

EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD AJUSCO

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

LAS DIFICULTADES QUE AFRONTAN LOS PADRES DE FAMILIA CON HIJOS
DE NIVEL PRIMARIA DIAGNOSTICADOS CON EL TDAH

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA

ALEJANDRA ALVAREZ SOTELO

ASESOR:

MTRO. PAULO CÉSAR DEVEAUX GONZÁLEZ

CIUDAD DE MÉXICO, OCTUBRE 2023

AGRADECIMIENTOS

El fruto de un esfuerzo siempre genera una gran satisfacción y nostalgia por que indica el fin de una trayectoria y el inicio de una nueva etapa en la vida. No hay palabras que abarquen el agradecimiento más profundo para las personas que compartieron este proceso conmigo.

Sin embargo, hoy quiero agradecerle a la vida por demostrarme lo que soy y lo que puedo lograr, a dios por permitirme disfrutar de esta experiencia de vida, que sin duda me trajo personas que me apoyaron en todo momento.

Empezando por mis padres Bernardo y Araceli, quienes a pesar de las circunstancias me guiaron con amor y dedicación, gracias por el más grande regalo que me pudieron otorgar el cual es mi educación, gracias por escucharme, por aconsejarme cuando más lo necesite, por ser mi sostén y no dejarme sola. Por enseñarme el valor del trabajo y el esfuerzo.

A mi hermano Bernardo por enseñarme que todo sueño es posible y que a pesar de tener un "no" siempre hay que esforzarse por el sí, gracias por cuidarme, por tenerme paciencia para escucharme, leerme y aconsejarme durante este proceso. A mi hermana Michelle gracias por tu apoyo y cariño, por escucharme y ser parte de este proceso educativo y de los anteriores.

A mi hermana Esther por enseñarme la posibilidad del todo, a no saber rendirse a pesar de los resultados a saber exigirse más para sí mismo porque conoces lo que vales y lo que eres capaz de hacer, gracias por ser mi amiga y mi confidente.

Gracias a mis tías y tío, Elvia, Sandra, Griselda y Javier, por cada palabra de motivación, por ser mis consejeros por su cariño incondicional y por apoyarme en cumplir este sueño. A mis primos que considero unos hermanos gracias por ser un ejemplo de vida, por enseñarme el valor de la disciplina y constancia para cumplir cualquier meta propuesta a pesar de las adversidades, gracias por su amor y apoyo.

A René a quien la vida trajo sin previo aviso, que sin duda agradezco, tu amor, tu paciencia, gracias por apoyarme, por motivarme a terminar este proceso. Como pareja, como amigo y compañero.

A Tobías y Bruno quienes admiro su constancia para escucharme y desvelarse conmigo, por ofrecerme tranquilidad cuando más estresada estaba. Los amo.

A Paulo César, un gran maestro y asesor, una persona que admiro su profesionalismo y compromiso para sí mismo como para sus estudiantes, le agradezco a la vida porque me puso a una persona increíble que me motivó, confió en mí y me guió sabiamente en este proceso. Sin duda le agradezco cada uno de los consejos o comentarios que me otorgo porque me permitieron crecer académica y profesionalmente. Gracias por todo por su tiempo y por su dedicación.

Y, por último, por aquellos que hoy no están para ver la culminación de este proceso como mi Petrita una gran madre y amiga que siempre me escucho y confió en mí para cumplir mis sueños un gran ejemplo de vida, por Oliver mi hermano mi compañero de lectura y por Nemo quien me vio crecer.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	4
LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA COMO UN CAMPO DE INTERVENCIÓN.....	4
1.1 Qué es la Orientación educativa, su función y objetivos	4
1.2 Principios de intervención de la orientación educativa	14
1.3 Áreas de intervención de la Orientación educativa	16
1.4 Modelos de Orientación Educativa	18
1.5 Orientación educativa y su relación con la orientación familiar y el TDAH	22
CAPÍTULO II.....	26
SOBRE EL TDAH, SUS CARACTERÍSTICAS Y ALGUNAS PARTICULARIDADES.....	26
2.1 Importancia de la atención a la diversidad	26
2.2 Necesidades educativas especiales en México	28
2.3 Conceptualización del TDAH y sus características	31
2.4 Dificultades sociales que afronta una persona con TDAH	38
CAPÍTULO III.....	44
LA FAMILIA Y EL TDAH.....	44
3.1 Concepto y tipos de familia	44
3.2 El ciclo de la familia	48
3.3 El papel de la familia en la educación y su funcionalidad	50
3.4 El ambiente familiar y la motivación, su relación con el aprendizaje con estudiantes con TDAH	54
3.5 Efectos de la socialización en el ámbito familiar y sus repercusiones en el estudiante con TDAH	57
3.6 La importancia y la necesidad de la orientación hacia los padres con hijos con TDAH para el apoyo en su aprendizaje	60
Capítulo IV.....	63
Una aproximación sobre el TDAH en entornos familiares.....	63
4.1 Descripción del contexto	64

4.2 Estrategia metodológica	66
4.3 Selección y descripción de los sujetos informantes	69
4.4 El instrumento y sus categorías	73
4.5 Presentación y análisis de la información	76
CAPITULO V	98
GUÍA INFORMATIVA PARA PADRES DE FAMILIA SOBRE EL TRASTORNO CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	98
5.1 Arte visual: diseño de portada	99
5.2 Criterios básicos para la planificación y organización de la guía:	100
5.3 Propósito de la estrategia:	101
5.4 Presentación de la guía informativa:	102
Conclusiones	133
BIBLOGRAFÍA	138
ANEXOS	143

INTRODUCCIÓN

Es una realidad educativa y social que las personas que viven con el TDAH presentan alteraciones en su sistema neuronal, lo cual provoca dificultad para prestar atención e hiperactividad, así mismo, viven una serie de afectaciones relacionadas al rechazo colectivo de aquellos que desconocen que este trastorno no es una enfermedad o algo contagioso, sin embargo, implica un cambio conductual en aquellos que no lo padecen.

También es una realidad que la falta de desconocimiento miedo e incertidumbre sobre dicho trastorno ocasiona que los padres ya no quieran formar parte de este proceso de crianza como de aprendizaje.

Es cierto que hablar de la educación familiar y apoyo repercute ampliamente en la modificación social, debido a que las nuevas generaciones influyen en la percepción o normalización de un tema.

La educación hoy en día se ha modificado, aunque si bien de manera abierta pero no tan explícita se habla de una necesidad educativa o la importancia de la inclusión, por tanto, es cierto que algunas instituciones han implementado aulas que buscan apoyar de acuerdo con sus posibilidades la incorporación de estos infantes.

Estas y otras más son algunas circunstancias realistas en torno al tema, sin embargo, esta investigación busca determinar cuáles son los limitantes o problemáticas que afrontan los padres con hijos con TDAH al apoyarles al momento en el que aprenden los contenidos escolares.

Porque, si bien es cierto, la orientación que se le brinda a los padres se enfoca plenamente en el infante, es relevante no olvidar que un adulto carente de conocimiento de este tema que no sabe cómo expresar lo que siente sin sentirse juzgado y que a su vez se encuentra en incertidumbre en el cómo ayudar al infante.

Es por ello que, también necesitan de una orientación temprana enfocada en guiar y responder aquellas dudas que surgen ante el diagnóstico.

Ante tal situación es necesario que los padres de familia también tengan el conocimiento sobre el impacto de la participación familiar en el desarrollo, social, afectivo e individual del infante.

Por tal razón, para este trabajo de investigación se construyó el siguiente objetivo general: Identificar las limitaciones y problemas que presentan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH en su educación personal, social y escolar.

De esta manera para alcanzar el objetivo de la presente investigación se desarrollaron tres capítulos teóricos, los cuales ayudaron a una mejor comprensión sobre la problemática que se estudió, posteriormente se presenta un capítulo de investigación de campo y se concluye con la exposición de un capítulo sobre una guía informativa de orientación familiar.

El primer capítulo titulado como: **“La orientación educativa como un campo de intervención”** aborda los rasgos particulares de la orientación educativa enfocados en su comprensión conceptualizada, modelos, áreas y principios, el estudio de estos permitió expresar la importancia de este campo, enfocados en la intervención y esto a su vez ayudó a conocer como la implementación de la orientación puede abordar la problemática de investigación con la finalidad de darle una solución.

El segundo capítulo titulado como: **“Sobre el TDAH, sus características y algunas particularidades”**, se estructuró considerando aspectos teóricos y descriptivos del padecimiento, así mismo se adentró en temas sociales como son las necesidades educativas y atención a la diversidad. Tomando estos criterios se contemplan de qué manera estas áreas son consecuentes de algunas dificultades arraigadas a este padecimiento.

El tercer capítulo titulado como: **“La familia y el TDAH”**, se plantea la importancia de la familia, así como la visualización de esta estructura como factor relevante en el pleno desarrollo de un infante con el padecimiento, repercutiendo en la vida

social, educativa e individual del infante. Por lo tanto, su finalización considera la forma en que la orientación puede repercutir en la vida familiar de quienes viven y conviven con este trastorno.

El cuarto capítulo titulado como: **“Una aproximación sobre el TDAH en entornos familiares”**, en este apartado se presentó los resultados obtenidos de la investigación de campo que tuvo lugar en la institución educativa “Teófilo Cedillo Granados”, esta indagación fue aplicada a padres de familia con niños con el padecimiento, de igual manera se expuso la estrategia metodológica implementadas para la recopilación de los datos, así como el instrumento que se usó para la recolección. Dicho capítulo concluyó con un análisis crítico de los resultados obtenidos de la aplicación de los cuestionarios.

El quinto capítulo titulado como: **“Guía informativa para padres de familia sobre el Trastorno con déficit de atención e hiperactividad”**, expone los criterios para el desarrollo y presentación de la guía, con la finalidad de apoyar a los padres mediante una orientación temprana sobre algunos rasgos del padecimiento.

Con base en el desarrollo de este trabajo puede resaltarse que la orientación a través de su guía genera estímulos de tranquilidad como de comprensión con las personas a las que interviene, permitiendo generar un cambio significativo en su vida.

