué harías tú si uno de tus compañeros se encontrara en una situación similar?
- ___ ¿Qué enseñanza te brindó la fábula?

Actividad 3. (Relajación)

La actividad propuesta se denomina “El juego de las estatuas”. Consiste en poner música, y el escolar de forma individual, se estará moviendo por el lugar seleccionado, bailando, caminando, levantando los brazos y cuando el psicopedagogo/a pare la música, el escolar debe quedarse quieto, en la posición que se ha quedado cuando la música ha terminado, sin poder moverse hasta que se reanude de nuevo la música. Con este juego se trabaja la atención dividida, puesto que debe estar atento a su movimiento, a la música y a la posición en la que queda para evitar moverse.

Conclusiones

Piensa antes de responder:

Observa nuevamente la lámina presentada en el primer ejercicio y responde:

- ___ ¿Qué relación existe entre la lámina y la canción que escuchaste al inicio de la actividad?
- ___ ¿Cuáles son las diferencias?
- ___ ¿Cómo te sentiste en la actividad de hoy?

Tarea para la casa

Expresa a través de un dibujo lo más que te gustó en las actividades realizadas hoy.

Tratamiento No 9:

Datos del alumno: se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos

Título: Juego y centro la atención.

Objetivo: Estimular la atención voluntaria y sostenida.

Motivación: Se invita al escolar a escuchar atentamente una adivinanza.

Soy un animal que da leche, tengo manchas negras y blancas ¿Quién soy?

Orientación hacia el objetivo:

En las actividades que realizaremos hoy para tener éxito debes atender a las indicaciones que se ofrecen en las actividades para mantener la atención.

Actividades terapéuticas:

Actividad 1

Relajación (atención selectiva)



La actividad se llama consignas acústicas: Nos inventaremos un código, es decir, si se da un golpe (1) debe subir y bajar el brazo izquierdo, si se dan dos golpes (2) deberá subir y bajar el brazo derecho. La secuencia puede ser: 1-2-2-1-1-2. El nivel se puede ir aumentando, introduciendo nuevas consignas (silbidos, por ejemplo) y prolongando las secuencias.

Actividad 2

Se le presenta al escolar la siguiente sopa de letras. Indicar que debe resolver el ejercicio de forma rápida. Debes buscar los animales que aparecen al final de la sopa de letras, comienza por el orden que más te convenga.

SOPA DE LETRAS- ANIMALES

M	F	G	H	K	I	R	V	S	G
O	K	O	V	E	J	A	L	D	A
N	J	G	K	L	F	S	V	L	L
O	P	V	A	C	A	T	B	E	L
P	A	R	H	E	U	E	L	O	I
G	T	I	G	R	E	G	O	N	N
B	O	Ñ	T	S	V	Y	T	U	A
K	J	I	R	A	F	A	E	N	M
A	G	J	M	O	H	D	J	P	T

	VACA	TIGRE	
	GALLINA	LEÓN	
	OVEJA	PATO	
	MONO	JIRAFÁ	

Actividad 3

Se le orienta al escolar que observe detenidamente la lámina y centre la atención en los objetos que debe encontrar los cuáles aparecen debajo de la ilustración.



Conclusiones:

___ ¿Cómo te sentiste en las actividades realizadas?

___ ¿Por qué pudiste realizar con mayor rapidez las actividades?

Tarea:

___ Selecciona uno de los animales de los que tratamos en el día de hoy y dibújalo.

Tratamiento No. 10

Datos del alumno: se trabaja con el escolar que se encuentran en orientación y seguimiento con diagnóstico de TDAH.

Eje temático: Mis animales preferidos.

Título: Trabalenguas y fábulas.

Objetivo: Estimular la atención selectiva, sostenida y dividida.

Motivación: Se invita al escolar a escuchar atentamente un trabalenguas
Alejo el conejo se alejó del espejo. Qué lejos quedó el conejo Alejo del espejo.

___ ¿De quién se habla en el trabalenguas?

___ ¿Cómo se llama el conejo?

Orientación hacia el objetivo:

Se le explica al escolar que en las actividades que vamos a realizar es necesario centrar la atención en todos los ejercicios y escuchar con atención la fábula, “El conejo desobediente”, para poder emitir criterios sobre su comportamiento.