CAPÍTULO I

LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA COMO UN CAMPO DE INTERVENCIÓN

El presente capítulo, tiene como objetivo brindar un acercamiento general sobre la función, principios, áreas y modelos de la orientación educativa, con la finalidad de resaltar la importancia y el impacto que tiene en el proceso de desarrollo humano.

Así mismo, este capítulo se centra en analizar la relación entre la orientación educativa y familiar con el apoyo a personas que se encuentran diagnosticadas con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y a personas que tienen una interacción con el individuo que lo padece.

1.1 Qué es la Orientación educativa, su función y objetivos

Para comprender a la orientación educativa (OE) se deberá partir de conocer la evolución que ha tenido a lo largo de los años, ya que esto permitirá entender la complejidad y la importancia de este campo de intervención.

La OE se entiende como una actividad profesional institucionalizada que busca apoyar a las personas en afrontar dificultades de carácter individual o social. De acuerdo, con Bisquerra (1996) la orientación surge en Europa y de manera paralela en Estados Unidos a través de los procesos de industrialización, sin embargo, no se puede concluir cuales fueron las primeras declaraciones de la orientación debido a las diversas opiniones entre los países.

Conforme a ello, Nuria., Guiu., y Bisquerra (2009) nos mencionan que, en Boston, Estados Unidos en el año de 1908, Frank Parson se convierte en uno de los principales percursores creando así la primera oficina, la cual llevaba por nombre "Vocational Bureaull", esta pretendía ayudar a las personas en la elección laboral adecuada a sus características, aptitudes e intereses individuales para poder capacitarlos para un óptimo desarrollo laboral.

De esta manera para que se constituyera de manera más compleja fue necesario que se llevarán a cabo cuatro movimientos para la reforma social, factores que promovieron su nacimiento, los cuales de acuerdo con Velaz de Medrano (2002), son los siguientes:

- Movimiento reivindicado de reformas sociales tras la revolución industrial: Gracias a la creación de las industrias de producción en serie surgió la necesidad de orientar a las personas de la clase obrera en la capacitación, formación e inserción a un centro laboral industrializado.
- Movimiento psicométrico y el modelo de orientación basado en la teoría de rasgos y factores: Busca distinguir cuales son las características individuales de cada uno de los sujetos de manera objetiva y viable por medio de la aplicación de diagnósticos psicométricos y la implementación de test's de inteligencia, permitiendo proponer de manera adecuada una profesión que se adapte a sus características tanto individuales como colectivas y de esta forma se tenga el mejor desempeño laboral posible.
- Movimiento americano por la salud mental y el counseling: Se centra en desarrollar una intervención psicopedagógica en casos de problemas y de fracaso escolar, para brindarle al individuo una atención más clínica con un enfoque psicológico que asumirá el nombre de counseling y a su vez tendrá una función diagnóstica y terapéutica centrada en la persona.
En cuanto a lo que se refiere por salud mental busca ofrecer una atención partiendo desde las características afectivas de la persona y los conflictos por los cuales está pasando con el fin de intervenir clínicamente de manera más adecuada.
- Desarrollo y expansión de las organizaciones profesionales de la orientación

En cambio, Talavera (2001), establece que, en el año de 1907 surge el primer pionero integral de la Orientación dentro de la educación, el cual es Jesse Buttrick Davis quién es considerado el primer consejero escolar en Estados Unidos; él propone integrar un programa de orientación al curriculum escolar.

Se considera que la escuela puede ser el principal espacio para generar un cambio en la vida de las personas, permitiéndoles un mejor futuro social y profesional. Por esta razón se consideró a Davis el padre de la orientación educativa, mismo que afirmaba que el objetivo es mejorar la educación en la contribución de un desarrollo más efectivo.

A partir de lo anterior, en 1913 se le asigna a Davis el puesto de director de la escuela High School de Gran Rapids, (Michigan), en donde aplica su programa de Orientación centrado en mejorar el desarrollo pleno del carácter y personalidad de los alumnos, así como también dotar de información para la formación profesional.

Así mismo Bisquerra (1996) expone qué, en el año de 1914, Truman Lee Kelly, hace mención por primera vez del término “Educational Guidance” (orientación educativa), considerándolo como un proceso enfocado a la formación del individuo por medio de la ayuda que se integra en el curriculum para facilitar la elección de carrera y resolución de problemas propios de sujeto.

En cambio, en México la práctica orientativa se comienza a desarrollar a finales del XIX principios del siglo XX a partir de los congresos higiénicos pedagógicos de los cuales su intención era analizar por medio de la exposición y debates la situación que vivía el país. Estos parten del interés por el estado en mejorar la salud de los alumnos, generar avances pedagógicos, así como de la importancia de la higiene.

De acuerdo con Carrillo (1999) a partir de este primer paso, se dio la apertura necesaria para buscar mejorar el Sistema Educativo Mexicano iniciando por tomar interés en establecer conferencias informativas en donde se dialogaba sobre la orientación profesional, posteriormente se anexa la función de la consejería de orientación a nivel medio superior, y más adelante se vincularía la orientación en las

escuelas secundarias iniciando con oficinas que tendrían cuatro funciones primordiales:

- Información vocacional
- Exámenes psicotécnicos
- Entrevista
- Asesoramiento

Tomando en cuenta estos antecedentes históricos de la orientación es relevante establecer cuáles han sido los conceptos de la orientación educativa debido que ha tenido diversas definiciones, ya que cada una se ha ido adecuando al área de intervención en la que se implementará, tomando por consecuente una postura que explique la funcionalidad de esta práctica educativa.

Para explicar la conceptualización de la orientación se parte de la visión de dos autores, los cuales son:

Bisquerra (2006) quien comprende a la orientación como: “una intervención para lograr unos objetivos determinados enfocados preferentemente hacia la prevención, el desarrollo humano y la intervención social. Dentro del desarrollo se incluye el autodesarrollo, es decir, la capacidad de desarrollarse a sí mismo como consecuencia de la auto orientación.” (p.2)

En cambio, Bauselas (2007), explica que la orientación es un: “proceso de ayuda continuo y sistemática, dirigido a todas las personas en todos sus aspectos, poniéndose un énfasis especial en la prevención y el desarrollo (personal, profesional y social) que se realiza a lo largo de toda la vida, con la implicación de los diferentes agentes educativos y sociales.” (p.2)

Tal parece que los autores coinciden en un mismo fin, en el cual coinciden en que la orientación es un proceso de ayuda y acompañamiento continuo a todas las personas durante su desarrollo en las diferentes etapas de su vida que tiene como finalidad, intervenir en los procesos personales, sociales y profesionales, que

permita establecer un crecimiento individual y que a su vez tenga un impacto positivo.

Cabe destacar que esta se ha insertado dentro de las instituciones educativas como un proceso de asistencia, sin embargo, esta no se encuentra solamente delimitada al ámbito educativo.

Para comprender a la Orientación educativa se debe tener en claro la funcionalidad de esta actividad, por ello para tener un primer acercamiento Bisquerra (2012) explica que su función "... es contribuir al pleno desarrollo de la personalidad integral de cara a poder afrontar los retos de la vida cotidiana con más probabilidades de éxito. Especialmente se trata del desarrollo de las competencias básicas para la vida que no quedan contempladas en las áreas académicas ordinarias." (p.23)

Con base en lo anterior, se entiende que la función de la orientación se enfoca en el alumno, en el cual sirve para contribuir en la comprensión de sí mismo, que logre adquirir conciencia de la relevancia e importancia de la toma de decisiones de manera responsable dado que estas tendrán una repercusión relevante a lo largo de su vida, esta intervendrá en aspectos sobre el desarrollo personal, social como profesional dependiendo del momento, tiempo y contexto del desarrollo humano del sujeto por el cual se encuentre cursando, es por ello que su finalidad es apoyar al individuo a generar las competencias para un buen desenvolvimiento a lo largo de su vida.

En cuanto la función del agente orientador, de acuerdo con Rodríguez (1991) su acción inmediata partirá no solo de las necesidades de la institución, si no, también tomará en cuenta el grado escolar en el que se encuentre el individuo a atender, por lo tanto, existen cuatro tipos de funciones de las cuales puede partir el orientador:

Función de ayuda: Reforzamiento de actitudes individuales para la toma de decisiones y la resolución de problemas partiendo de ayudar a la persona en comprenderse a sí mismo y el contexto en el que se encuentre.

Función educativa y evolutiva: Desarrolla en el individuo las habilidades necesarias que le ayuden a mejorar su desempeño entorno a su aprendizaje y a su vez buscará contribuir en la gestión de su aprendizaje.