Actividades terapéuticas

Actividad 1:

Relajación

Se le indica al escolar que se sienta en una silla y coloque las manos suavemente en sus hombros. Realiza movimientos suaves y circulares con las manos, aplicando una ligera presión.

Actividad 2

La psicopedagoga narra el cuento:

Había una vez un conejito llamado Pancho, que siempre desobedecía a su mamá. Un día, su mamá le advirtió que no se acercara al jardín de la vecina, pero Pancho desobedeció y se comió todas las zanahorias. La vecina se enojó mucho, y Pancho tuvo que disculparse y ayudar a plantar nuevas zanahorias para reparar su error.

Preguntar:

___ ¿De qué trata el cuento?

___ ¿Qué hizo Pancho?

___ ¿Qué tuvo que hacer para reparar su error?

___ ¿Qué se debe hacer antes de tomar una actitud incorrecta?

Ejercicio 3

Se le orienta al escolar que observe detenidamente la lámina y centre la atención en los objetos que debe encontrar los cuáles aparecen debajo de la ilustración.



Conclusiones:

¿Qué aprendiste al realizar los ejercicios?

Lee la siguiente frase:

QUIERO, PIENSO Y ACTÚO.

_____ ¿Guarda relación esta frase con el contenido del cuento?

_____ ¿Debes aplicar esta frase en la actuación diaria tuya? ¿Por qué?

1.5- Resultados de los indicadores durante la aplicación de las actividades de los tratamientos psicopedagógicos para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional en el escolar

En la dinámica de la aplicación en la práctica de las actividades de tratamiento psicopedagógico hubo transformaciones en los indicadores seleccionados por la autora para evaluar los resultados.

El registro evolutivo en cada sesión de tratamiento, el control del cumplimiento de los objetivos, la observación continua en la actuación del escolar permitió a la autora ir evaluando la evolución de los indicadores

Al aplicar las actividades 1, 2 y 3 el escolar se mantuvo motivado y realizó los ejercicios sin mostrar aburrimiento.

- En cuanto a la **concentración de la atención**: el escolar presta mayor atención en la realización de los ejercicios, aún mantiene la atención a las actividades de mayor agrado, no así en las que requiere de mayor esfuerzo. Por lo que no se logra la atención voluntaria y presenta dificultades en atención selectiva y sostenida.
- Al aplicar las actividades 4, 5 y 6; hay un cambio cualitativo en la **actividad motriz** al igual que en el **control emocional**, aunque los indicadores se evalúan de regular logra mantenerse sentado al realizar las actividades y no molesta constantemente a sus compañeros de aula, muestra mayor interés en la realización de los ejercicios, en el aula se muestra más tranquilo.
- Cuando se aplicaron las actividades 6, 7, 8 ,9 y 10; ya se aprecian resultados significativos desde el punto de vista cualitativo. La escolar muestra mayor concentración en los detalles, ya la atención pasa a ser voluntaria y realiza con mayor precisión y rapidez los ejercicios. Se logra la atención selectiva y sostenida
- En cuanto a la **regulación del comportamiento**: presenta dificultades para lograr una adecuada regulación del comportamiento, demuestra mayor autocontrol de los impulsos. En ocasiones responde con palabras ofensivas, aunque las relaciones interpersonales son mejores pues no molesta a sus compañeros de aula.
- La **actividad motriz**: el escolar ya se mantiene sentado mayor tiempo en todas las actividades docentes, pide permiso para salir del aula y los movimientos de las manos y pies no son constantes.

1.6 Resultados de los indicadores después de la aplicación de las actividades de los tratamientos psicopedagógicos para corregir y/o compensar las manifestaciones de hiperactividad y déficit atencional en el escolar

- El indicador **A- concentración de la atención:** se evalúa de **medio** porque no presta atención suficiente a los detalles, por lo que aparecen errores en las tareas o trabajo, presenta dificultades en la ejecución de las tareas que implican esfuerzo, logra la atención selectiva pues las actividades encaminadas a la estimulación a este tipo de memoria son de su agrado, aún mantiene dificultades en la atención sostenida y dividida.
- **El indicador B- actividad motriz:** se evalúa de **alto**, se mantiene sentado en todas las actividades docentes, no presenta inquietud, tiene autocontrol de los movimientos dentro del aula y fuera de ella.
- **El indicador C- control emocional:** Se pudo comprobar que el indicador se evalúa de **alto** pues logra controlar los impulsos provocados por agentes externos, se muestra intranquilo, en ocasiones molesta a sus compañeros.
- **El indicador D- regulación del comportamiento:** se evalúa de **medio**, presenta dificultades para lograr una adecuada regulación del comportamiento, y demuestra ira cuando se le llama la atención o no consigue lo que quiere. En ocasiones responde con palabras ofensivas, no siempre tiene autocontrol de los impulsos.

Los resultados obtenidos en el diagnostico final justifican la pertinencia de las actividades de tratamiento psicopedagógico, se logran cambios cualitativos y los indicadores seleccionados por la autora mejoran considerablemente los índices de evaluación.

CONCLUSIONES

El análisis y las reflexiones efectuadas en la investigación permitieron a la autora arribar a las siguientes conclusiones:

1-La revisión bibliográfica de los presupuestos teóricos y metodológicos, del tema objeto de estudio, permitió hacer un estudio de las obras científicas que sobresalen sobre el tema abordado, para de esta forma adquirir nuevos conocimientos que sirvieron de base para la corrección y/o compensación del TDAH, “en el escolar de tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares”.

2-El conocimiento del estado actual del TDAH, en el escolar tercer grado de la escuela primaria “Noel Sancho Valladares”, del municipio de Cabaiguán, parte de un diagnóstico intencionado, el que arrojó entre las dificultades más significativas las siguientes:

-El escolar no presta atención suficiente a los detalles, por lo que aparecen errores en las tareas o trabajo, presenta dificultades en la ejecución de las tareas que implican esfuerzo, se distrae por estímulos irrelevantes, no logra controlar los impulsos provocados por agentes externos, en ocasiones molesta a sus compañeros. Presenta dificultades para lograr una adecuada regulación del comportamiento, y demuestra ira cuando se le llama la atención, en ocasiones responde con palabras ofensivas, no siempre tiene autocontrol de los impulsos.

3-La elaboración de las actividades psicopedagógicas para corregir y/o compensar el TDAH, en el escolar de tercer grado de la escuela primaria, parten de la necesidad de investigar las necesidades y las causas que originan el problema científico. Las actividades diseñadas están encaminadas a mitigar las dificultades que presenta el escolar. Dentro de las características que distinguen a las actividades de tratamiento psicopedagógico están: son novedosas, reflexivas, variadas y motivadoras, así como poseen una estructura didáctica bien definida y orientada hacia la base del objetivo como componente rector.

4-Con la intervención en la práctica, se pudo constatar que los tratamientos psicopedagógicos diseñados por la autora han permitido en gran medida corregir y/o compensar las manifestaciones y síntomas del TDAH, en el escolar objeto de investigación, no solo en el ámbito educativo, sino también en su hogar. Logrando elevar el interés, motivación y concentración de forma activa y consciente y promover el respeto hacia los compañeros, maestros y familia. Se lograron cambios significativos desde el punto de vista cualitativo mejorando la atención selectiva, dividida y la sostenida en menor escala.

BIBLIOGRAFÍA

- Arés Muzio, P. (1989). *Apuntes sobre evaluación y diagnóstico infantil*. Ciudad de La Habana, Cuba: Universidad de La Habana.
- Arias, G. (2001). *Educación Especial. Evaluación y diagnóstico en la Educación Especial*. Sao Pablo, Brasil: Cromo Seta.
- Báez, M. (2008). *Sistema de actividades psicopedagógicas para el tratamiento a los escolares de 6 a 10 años con manifestaciones de hiperactividad*. Material docente en opción al título de Máster en Ciencias de la Educación. Mención "Educación Especial", Universidad de Ciencias Pedagógicas "José Martí". Camagüey, Cuba.
- Barkley, R. A. (2009). *Niños-as Hiperactivos-as. Como comprender y atender sus necesidades especiales*. Barcelona, España: Paidós. Recuperado de http://www.psicoterapeutas.com/paginaspersonales/Violeta/tdah_general.html
- Barkley, R.A, et al. (2006). *Síntomas del TDAH y así mejorar la calidad de vida del niño con este trastorno*. Barcelona, España: Paidós. Recuperado de http://www.psicoterapeutas.com/paginaspersonales/Violeta/tdah_general.html
- Benavento, M.I. (2008). *Psicopedagogía e Hiperactividad*. Material Digitalizado.
- Bermúdez, N. (2002). *Trabajo Preventivo. La educación familiar de niñas y niños con necesidades educativas especiales de tipo comunicativo (3-5 años) con enfoque CTS*. Recuperado de <http://www.ilustrados.com>
- Betancourt, J. (2002). *Dificultades en el aprendizaje y trastornos emocionales y de la conducta*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación
- Cardona, J. R. (2009). *Sistema de actividades físico deportivas para atender adolescentes con manifestaciones de hiperactividad en el Instituto Politécnico "Rafael Guerra Vives"*. Material docente en opción al título de Master en Ciencias de la Educación, Universidad de Ciencias Pedagógicas "José Martí". Camagüey, Cuba.
- DSM-IV (1997). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona, España: Masson.