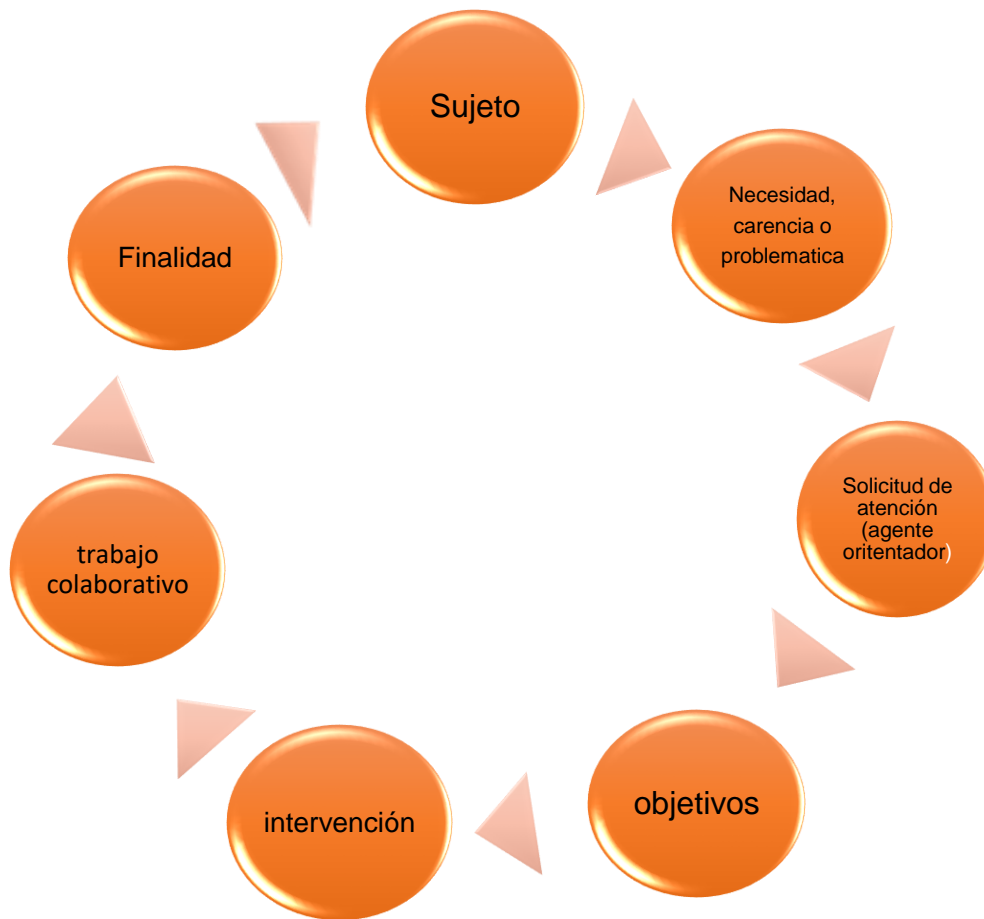
Función de asesoría o diagnóstico: Por medio de la indagación de datos personales se buscará comprender cómo se configura el sujeto como persona para poder intervenir o asesorar de manera adecuada.

Función informativa: Busca comprender al sujeto desde su interioridad y su contexto, para saber si los programas educativos son adecuados.

En ese sentido, la función del orientador tiene como prioridad conocer al sujeto para ayudarlo en lo individual y en lo social, en los distintos ámbitos en que se vaya desarrollando.

Así mismo, el orientador se apoyará de prácticas pedagógicas ya que se enfoca en atender los procesos educativos, diseña, implementa y evalúa. Dependiendo de la dificultad a tratar este agente implementará un diagnóstico del cual se basará para saber actuar, como se había mencionado esta no necesariamente se tiene que desarrollar dentro de una institución educativa.

De esta manera, se puede establecer que la OE termina siendo un ciclo vital de atención continúa enfocada al sujeto, se presenta la siguiente imagen mediante proceso circular:



Fuente: Elaboración propia (2023)

- **Sujeto:** Ser individual único y diferente, con características, habilidades, creencias, diferente forma de pensar, de aprender, comprender, analizar y es alguien que constantemente se encuentra en transformación durante sus distintas etapas de vida.
- **Necesidad, carencia, problemática:** Estas se comprenderán como una circunstancia o situación que obstaculiza el cumplimiento de un objetivo o aprendizaje, las cuales surgen como una necesidad de dar atención y prioridad esencial para mejorar el rendimiento académico o desarrollo personal.

- **Orientador:** Agente interno que su labor implica instruir a docentes en su desempeño, así mismo apoya y guía a alumnos en su desenvolvimiento educativo, emocional o profesional y dota a la institución educativa de estrategias para la resolución de problemas ya sea internos o externos.
- **Objetivos:** Se comprenden como guías de acción que implica conseguir un efecto deseado sobre un ejercicio en específico.
- **Intervención:** Se entenderá como la acción planificadora en la adaptación de materiales curriculares y estrategias de trabajos.
- **Trabajo colaborativo:** Dependiendo del grado escolar se trabajará de manera colaborativa con los agentes interesados en apoyar al estudiante. Por ejemplo: El orientador en la educación básica debe trabajar a la par con padres, docentes y el sujeto a intervenir para poder desarrollar un plan de acción adecuado. En cuanto al orientación en la escuela superior este trabaja de manera conjunta con el orientado, el sujeto y docente responsable.
- **Finalidad:** Comprendiéndose como la realización de actividades que buscan facilitar al sujeto en su crecimiento personal o académico en la resolución de problemas.

Entonces, la OE tiene un enfoque vital, que implica un ciclo vital que nunca acaba, se debe partir de entender que el sujeto es un ser individual que se transforma que cambia y que con el paso del tiempo se va reconfigurando, este sujeto siempre contará con una necesidad inherente de atención e intervención.

Para poder atender su situación muchas veces las instituciones en la cuales se encuentren les ofrecerán el apoyo de un profesional los cuáles, en el ámbito educativo se le conoce como orientador o tutor y en lo laboral se le atribuye el nombre orientador profesional, su labor se enfoca en apoyar e intervenir de manera adecuada a los sujetos en la resolución de alguna dificultad. Es importante

establecer que el apoyo solamente tendrá un impacto si la persona implicada está de acuerdo en recibir esta atención.

Como bien se ha explicado, la orientación educativa con el paso de los años se ha transformado y a su vez ha hecho más compleja, debido que ha ido abarcando la atención de las diferentes dimensiones que componen al sujeto, por lo tanto, su función interventora beneficiará en diversas áreas sociales e individuales para el mejor desarrollo de la persona.

De acuerdo con Hawrylak (2001) actualmente se ha establecido cinco tipos de orientación los cuales son:

- **Orientación escolar y/o académica:** Esta se encarga de apoyar a los estudiantes en la resolución de problemas académicos, por ejemplo, materias que se les dificulten durante su proceso de aprendizaje.
- **Orientación profesional o vocacional:** Se encarga de guiar a los alumnos en la toma de decisiones de una elección de carrera apropiada para su futuro profesional acorde a sus intereses, aptitudes y habilidades, así misma toma en cuenta factores internos o externos que puedan contribuir al logro de elección.
- **Orientación personal:** Indaga información sobre la identidad de individuo para ayudar a que logre comprenderse a sí mismo y a su vez que reconozca sus capacidades.
- **Orientación familiar:** Desarrolla un conjunto de métodos, estrategias y prácticas para comprender la configuración familiar con la finalidad de apoyarlos en otorgar soluciones a problemáticas, busca facilitar el desarrollo de todos los miembros implicados, así como fortalecer los vínculos familiares.
- **Orientación social:** Busca comprender al individuo desde su comportamiento, relaciones y adaptaciones desde el ámbito grupal.

Aunado a lo anterior, dentro del campo de la OE, de acuerdo con Nava, et al. (2015) explica que toda intervención parte de objetivos generales y particulares que buscan cumplir con el desarrollo integral del sujeto a intervenir, los cuales son:

- Ayudar en el acompañamiento de la toma de decisiones
- Desarrollar la formación de la persona
- Ayudar en la adaptación escolar
- Conseguir la auto orientación
- El sujeto deberá adquirir la habilidad de comprenderse de sí mismo
- Aprender técnicas que permitan un mejor desenvolvimiento escolar y social

De esta manera se puede establecer que la orientación educativa funge como un apoyo dentro de los centros educativos que ayuda mejorar la eficiencia y calidad educativa, ésta actualmente se encuentra inmersa dentro de los programas educativos, ya que sirve para contribuir y dar respuesta a las demandas sociales, lo cual implica satisfacer las necesidades o que sirva para responder un requerimiento específico para el mejor desarrollo de los alumnos.

1.2 Principios de intervención de la orientación educativa

La intervención orientadora es un proceso que puede ser individual o grupal, ya que su intención es entender y analizar al sujeto desde sus problemáticas, necesidades y características. Así mismo, busca comprender el contexto fuera del entorno educativo en el que se desenvuelve el individuo ya sea su situación familiar o económica.

Aunado a lo anterior, la intervención dentro del campo de la orientación educativa parte de principios, los cuales fundamentan la práctica de la orientación y a su vez determinan el alcance de su intervención.

A partir de las aportaciones de diversos autores como Álvarez Rojo (1994), Rodríguez Espinar y otros (1993), Martínez Clares (2002), etc. Se pueden establecer los siguientes principios:

- **Principio de prevención:**

Se comprende como prevención a la actividad que busca suprimir alguna problemática o eliminarla, por lo tanto, su principal función será buscar preparar a los sujetos partiendo de conocer sus características personales para comprender las posibles dificultades que se le podrían presentar y a su vez ayudarles a la superación de estas mismas a lo largo de su desarrollo.

Con el fin de generar conductas saludables, competencias personales relacionadas a la inteligencia interpersonal y así prevenir la aparición de posibles acciones negativas.

Cabe destacar que con este principio se debe de igual manera comprender al sujeto y no solo las dificultades de una problemática, esta acción será implementada a grupos y toda acción es planificada y tienen una alta importancia en la resolución de conflictos de aprendizaje escolar o bien de redireccionar una conducta.

- **Principio de intervención social:**

Este principio permite intervenir no solo en el ámbito individual y escolar, si no de igual manera analiza el contexto del sujeto para comprender cómo afectan los factores en la toma de decisiones o en su desarrollo, por lo tanto, este principio concibe a las instituciones educativas como un sistema social.

Por ello, Barragán y Martín (2011), establecen que la intencionalidad de este principio “No se trata solo de ayudar al sujeto para que se adapte al medio, sino de hacerle consiente de los obstáculos que impiden la plena realización. Es decir, la intervención ha de ir dirigida al contexto educativo y social de forma conjunta si se quiere ayudar al sujeto en la realización integral de su propia persona.” (p. 31)

En este sentido, permite trabajar en conjunto con los orientadores considerando que éstos son agentes de cambio que producen una modificación del entorno que rodea al alumno permitiendo así su modificación.

Así mismo, busca ayudar al sujeto a adaptarse al ambiente donde se desarrolla, ya que busca alentar su transformación por medio del acompañamiento del orientador y hará uso de estrategias que permitan mejorar la relación con su medio social.

- **Principio antropológico**

De acuerdo con Sanchiz (2008), este principio se relaciona con el movimiento filosófico del existencialismo corriente que se basa en la comprensión del estudio del ser humano definiéndolo como un ser libre que tiene limitaciones personales y ambientales.

Por lo tanto, el ser humano debe asumir que su propia existencia contempla una libertad que conlleva una responsabilidad, asumiendo que todas las decisiones y actos construyen su propia identidad y vida.

A partir de lo mencionado este principio señala la necesidad de una orientación que encamine al individuo contribuyendo en su desarrollo integral. El acompañamiento que el orientador brinda a la persona le permitirá a esta última, responder a las siguientes preguntas:

¿Quién soy?, ¿Qué hago aquí?, ¿Qué sentido tiene mi existencia?, ¿Cuáles son las competencias de la orientación de convertirse en este proceso?, entre otras.

Por lo tanto, este principio es fundamental en la orientación ya que permite ayudar a los sujetos a intervenir en el autoconocimiento de sí mismos, comprendiendo su individualidad y la importancia de la toma de decisiones en su propio desarrollo y de que maneras estas repercuten en su interacción con el medio que les rodea.

1.3 Áreas de intervención de la Orientación educativa

De acuerdo con Álvarez Rojo (1994), Rodríguez Espinar y otros (1993), Martínez Clares (2002) dentro de la orientación educativa se encuentran diferentes áreas de intervención entre las cuales se implementan diversas formas de trabajo a partir de las circunstancias o contexto en el que se encuentre la persona a orientar, estas áreas son el conjunto de conocimientos que le permiten al orientador situar la problemática, tener un acercamiento y profundizar en la misma, además apoyan a los sujetos participantes en su integración con el medio, las cuales son:

- **Área de prevención y desarrollo:**

Esta área está basada en el sujeto y su transcurso de vida, comprendiendo que atraviesa por distintos estadios del desarrollo los cuales cada vez se volverán más complejos y estos permiten dar fundamento y sentido a sus acciones. Además, esta área establece dos enfoques el madurativo y el constructivo.

Aunado a lo anterior, dentro de esta área de intervención se trabajan problemáticas o situaciones relacionadas con la dimensión individual y social del sujeto, es decir

identifica los diferentes factores que le obstaculizan su desarrollo adecuado, por lo tanto, se abordan aspectos individuales tales como su autoconcepto y su autoestima: y también algunos aspectos de carácter social, como son sus habilidades sociales.

- **Área vocacional / Profesional:**

Esta área ayuda a cada individuo en la toma de decisiones en cuanto la elección de distintas opciones, ya sean laborales o educativas, brinda apoyo en la búsqueda de estrategias que le permitan obtener un empleo que se adecúe a sus aptitudes y permite ayudar al alumno a la creación de su proyecto de vida.

En ese sentido, en dicha área se trabaja la educación para la toma de decisiones vocacionales y profesionales, todo ello en función de la individualidad del sujeto, con la intención de evitar que los diferentes factores que le rodean influyan en su decisión.

- **Área de Atención a la diversidad:**

Esta área busca comprender a todos los individuos sin importar su origen, o el contexto en el que se encuentre, va desde el apoyo a los discapacitados a su vez otorga seguimiento a los estudiantes que estén en riesgo de abandonar sus estudios, incluso interviene con estudiantes que se sientan fracasados académicamente, así mismo, brinda atención dirigida a apoyar a todas las personas migrantes que presentan problemas educativos.

En ese sentido, esta área tiene como finalidad la inclusión escolar mediante la atención de las necesidades educativas especiales, mismas que pueden ser transitorias o permanentes, las mismo aborda las barreras para el aprendizaje.

- **Área de enseñanza y aprendizaje:**

Esta área se encarga de implementar estrategias de aprendizaje, métodos y técnicas de estudio que faciliten al alumno la adquisición de conocimientos en su aprender y a su vez logra establecer estas técnicas a lo largo de su vida a manera de mejorar su aprendizaje y su desempeño escolar.

De esta manera se puede decir que esta área se enfoca en la atención de las problemáticas que se presentan dentro de los procesos de enseñanza y aprendizaje, mismas que afectan al estudiante en su rendimiento académico.

1.4 Modelos de Orientación Educativa

Siguiendo con Álvarez Rojo (1994), Rodríguez Espinar y otros (1993), Martínez Clares (2002), explican que dentro del campo de la OE existen modelos de intervención, los cuales se entienden como una guía de acción que implementa pautas de intervención, por lo que son representados por la estructuración de un diseño con componentes y procesos esenciales para su debida aplicación, dichos modelos son los siguientes:

- **Modelo clínico o de consejo (counseling):**

Este modelo plantea una intervención psicopedagógica enfocada en el acompañamiento personalizado que consiste en aconsejar; éste se desarrolla a través de la relación interpersonal del orientador – orientado, la cual tiene como fin mejorar y responder al problema del sujeto para tomar soluciones adecuadas. Así realiza una exploración por medio de la aplicación de un diagnóstico el cual permite determinar planes de acción a evaluar donde se potencie el autoconcepto, la autoaceptación, la autoestima del individuo y el crecimiento emocional.

Una vez establecidos los resultados de este diagnóstico se procede a realizar el diseño de la ruta adecuada; todo ello con el objetivo principal de satisfacer las necesidades de carácter personal o educativo y a su vez su implementación se dará por medio de la entrevista.

Para ampliar lo anterior, Carl Roger (1972) y Charkguff (1981 a 1986) explican que los profesionales de la educación que utilizan este modelo tienen que visualizar las siguientes destrezas necesarias que deben aplicar durante la entrevista, las cuales son:

- Autenticidad facilitadora: El entrevistador tiene la capacidad de ser él mismo, teniendo la oportunidad de relacionarse con el cliente de manera más amena, ya que irá realizando sus preguntas conforme vaya tomando dirección la entrevista, dejando de tener una posición separada entre cliente y orientador dejan de surgir actitudes defensivas y por lo tanto no existirán discrepancias en lo que dice y expresa.
- Respeto: aceptación de las opiniones, valores y decisiones tomadas por el entrevistado.
- Empatía: Reconocimiento y comprensión de las emociones de otros.
- Concreción: Habilidad que permite que los sentimientos del interlocutor sean expresados en términos específicos, y de igual forma ocurre al momento de expresar sus experiencias.
- Confrontación de las congruencias: Es la acción de hacer manifiestas a la persona orientada, las distintas discrepancias observadas con lo que piensa, siente, dice y hace, las cuales se relacionan con sus mecanismos de defensa.
- Personalización: Para que el orientado pueda apropiarse de sus problemas debe aceptar su grado de control y su vez debe asumir su propia responsabilidad que tiene, así mismo debe dejar de considerarlo como algo ajeno a su persona o relacionado a circunstancias externas ya sean ambientales y sociales las cuales están fuera de su control.
- Auto relevación: se comparten los sentimientos personales, así como las actitudes, opiniones y experiencias del entrevistador, para lograr un beneficio

en la persona entrevistada usándose con discreción y sentido de ayuda, para poder apoyar al orientado.

- Relación al momento: sirve para verificar cuando el entrevistador se pone a interpretar los sentimientos que existen entre él y la persona entrevistada, en el aquí y ahora.
- Auto realización: menciona que una persona es capaz de vivir y enfrentarse con la vida directamente volviendo a ser una persona autodirigida, los orientadores tienen la capacidad de expresarse libremente y de una forma abierta, sin emitir juicios, estos suelen vivir siguiendo un modelo de persona eficaz.

Esta dinámica entrevistadora es necesaria para el orientador ya que fomentará un entorno participativo y sustancioso permitiendo así el éxito de este ejercicio, partiendo de los resultados obtenidos se realizará un plan de acción más adecuado al cliente (sujeto), enfocado en ayudarlo en su desarrollo personal, social y académico.

- **Modelo de consulta:**

Este modelo implica un proceso de interacción entre dos o más profesionales que trabajan en colaborativo, los cuales asumen una responsabilidad cuyo fin es resolver los problemas de un tercer implicado y a su vez busca ayudar a la persona en adquirir las habilidades necesarias para resolver los problemas, así como también saber llevarlas en práctica.

Al respecto Cruz. (2008/2009) comprende que el rol del consultor es derivado de “la relación entre dos profesionales generalmente de diferentes campos: Un consultor (orientador, psicopedagogo) y un consultante (profesor, tutor, familia)”. (p.1)

Cabe aclarar que la intervención de esta consulta es meramente indirecta, ya que solo existirá una relación de consultor y consultante sin intervenir directamente con el cliente, ya que únicamente el que se encontrará interactuando con el sujeto

(cliente) será el consultante. A diferencia del modelo de counseling que su intervención es directa.

Siguiendo con Cruz (2008/2009) plantea que, de igual forma, dentro de este modelo existen cuatro tipos de consulta los cuales son:

- Centrada en el cliente
- Centrada en el consultante (padres de familia o profesorado)
- Centrada en el programa
- Centrada en la organización

De esta manera, el modelo de consulta es una alternativa para la atención individualizada o de pequeños grupos que presenten alguna situación adversa o problemática.

- **Modelo de programas:**

Este modelo implica un programa para ejecutar las acciones de planificar, evaluar y organizar un conjunto de actividades en torno a la institución educativa, el cual tiene como prioridad lograr objetivos que satisfagan las necesidades del centro educativo.

Por ello Aubrey (1982) citado por Martínez et. al. 2009) lo define como un: plan o sistema bajo el cual una acción está dirigida hacia la consecuencia de una meta; entonces desde esta perspectiva se puede establecer que este modelo es una acción planificada enfocada a la actividad remedial, y a su vez busca atender a un grupo grande de estudiantes centrándose en comprender cuáles son las necesidades que se encuentra atravesando dentro de su contexto educativo, por ello su implementación se basa por medio de una serie de actividades que le permitan determinar la problemática, para posteriormente realizar un plan de acción que intervenga y satisfaga la necesidad.