- DSM-V (2013). Guía de consulta de los criterios de Diagnóstico del DSM- 5. AMERICAN PSYCHITRIC ASSOCIATION. Recuperado de <http://books.google.com.cu/books?id=1pmvBAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=DSM-V>
- Fontes, O. y Pupo, M. (2006). *Los trastornos de la conducta. Una Visión multidisciplinaria*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- García, E. M. (1997). *¡Soy Hiperactivo! ¿Qué puedo hacer?* Bilbao: Grupo ALBOR-COHS.
- García, E. M. (1997). *Rubén, el Niño Hiperactivo*. Bilbao: Grupo ALBOR-COHS.
- García, E. M. (2000). *Niños-as Hiperactivos-as. Guía para Padres y Profesionales*. Bilbao: Grupo ALBOR-COHS.
- Gómez, A. L. (junio, 2014). El tratamiento a escolares con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Antecedentes y actualidad. *EFDeportes.com*, No. 193. Recuperado de: <http://www.efdeportes.com/>
- González, H. (2001). *¿Qué es lo que estamos relajando con las diferentes técnicas de relajación?* Universidad Complutense de Madrid, España. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/relaxation-technique/art-20045368>
- González, Y. (2016). "Actividades Psicopedagógicas para la corrección de las manifestaciones de hiperactividad en escolares de 2do grado". En: *Trabajo de diploma*. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey, Cuba.
- Hiperactividad. Cuidados especiales. Recuperado el 25 de noviembre del 2019, de http://www.guiainfantil.com/salud/cuidadosespeciales/la_hiperactividad.htm
- Lahera, J. E. (2014). *Actividades de tratamiento psicopedagógico. Material docente Material en soporte digital*. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey, Cuba.
- Leyva, M. (2014). *Manual del psicopedagogo escolar*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

- Leyva, M., Serra, A., y Gárciga, A. (s. f). "La atención psicopedagógica un proceso pedagógico necesario para cumplir el ODS 4 de la A 2030". En: Simposio 12. (Ponencia).
- Leyva, M. (2022). *La atención psicopedagógica en las instituciones educativas cubanas. Pautas metodológicas*. Editorial universitaria. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Leyva, M. (2023). *Precisiones para la atención educativa a educandos primarios con necesidades educativas especiales asociadas o no a discapacidades*. Editorial universitaria. Félix Varela. Habana, Cuba
- López, Y. (2009). *Orientaciones metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) en edad preescolar del círculo infantil*. Universidad de Ciencias Pedagógicas "José Martí", Camagüey, Cuba.
- Miranda García y Siegen-Thaler, (2009). *Niños hiperactivos: Cómo comprender y atender sus necesidades especiales*. Recuperado 23 marzo 2020 de <https://books.google.com.cu/books?id=4AXCkQEACAAJ&dq=Miranda,+García+y+Siegenthaler,+2009&hl>
- Ortega, L. (1988). *Acerca de la labor educativa en las escuelas para la educación de los alumnos con trastornos de conducta*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Peña, G. et al. (2012). *El perfeccionamiento del trabajo correctivo-compensatorio de las escuelas para alumnos con trastornos de la conducta*. Proyecto de investigación,
- Rodríguez-Barahona, A. (2017). "Actividades de tratamiento psicopedagógico para la regulación del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en los escolares del segundo ciclo de la escuela primaria Conrado Benítez García". En: *Trabajo de diploma*. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey, Cuba.
- Vigotsky, L. S. (1989). *Obras Completas*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Yusleidis. R. (2010). "Sistema de actividades para escolares con diagnóstico de retardo en el desarrollo psíquico con manifestaciones de hiperactividad". En: Tesis en

opción al título académico de master en Ciencias de la Educación. Instituto Superior Pedagógico “José Martí. Camagüey, Cuba.