- **Modelo de servicios:**

De acuerdo con Ruiz (2008 / 2009) este modelo surgió a finales de los años 70 su función era otorgar servicios terapéuticos y en un principio se encontraba desconectado de los procesos educativos, sin embargo, con el tiempo esta actividad se fue anexando en la educación con un enfoque psicológico. Entre sus características se encuentran los siguientes aspectos:

- Intervención directa
- Se enfoca en resolver las necesidades de los alumnos con dificultades o situación de riesgos
- Se trabaja de manera colaborativa (tutor, docente, familia)
- Desde la institución se determinará los requerimientos del sujeto y a partir de esto se podrá canalizar.

Hasta ahora se acaba de explicar lo que se entiende por orientación educativa, así como sus principios, áreas y modelos de intervención, ya que es importante tener una postura clara sobre dicho campo de intervención y los componentes que le permiten sistematizar la práctica al momento de abordar una problemática o situación.

1.5 Orientación educativa y su relación con la orientación familiar y el TDAH

Como último punto de este primer capítulo es necesario comprender la relación que existe entre la orientación, la familia y el TDAH, por lo que se inicia por explicar que la familia es una institución en donde principalmente los niños se desarrollan, van adquiriendo principios, valores, conductas y formas de pensar acordes a su ambiente familiar.

Por otro lado, las instituciones educativas sirven para introducir a los niños al entorno social, a la adquisición de conocimiento, aptitudes y competencias necesarias para su desempeño estudiantil y para que logren insertarse a la sociedad.

Es necesario visualizar desde la orientación educativa que la familia y las escuelas, su labor conforma un trabajo colaborativo entre ambas instituciones siendo un conjunto que no va separado de uno ni del otro, debido a que ambos buscan contribuir en el desarrollo pleno de los sujetos.

A partir de comprender el objetivo de estas instituciones es relevante enfatizar que no todos los sujetos se desarrollan de la misma manera, en algunos casos se podrá distinguir la presencia de una necesidad educativa especial, entre estos casos se puede encontrar con la presencia del TDAH que hoy en día es muy frecuente debido a que en “México se estima que hay aproximadamente 33 millones de niños y adolescentes, de los cuales 1.5 millones podrían ser diagnosticados con TDAH.” *(Palacios, 2011, p.1).*

Cabe aclarar que esta cifra solo es una pequeña estimación de los casos encontrados con la presencia de este trastorno, si se toma en cuenta estos datos se puede entender que en un centro educativo posiblemente en algún grupo se encuentre con la presencia de estos casos, por ello es necesario que en dado caso de presentar problemas en el aprendizaje o presencia de un trastorno sean capaces tener la facilidad de acercarse a los padres de familia e informarlos sobre la situación de su hijo ya que ellos tienen el derecho de saber.

En ese sentido, la orientación educativa cobra sentido en la atención al TDAH, debido a que con sus principios, áreas y modelos puede brindarle ayuda a la comunidad escolar y mejorar los procesos de aprendizaje, entre otros aspectos más.

Así mismo, desde la orientación educativa puede plantearse la necesidad de formar a los docentes e informar a padres cuáles son algunos problemas de aprendizaje, así como saber detectar si es un trastorno y cómo intervenir o en dado caso buscar

el apoyo de un agente orientador que les explique de manera particular ¿Qué es?, ¿Cómo actuar con el niño?, ¿Qué opciones de formación tiene?, etc.

De igual manera, para que un agente orientador distinga el estado del sujeto si es una (nee) necesidad educativa o una (BAP) barrera de aprendizaje el orientador debe trabajar con el sujeto mediante la utilización de herramientas diagnósticas que le permita tener una visualización general de la situación partiendo desde la edad, su contexto familiar, social, cultural y escolar. Ya que estos factores podrán permitir definir en qué situación se encuentra para así poder realizar un trabajo acorde a lo que necesite.

Como ya se ha explicado durante este capítulo la orientación surge ante la necesidad de responder a problemáticas específicas que necesiten seguimiento, que sean supervisados y guiados constantemente por un orientador o tutor educativo.

Es por esto, que el rol del orientador tendrá un alto impacto dado que proceder de manera inmediata permitirá favorecer el desarrollo del niño dentro del aula y fuera de, así mismo será necesario implementar herramientas de aprendizaje adecuadas que no hagan distinción y que se puedan desarrollar para todos.

Es este caso la presencia del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad o también reconocido por sus siglas (TDAH) se considera una alteración que afecta al sistema neurológico en específico aspectos como la conducta, atención y dificultad de aprender.

La aparición del TDAH se le han asociado distintos factores como lo son: los ambientales, genéticos, sociales y culturales. Sin embargo, el crecimiento evolutivo de este trastorno es muy diferente para cada niño, se ha determinado que los niños que lo presentan frecuentemente tienen la combinación de varios subtipos del trastorno.

Por esta razón, para poder explicar a los padres de familia el impacto que tendrá el trastorno en el desarrollo vital de su hija o hijo, no solo es necesario intervenir desde la orientación en el ámbito educativo, si no también, se les deberá dar una orientación familiar que les permita comprender la nueva reconfiguración familiar.

Por lo tanto, para comprender a la orientación familiar se parte de la definición del autor (Romero 1998, citado por Hawrylak Fernández M. 2001/2002) quien lo comprende como “una ayuda prestada a la familia a través de un conjunto de técnicas encaminadas a prevenir y afrontar dificultades por las que atraviesan sus miembros en los distintos momentos del ciclo vital”. (p.221)

Es relevante, que el orientador comprenda la complejidad de la situación, ya que muchos padres se encontrarán en un proceso de asimilación dado que estarán desorientados no solo sobre el tema, si no, también tendrán muchas dudas y preocupaciones en torno a cómo y debe cambiar la educación de su hijo y cómo esto afectará su desempeño académico, social y personal.

El orientador en este caso deberá tener la capacidad de empatizar y asesorar de manera adecuada partiendo del sujeto afectado y el grado del trastorno, esto con la finalidad a ayudar a los padres y al sujeto a saber convivir y vivir con el trastorno.

Finalmente, a partir de lo anterior se concluye que es necesario mirar a la orientación y al orientador como un agente de cambio y transformación en la formación no solo del individuo, sino también de entornos familiares, debido que permite mediante su intervención guiar y generar herramientas que se adecuen a las necesidades de las personas y a su vez logre dar una solución.

CAPÍTULO II

SOBRE EL TDAH, SUS CARACTERÍSTICAS Y ALGUNAS PARTICULARIDADES

El presente capítulo tiene como finalidad informar de manera general sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad empezando por visualizar el impacto e importancia de la atención a la diversidad y necesidades educativas que se le ha dado en México.

Posteriormente se presenta históricamente el surgimiento de este trastorno (TDAH) y las características que conforman el estado conductual de su aparición. Por último, se expone información donde se destaque las dificultades sociales que afrontan las personas que presentan el trastorno.

2.1 Importancia de la atención a la diversidad

La inclusión es un aspecto social que implica que las instituciones tengan la obligación de brindar educación a cada una de las personas, ya que por naturaleza cada ser humano es distinto, física y mentalmente, además de los individuos que nacen con alguna discapacidad, síndrome o malformación, o la adquieren a lo largo de su vida.

En ese sentido, la educación además de ser una obligación para cada una de las personas también tiene que ser de calidad, ya que el hombre es un ser social, y el estar excluido de una comunidad puede afectar su desarrollo individual, emocional, intelectual y social.

Cabe resaltar que la educación debe ser progresiva e ininterrumpida, apegándose a los marcos de equidad, calidad e igualdad dentro del ambiente escolar, debido a que surge un concepto llamado “atención a la diversidad”, la cual se define como un sistema de acciones educativas, que buscan dar una respuesta y solución a las necesidades educativas de cada persona, sin importar que sean temporales o

permanentes, tomando en cuenta todas las necesidades que se tengan, así como el contexto en donde se desarrollen.

El área de atención a la diversidad y necesidades educativas especiales dentro de la orientación educativa tiene como finalidad la inclusión, misma que la UNESCO (2006) la define como:

“El proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, estructuras y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as “(p. 10)

De esta manera, resulta relevante que la educación hoy en día ponga atención sobre la influencia que genera el ambiente que rodea al alumno en su entorno escolar, personal y familiar sobre su educación, debido a que sin un entorno equilibrado este no se podrá desarrollarse de manera adecuada, por ello la importancia de la atención a la diversidad, debido a que desempeña un papel fundamental, ya que busca brindar una educación que se adapte a las necesidades y características de cada alumno. Sin embargo, hay casos donde se puede necesitar que se preste más atención a algunos alumnos debido a su condición.

Retomando lo anterior, de acuerdo con Rojas, et al. (2020) es relevante exponer que hoy en día se comprende a la atención a la diversidad, como una educación inclusiva o inclusión social, la cual, busca establecer la eficiencia y calidad educativa mediante la igualdad, reconociendo los derechos humanos en donde no se haga distinción por las diferencias sociales, culturales o de salud que presenten los sujetos.

Por ello Arnaiz (s.f) establece que educar en la diversidad requiere, de: “reconocer la desigualdad de partida de las oportunidades de las distintas personas y de los grupos sociales, a la vez que exige el reconocimiento de valores, normas, intereses y saberes invisibles para la escuela. De aquí la necesidad de lograr que valores como el respeto a los demás, el compartir, la relativización de los propios puntos de vista ante criterios asumidos democráticamente por el grupo, el sentido de equidad, entre otros, se conviertan en factores integrantes del propio proceso” (p.8)

Por lo tanto, se comprende que la aplicación de una educación inclusiva, para todos los que interactúan en una institución educativa con o sin padecimiento permite obtener amplios beneficios de empatía y ayuda mutua, potenciando el desarrollo pleno de fortalezas y capacidades individualmente como en comunidad.

Cabe considerar, que la inclusión establece un sistema de aprendizaje adaptado a las exigencias de un grupo y a las necesidades individuales, sin embargo, es relevante fomentar la integración activa e igualatoria buscando ofrecer el acceso a un aprendizaje significativo al alumno, sin excluir.

Para lograr la inclusión se deben examinar los procedimientos y herramientas necesarias para la adquisición de medidas adecuadas para la acción, por ello el rol del orientador educativo deberá generar los recursos necesarios adaptando el trabajo a un plan de acción a la individualidad del sujeto que prevengan los problemas de aprendizaje, por ello su práctica deberá ser regulada con carácter preventiva y equilibrada, por medio de actividades pedagógicas y didácticas. Por lo tanto, el orientador deberá facilitar el desenvolvimiento pleno del desarrollo de los niños permitiendo una evolución personal y social.

2.2 Necesidades educativas especiales en México

La UNESCO (1994), expuso que el término de necesidades educativas especiales o también reconocido por sus siglas (nee), surgió a partir del siglo XIX a raíz de la

declaración de Salamanca, la cual busca otorgar una educación a todas las personas que sean excluidas de los sistemas de educación regular, por ello, dicho documento declara el derecho por recibir una educación dado que todos merecen las mismas oportunidades, explicando que cada persona tiene capacidades como aptitudes diferentes, por lo tanto la educación debe responder de manera eficiente a las demandas y necesidades de todos los niños.

De acuerdo con lo anterior, este documento ocasionó un gran impacto en México debido a la urgencia de integrar socialmente a la población haciendo énfasis en la equidad y la justicia. Por esta cuestión se buscó el reconocimiento de la educación especial y a su vez que se incluyeran en los programas educativos un sistema más inclusivo que busque integrar a los sujetos con estas necesidades a grupos regulares. Por ello se desarrolló en 1981 un Manual de Operación de la Unidad de Grupos Integrados.

De igual forma, esta actividad busca la integración de alumnos que presentan una dificultad o discapacidad, por ello en México se definió que “un niño o una niña con necesidades educativas especiales es aquel que, en comparación con sus compañeros de grupo, tiene dificultades para el aprendizaje de los contenidos establecidos en el currículo, por lo cual requiere que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos y/o recursos diferentes para que logre los fines y objetivos educativos.” (SEP,2002, p.13).

La intención de incorporar e integrar a alumnos con dificultades de aprendizaje o discapacidades en los programas y centros educativos ha sido con el objetivo de aminorar la discriminación social y la clasificación que se puede generar por realizar una distinción de los niños con un desarrollo promedio.

Debido a que la diferenciación puede ocasionar, inseguridad, baja autoestima, acoso escolar y dificultades para relacionarse con otros. Por ello fue relevante

puntualizar que la educación debe aceptar y reconocer que cada persona aprende de distintas maneras, cada uno lleva un ritmo y estilo de aprendizaje diferente. Por ello la educación debe reconfigurarse para satisfacer las necesidades educativas con la finalidad de incrementar el aprendizaje y a su vez apoyar mediante el acompañamiento continuo.

Sin duda el reconocimiento de la diversidad dentro de los sistemas educativos ha marcado una diferencia demostrando que una discapacidad no es una enfermedad contagiosa del cual deban marginar a la persona, de igual manera se debe asegurar que los recursos escolares y el contexto debe beneficiar mediante la creación de dinámicas efectivas que garanticen el aprendizaje evitando la deserción escolar o el fracaso.

Al respecto Molina (2015) explica que desde su perspectiva “la educación general y la educación especial no deberían ser consideradas como realidades separadas, sino que, por el contrario, deben unificarse y generar un trabajo colaborativo para lograr los principios de una educación para todos los niños y niñas. Respondiendo a la diversidad a través de un conjunto de recursos tanto humanos como materiales, acogiendo pedagógicamente las necesidades educativas que presenten los estudiantes en la educación regular.” (p. 152)

Es incorrecto reducir el término de que la necesidad educativa es exclusiva de una discapacidad, no necesariamente debe definir a alguien con una carencia debido a que todos somos diferentes, ya que una persona a lo largo de su desempeño educativo desarrolla una necesidad educativa, que el sistema con eficiencia responderá haciendo así que la realidad es como dice la autora, ninguna educación va separada de sí, debido que ambas deberían colaborar para mejorar.

El sistema educativo necesita capacitar a todos los docentes para enseñar de manera flexible y no impositiva, justa y equitativa, adaptada a una educación para

no hacer diferencias y a su vez que logre disminuir las barreras de aprendizaje ya que el objetivo primordial es potenciar a los niños.

Es relevante comprender que “no son los discapacitados quienes necesitan ser analizados, sino la sociedad capacitada; no se trata de educar a discapacitados y capacitados para la integración, sino de combatir el minusvalidismo institucional; el campo de estudio no deberían ser las relaciones de discapacidad, sino el minusvalidismo” (Oliver, 1998, p. 53). Por lo anterior es relevante buscar ofrecer el apoyo necesario para que el niño con nee logre reincorporarse de manera adecuada a su propio proceso educativo.

2.3 Conceptualización del TDAH y sus características

Antes de comenzar con aspectos teóricos e históricos del tema, es importante aclarar que la conceptualización del término se ha visto envuelto a cambios constantes lo cual ha generado una extenuante confusión al término correcto, sin embargo, al pasar de los años y los distintos nombres que se le han dado se logró llegar al más adecuado, que explicara la situación que representa este trastorno, aun así, hay quienes consideran el TDAH “no existe” o bien es un invento.

Sin embargo, para que se lograra este primer acercamiento clínico e investigativo el cual pretendía darle una definición que explicara este comportamiento en niños, se dio gracias a las observaciones dentro del libro del médico escocés Alexander Crichton (1798), él cual lo tituló como la “enajenación mental” en dicha obra se habló sobre la agitación o inquietud mental en donde se representada por una actitud de intranquilidad, inatención e insuficiencia para poner atención a una actividad determinada. Justo después en 1845 el médico psiquiatra y escritor Henry Hoffman desarrolla una serie de cuentos literarios los cuales titula como: “Sruwwelpeter”.

En donde expone diferentes conductas y problemas dentro de la infancia, uno de sus relatos habla sobre Felipe el nervioso el cual refleja conductas de dispersión, hiperactividad e impulsividad, asociadas al trastorno.

Tomando en cuenta estos dos primeros acercamientos, históricamente se considera la aparición como estudio de este trastorno investigada de manera más puntualizada se da a partir del año de 1902 por George Still quien presentó la primera descripción clínica del trastorno definiéndolo como un “defecto anormal en el control moral de los niños” (*Spencer, 2002*).

Así mismo Spencer (2002) describe a los niños como sujetos agresivos, desafiantes y renuentes a la enseñanza disciplinaria, así como también los consideró sujetos demasiado emocionales. Patológicamente externó los siguientes aspectos que consideró que caracterizaba el comportamiento conductual de los niños que padecían este defecto anormal, los cuales son:

- Mentirosos
- Falta de afecto
- Crueles
- Indiferentes a los regaños o instrucciones por una autoridad

Posteriormente a partir de estos primeros acercamientos, surgieron diversas definiciones en donde se tomó la postura de considerarlo como un daño, disfunción al sistema cerebral o nervioso como una forma de explicar de dónde proviene neurológicamente este daño que provoca la falta de atención e hiperactividad que presentan los niños. Algunos de estos autores son:

Strauss y Lehtinen, (1947) quienes determinaron estos síntomas como el “Síndrome de daño cerebral infantil”, el cual posteriormente fue desestimado debido a que un síndrome es considerado como una enfermedad o una condición que se manifiesta y caracteriza al sujeto.

En cambio, Barkley (1997) afirmaba que el “TDAH es esencialmente un deterioro del desarrollo de la función ejecutiva, principalmente un deterioro del desarrollo de la «capacidad de inhibir». (p. 5)

La función ejecutiva se refiere a habilidades mentales como la memoria, el pensamiento flexible y el autocontrol, en este caso Barkley (1997) lo asocia a la falta

de desarrollo mental en estas áreas y además considera que son niños que tienen poca capacidad para controlar los impulsos generando una atención dispersa, por lo tanto presenta dificultades en el razonamiento.

Así mismo, Brown (2010) determinó que entonces, hasta de 1980 cuando se reconocen los síntomas que presenta TDH y los diagnósticos obtenidos de su estudio por la DSM III-R, sin embargo, fue hasta el año de 1987 cuando el término es cuestionado y se transforma en lo que hoy conocemos como TDAH asociado como un cambio de conducta perturbadora.

Por lo tanto, la detección diagnóstica como evolución de este trastorno se presenta en los primeros años de vida de 3 a 4 años o bien de 5 a 7 años en donde se puede observar su falta de atención, por lo tanto, se pueden concretar por diversos estudios que demuestran que ante el crecimiento de una persona con estos síntomas se va “estabilizando”. Sin embargo, este trastorno nunca desaparece y los individuos aprenden a adaptarse a vivir con él.

De acuerdo con Carboni (2011), el diagnóstico es necesario para detectar si los niños presentan estos síntomas se estipula en cinco etapas:

1. El niño presenta más actividad o se distrae constantemente demostrando un desarrollo diferente.
2. Se desarrolla antes de los 7 años.
3. Dificultad de adaptación o presenta los síntomas dentro y fuera del núcleo familiar.
4. No está asociado a otro trastorno ya sea de desarrollo, esquizofrénico, etc.
5. Son etiquetado como “anormales” por la sociedad.

Es importante agregar que este trastorno al analizarlo y diagnosticarlo se subdivide en distintas categorías, de acuerdo con Carboni (2011) los síntomas que presenten, junto con sus necesidades, los cuales son:

TDA: Trastorno de déficit de atención.

TDAH: Trastorno de déficit de atención con hiperactividad.

TDAH-PI: Trastorno de déficit con Inatención.

TDAH-PHI: Trastorno de déficit con hiperactividad e impulsividad.

TDAH-C: Combinación

Así mismo, Brown (2010) explica que es relevante aclarar que este trastorno no afecta a un género en específico sin embargo existen casos en los que se presentan niños con conductas destructivas que necesitan una atención clínica y la constante atención, apoyo y supervisión de los padres de familia, como lo son:

TDAH Y TND: Trastorno de déficit de atención con hiperactividad y conducta agresiva. (Sujetos con altos índice de destrucción hacia sí mismo como a otros e incluso a animales y objetos)

TDAH Y TEA: Trastornos de déficit de atención con hiperactividad y trastorno de Estado de Ánimo.