ANEXOS

Anexo 1: Guía de observación al escolar con manifestaciones de TDAH en las clases y actividades extradocentes

Objetivo: conocer sobre el comportamiento que presenta el estudiante con manifestaciones de TDAH.

Grado:

Maestra:

Fecha:

Aspectos a observar:

Indicadores:	Casi siempre	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
Estabilidad emocional ante cualquier actividad orientada por la maestra.					
¿Se relaciona adecuadamente con sus compañeros?					
¿Se cansa con facilidad?					
¿Realiza todas las actividades que la maestra orienta en el transcurso de la clase?					
¿Comete muchos errores durante el desarrollo de la actividad?					
Distracción ante los estímulos.					
Concentración de la atención.					
¿Se siente motivado hacia el desarrollo de las actividades?					

ANEXO 2: Guía de entrevista al escolar con déficit de atención e hiperactividad

Objetivo: Obtener información sobre estados emocionales y nivel de conocimiento de sí mismo que posee el escolar con TDAH.

- 1.- ¿Cómo te sientes en la escuela?
- 2.- ¿Qué asignaturas estas recibiendo?
- 3.- ¿Cuáles de estas asignaturas te resultan más fáciles?
- 4.- ¿Cuáles te resultan más difíciles? ¿Por qué?
- 5.- ¿Te resulta difícil concentrarte?
- 6.- ¿Sabes por qué?
- 7.- ¿Qué opinas de los niños que no logran prestar atención durante la clase?
- 8.- Si pudieras cambiar algo en ti ¿Qué cambiarías?

ANEXO 3: Cuestionario a los padres del estudiante que presenta manifestaciones de TDAH

Objetivo: Indagar acerca del comportamiento del escolar con manifestaciones de T.D.A.H. en el hogar.

Estimados padres:

Esperamos que responda con la mayor sinceridad posible el siguiente cuestionario.
Muchas gracias.

Nombre y apellidos:

Edad:

Nivel académico:

Dirección particular:

Teléfono:

Labor que desempeña:

	Casi siempre	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Se comporta correctamente en el hogar?					
¿Concluye las actividades que se le orientan realizar en el hogar?					
¿Mantiene la concentración de en las actividades que realiza?					
¿Acepta de forma positiva las órdenes que se le dan?					
¿Se siente motivado en las tareas que realiza?					

¿Cambia constantemente de actividad?					
¿Cuándo realiza una actividad se distrae?					

Preguntas de argumentar:

- ¿Cuál es la reacción ante las tareas asignadas por usted?
- ¿Cómo demuestra que se siente motivado?
- Ponga algunos ejemplos que demuestren que se distrae cuando realiza alguna actividad.

ANEXO 4: Test de cancelación

Objetivo: valorar el volumen y la concentración de la atención en los escolares del 3er grado que presentan manifestaciones de T.H.D.A.

Examinado: _____

EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO MÍNIMO.

Letra a tachar: ____ **Tiempo empleado:** ____ (seg.) **Total de vocales a examinar:**
750

Total a tachar: - **Total de tachados correctos:** ____ **Omisiones:** ____ **Errores:** ____

Índice de exactitud: ____ **Índice de eficiencia neta de trabajo dado:** ____

Observaciones

TEST DE CANCELACION

Q S A D C R G T B H Y N
U J U J M I K L P O A Ñ A
D E C F R U H J F A F U K
A R H P L M A D E T G C Y
B H N A U J M X A W E T
G F B Y H U J I M K O E D
F V T B H G N U J M K I O
L Ñ A X W S V Z E R B G T
R F J M K I A A Q O P G J
D G S G D H F J G K L A R
W T X A B F S T E J Z

ANEXO 5: Evaluación de los indicadores

Indicadores	Antes	Después
A	Bajo	Medio
B	Medio	Alto
C	Bajo	Alto
D	Medio	Medio

ANEXO ESPECIAL: Evidencia gráfica