El desarrollo de este trastorno muchas veces es asociado a la genética familiar, aspectos hereditarios o ambientes que contribuyan al desarrollo de los síntomas, tan solo es una hipótesis para describir como aparece en los niños. También se han creado la hipótesis que hacen referencia a que es provocado por un daño neuronal, pero sin embargo son todas explicaciones que buscan dar una respuesta a la aparición de este trastorno en la vida temprana de los niños.

Así mismo, plantea que las características que distinguen la presencia de este trastorno en niñas y niños con déficit de atención e hiperactividad con los siguientes:

- **Concentración:** Le resulta difícil lograr terminar una actividad solicitada ya sea como una tarea, deber acomodar o recoger algún objeto sin distraerse.
- **Impulsividad:** Es alguien inquieto, poco paciente y carece de control.
- **Dificultad para la organización:** Le cuesta establecer horarios, suele olvidar lo que había planificado.
- **Atención dispersa:** Se distraen fácilmente ya sea por un objeto cerca o un estímulo externo que considere que tiene más relevancia que lo que está realizando.
- **Memoria:** considerando su poca concentración por mantenerse atentos en ciertas actividades esto les ha causado una dificultad para retener información o aprendizaje asimilados durante un día. Lo cual puede llegar a generar dificultad dentro de los entornos familiares, sociales o escolares.

Debido a lo anterior y al estado conductual que van presentando los niños, la DSM-5 (asociación psiquiátrica americana) desarrolló un diagnóstico de evaluación que considera adecuado para determinar la presencia del padecimiento el cual contiene los siguientes criterios:

Tabla III. Criterios diagnósticos del TDAH especificados en el DSM-5 (AAP 2013)

<p>A- Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o desarrollo que se caracteriza por (1) y/o (2):</p> <p>1. Inatención</p> <p>Seis, (o más), de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales</p> <p>NOTA: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso para comprender las tareas o instrucciones. Para adolescentes con TDAH mayores y adultos son TDAH, (a partir de 17 años de edad), se requiere un mínimo de 5 síntomas.</p> <p>a. Con frecuencia falla en prestar la debida atención a los detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades, (por ejemplo, se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión,...)</p> <p>b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas, (por ejemplo, tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o lectura prolongada)</p> <p>c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente, (por ejemplo, parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente)</p> <p>d. Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales, (por ejemplo, inicia tareas pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad)</p> <p>e. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades, (por ejemplo, dificultad para gestionar tareas secuenciales; dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden; descuido y desorganización en el trabajo; mala gestión del tiempo; no cumple los plazos)</p> <p>f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido, (por ejemplo tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes con TDAH mayores y adultos con TDAH, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos)</p> <p>g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades, (por ejemplo, materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles de trabajo, gafas, móvil,...)</p> <p>h. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos, (para adolescentes con TDAH mayores y adultos con TDAH, puede incluir pensamientos)</p> <p>i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas, (por ejemplo, hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos con TDAH, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas)</p>

<p>2. Hiperactividad e Impulsividad</p> <p>Seis, (o más), de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales:</p> <p>NOTA: Los síntomas no son sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso para comprender las tareas o instrucciones. Para adolescentes mayores y adultos, (a partir de 17 años de edad), se requiere un mínimo de 5 síntomas.</p> <p>a. Con frecuencia juguetea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento.</p> <p>b. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado, (por ejemplo, se levanta en clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, en situaciones que requieren mantenerse en su lugar)</p> <p>c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado. (En adolescentes o adultos con TDAH, puede limitarse a estar inquieto)</p> <p>d. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.</p> <p>e. Con frecuencia está "ocupado", actuando como si "lo impulsara un motor", (por ejemplo, es incapaz de estar o se siente incómodo estando quieto durante un tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos)</p> <p>f. Con frecuencia habla excesivamente.</p> <p>g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta, (por ejemplo, termina las frases de otros; no respeta el turno de conversación)</p> <p>h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno, (por ejemplo, mientras espera una cola)</p> <p>i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros, (por ejemplo, se mete en las conversaciones, juegos o actividades; puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos con TDAH, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen los otros)</p>

Fuente: DSM-5 (2013)

Tomando en cuenta el resultado del diagnóstico, se solicita realizar un electroencefalograma (EEG), con el objetivo de visualizar la localización precisa del problema y a su vez ver el funcionamiento neural del cerebro.

Una vez determinado y confirmado la aparición del trastorno se planteará un plan de acción tomando en cuenta el grado de agresividad o pasividad de este, con el objetivo de explicar a los padres de familia los retos que deberán afrontar en el transcurso de su desarrollo de aprendizaje, haciendo énfasis en la importancia de mantener la paciencia.

Hoy en día es relevante que la sociedad conozca el presente trastorno debido a que en México existen aproximadamente 33 millones de niños y adolescentes (de acuerdo con estadísticas del INEGI, 2002), de los cuales se estima que están afectados por el TDAH un 6 %, es decir, casi dos millones entre niños y adolescentes, sin contar adultos.

Considerando lo anterior y la falta de difusión de la información a la sociedad, es necesario la exposición puntual del trastorno a padres de familia y docentes debido a que existen personas que lo padecen y no lo saben, asociando sus dificultades de hiperactividad y atención a un problema de aprendizaje.

Siendo esto una dificultad para otorgar un tratamiento oportuno o un plan de acción que les permita regularse emocionalmente y su vez logre identificar actividades que les ayuden a mantener la concentración en su día a día. Siendo claros que este trastorno no desaparece con la medicación o algún otro tratamiento, lo más viable es orientar al sujeto implicado para que aprenda a convivir con él.

2.4 Dificultades sociales que afronta una persona con TDAH

Teniendo ahora un panorama general de la conceptualización del trastorno por déficit de atención e hiperactividad, este apartado busca mostrar algunas dificultades que presentan los sujetos que padecen el presente trastorno dentro y fuera del hogar, ya sea en su socialización o aprendizaje dentro de la escuela.

El tener en claro estas dificultades permite desarrollar los planes de acciones o técnicas que permitan a la persona afrontar o sobre llevar la situación, sin embargo, como orientador o agente a intervenir debe tener en claro que cada persona es un ser distinto con necesidades y carencias diferentes. No, por padecer el mismo trastorno significará que cuenta con un patrón conductual o desenvolvimiento igual a todos quienes lo padecen.

Considerando lo anterior, cada diagnóstico o técnicas de trabajo tiene que reflexionar sobre estos aspectos de la individualidad para comprender la necesidad educativa que presenta y de igual forma, también se debe considerar aspectos de su entorno ya sea familiar o social para comprenderlo como persona, permitiendo así asumir una postura de solución y apoyo.

Para entender la conceptualización de “dificultad”, de acuerdo con el diccionario del español de México (DEM), el cual define que una dificultad es un “Asunto, situación u obstáculo que cuesta trabajo o esfuerzo resolver, determinar o superar”.

Tomando en cuenta lo anterior primero debemos partir de comprender que los niños con TDAH pueden tener distintos problemas en cuanto a su desarrollo y desenvolvimiento, debido a que llegan a ser excluidos en su entorno social y escolar, a causa de sus problemas, ya sea para prestar atención, comunicarse o desenvolverse; dentro de entornos escolares, el docente llega a ignorar y etiquetar de “mal alumno, burro, desobediente, entre otras formas despectivas” a los alumnos con TDAH, ya que los ven como un problema o alguien que les hace trabajar más de lo normal.

En ocasiones buscan aislar al alumno con tareas distintas y poco adecuadas a su necesidad educativa, causando no solo la diferenciación entre alumnos, si no, también en su desenvolvimiento educativo, lo cual genera un retroceso en el desarrollo de sus habilidades de socialización y su confianza en sí mismos.

De acuerdo con Asorey y Fernández (2014) explica que la familia que interactúa con el niño que presenta el trastorno expone los siguientes criterios más comunes:

- Conducta dispersa.
- Presentan dificultad de aprendizaje como de seguir instrucciones específicas.
- No terminan las actividades y empiezan a realizar otra.
- Impulsivos, en constante movimiento.
- Tienen una respuesta rápida a algún cuestionamiento sin analizar lo que dicen o hacen.
- No miden el peligro

Tomando en cuenta los problemas anteriores, ahora se explican algunas dificultades que afectan en la socialización e interacción de las personas que lo padecen: Al respecto, Lacosta (2005) menciona que los sujetos que padecen dicho trastorno viven diferentes dificultades tales como:

➤ **Dificultad para la socialización:**

Para un niño que presenta este padecimiento iniciar una conversación o seguirla sin interrumpirla le cuesta mucho trabajo, esta situación se puede presentar ya sea con alguien de su entorno familiar o con una persona de su misma edad.

Si se encuentra una persona con TDAH pasivo regularmente tienden a evitar iniciar una conversación, en otros casos si se encuentra con TDAH más activo suelen ser

personas muy parlanchinas, constantemente interrumpen a la persona con la que están dialogando sin esperar su turno.

➤ **Dificultad para responder al aislamiento social:**

Debido a las conductas que se pueden presentar a raíz del trastorno, ante su dificultad de mantenerse quietos, atentos e incluso a seguir reglas sociales o instrucciones ha generado que las personas los clasifiquen como “problemáticos”, lo cual genera que los papás que tienen hijos de la misma edad los alejen de ellos, cuestión que llega a afectarlos causando inseguridad y baja autoestima.

Exponer estas dificultades de manera evidente a niños que aún no comprenden su estado y aún más percibir el aislamiento, en lugar de beneficiar produce en el individuo una inestabilidad emocional en donde se generan inseguridades o miedos al querer interactuar con las personas que lo rodean y por esta razón empiezan a depender de la aceptación social, a su vez genera grandes repercusiones en los diferentes ámbitos donde se desarrolle, por estas cuestiones es primordial la atención temprana de padres de familia y agentes educativos capacitados para diseñar programas que no aislen.

➤ **Dificultades en los procesos de comprensión**

Desde la concepción de la lectura, Morais (1998) establece como proceso de comprensión a la decodificación de información ya sea visual o textual que permite interpretar la intencionalidad de los datos obtenidos mediante la evaluación de su significado, con la finalidad de establecer una lectura crítica. Por lo tanto, a partir de estos procesos se generan habilidades cognitivas que permiten al infante distinguir el lenguaje escrito, entender y relacionar los conceptos.

A partir de lo anterior, es relevante exponer que las personas diagnosticadas con TDAH este proceso de comprensión y análisis representa una dificultad debido a que enfocar su atención en un tiempo determinado que no establece una motivación

o interponga un dato interesante, no atraerá la atención de niños con este trastorno y por tanto no llegan a finalizar o bien a concretar un análisis crítico.

➤ **Dificultades en el aprendizaje:**

De acuerdo con la fundación CADAH, “El bajo rendimiento escolar es la tónica generalizada en estudiantes con TDAH. Un 20% de niños hiperactivos, experimentan trastornos específicos de aprendizaje en las áreas de lectura, escritura y matemáticas.” (p. 1)

Así mismo, a partir de lo anterior se determinó que estas dificultades se asocian a causas de atención debido a que el estudiante considera poco llamativo los materiales educativos y por tanto la falta de motivación establece una actitud de inatención como de relevancia a la materia que se está aprendiendo.

➤ **Dificultad en la regulación emocional**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad patológicamente se caracteriza por sus sintomatologías prevalentes durante el desarrollo del infante el cual afecta áreas relacionadas con el comportamiento y las emociones de las cuales estas últimas se convierten en un obstáculo al momento de resolver una problemática o bien una situación que lo sobre pasa.

De acuerdo con Páramo y Antolín (2019) “La dificultad para comprender las emociones de los demás se relaciona con la empatía, y ésta, a su vez, con la cognición social. Los niños con TDAH muestran dificultades en la cognición social...” (p. 338)

Siguiendo con este razonamiento, la cognición social se le atribuye a un proceso neurobiológico en donde sujeto percibe, reconoce y evalúa un evento permitiendo construir una respuesta adecuada a las circunstancias. Por lo tanto, los niños que

presentan este trastorno eventualmente tienen una alteración en la autogestión de sus emociones afectando su interacción con el entorno.

A partir de lo anterior, el reconocimiento de las dificultades más propensas en infantes con TDAH permite contemplar las áreas que afectan los procesos de adaptación en la interacción con el entorno donde se desenvuelve como en su desarrollo individual.

Considerando que en la etapa de la infancia el niño experimenta una serie de cambios enfocados en el interés de aprender por medio de observación e indagación del medio que lo rodea, por lo cual reaccionan de manera activa e interesada por generar relaciones interpersonales entre individuos de su misma edad.

De acuerdo con Coloma (2006) establece que “la infancia es una construcción social que tiene determinadas características, es un concepto dinámico en un sistema de relaciones, siendo definido desde diferentes marcos.” (p.68)

Por tal razón, es relevante enfatizar que de acuerdo con el gobierno de México la educación primaria debe tener comienzo a partir de los 6 años ya cumplidos y a su vez el infante debe haber cursado el grado preescolar.

En conclusión, teniendo en cuenta estos criterios es necesario enseñar en los actuales sistemas educativos, la importancia de un plan educativo que integre socialmente de manera agradable con el objetivo de no afectar el desarrollo pleno del infante que se encuentra en construcción, es relevante no dejar de lado la importancia de esta etapa de desarrollo.

Ya que de acuerdo con Kelly (1987), la infancia se considera un periodo de aprendizaje en donde se adquiere habilidades sociales a través de la reproducción de proceso de conductas.

Por tal razón, como docentes y orientadores educativos debemos generar experiencias que mejoren sus oportunidades a largo plazo, dado que las experiencias vivenciales, así como relaciones que establezcan determinará el tipo de adulto que será.

Así mismo, es relevante orientar a padres de familia sobre la manera más adecuada de convivir con sus hijos, enseñarles actividades incluso dentro del hogar que tenga a su vez un impacto benéfico tanto en el hogar y en su desempeño académico. Por eso la enseñanza de la regulación emocional dentro del hogar y la importancia de una convivencia sana, sin la utilización de golpes beneficiará su futuro.

CAPÍTULO III

LA FAMILIA Y EL TDAH

El presente capítulo tiene como finalidad conocer la importancia del entorno familiar y su influencia del desarrollo de niños con TDAH, a su vez se muestra como un ambiente estable permite un mejor desempeño educativo y social a través de la motivación y socialización de este su primer núcleo.

Asimismo, se explica cómo la orientación oportuna junto a los padres de familia facilita la convivencia dentro del hogar mejorando su aprendizaje, que en consecuencia permita una mejor adaptación de todos los miembros a través de una nueva reestructuración familiar que una y no separe.

3.1 Concepto y tipos de familia

La familia ha sido considerada de diversas maneras entre las cuales se le ha clasificado como una unidad, organización, núcleo o bien una institución constituida por dos o más personas que se encuentran unidos por lazos familiares o bien de parentesco. Aunque no necesariamente debe cumplir con vínculos consanguíneos, esta se debe adaptar a las necesidades sociales y de cambio en la época en donde se desarrolle.

Es importante aclarar este tema puesto que el núcleo familiar es el primer grupo de socialización en el cual los sujetos adquirirán procesos de integración, de valores, normas, etc., el cual brinda un preámbulo de las reglas sociales y así permanecer posteriormente como un individuo que conoce o más bien irá adquiriendo aquellas reglas que pertenecen a una sociedad determinada, esta transición no solo se va dando dentro de este núcleo, si no, también dentro de los contextos educativos o de trabajo.

El concepto de este primer núcleo varía según la diversas opiniones y criterios de los autores, sin embargo, terminan concordando en su funcionamiento entre los

cuales se destaca a Montero (1992) quien define que la “familia constituye un campo clave para comprensión del funcionamiento de la sociedad” (p.2).

Mientras Minuchin (1986) establece que la “familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca”. (p. 25).

A partir de estas descripciones, se puede establecer que este núcleo permite anexar a los nuevos integrantes que la compondrán al mundo social como medio de pertenencia que contribuye a su personalidad dotándolos de un rol dentro de la sociedad y núcleo familiar.

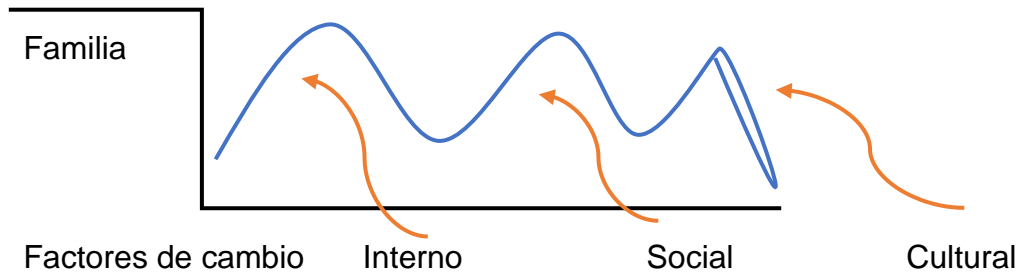
Esta pertenencia surge a raíz de la cultura, valores, simbología, religión, los cual a través de la asimilación de estos aprendizajes reproducirán disciplinas y a su vez comportamientos. Por lo cual, la familia como agente socializador establece un impacto en la manera en la cual el individuo se relaciona.

En conjunto, sin importar el tipo de familia estas deberán cumplir con ciertos lineamientos y pautas básicos que determinan un óptimo desenvolvimiento y cumplimiento social entre los cuales se preocupan por el cuidado de la salud, físico y mental. Estas deberán generar cambios sustanciales como miembro para aprender a vivir y convivir en una comunidad.

Para comprender a la familia se debe partir de entender que su formación no será lineal ni constante debido a que esta se verá afectada internamente por los cambios de desarrollo (edad) de todos los miembros que lo compongan, otra afectación que se involucra de manera externa es lo social refiriéndonos a aquellos como los amigos, familiares, etc. Por último, el ámbito cultural el cual afecta debido a la presión social determina por los estándares de una “familia perfecta”.

Siguiendo con lo anteriormente mencionado, se puede determinar que durante la conformación de una familia siempre existirán variantes que constantemente modificarán la interacción como desenvolvimiento de todos los integrantes.

A continuación, se explica lo anterior en la siguiente imagen:



Fuente: elaboración propia (2023)

De igual forma, se ha establecido con el paso del tiempo nuevos tipos de familia y se han perdido otros más. Hay algunos autores como Engels y Morgan (1884) que mencionan que la familia debe reinstituirse y estar al orden del cambio social, mientras que otros como Durkheim (1858–1917) pone en tela de juicio la relación de las distintas familias y de qué maneras estas reproducen o manifiestan un cambio en el medio social al generarse.

Si bien, Engels y Morgan (1884) explican que una reestructuración en la actualidad, estos si se han visto modificados por medio de las nuevas visualizaciones que con el paso de las generaciones han determinado la importancia de normalizar la existencia de estos distintos tipos de familia y que de igual forma dar a comprender que cumplen con los estándares y requerimientos de formación al igual que una familia tradicional.

De acuerdo con Sánchez (2008) explica que hay diferentes tipos de familia, que, si bien con el paso de los años esta se ha transformado, consecuentemente ha permitido la creación de nuevos núcleos familiares, así como la permanencia de otros que ya existían, entre los cuales se identifican los siguientes:

Familia nuclear, elemental o tradicional: constituida por padre, madre, hijo o hijos todos estos relacionados por un parentesco biológico.

Familia extendida o consanguínea: constituida por una familia nuclear, padres paternos o maternos y familiares cercanos unidos por un parentesco generacional.

Familia Monoparental: Conformada por solo un padre de familia y los hijos por situaciones diversas que la llevaron a esta situación diferente constitución. En donde los padres se casaron y al final se tomó la decisión de divorciarse por el medio judicial.

Familia de Palabra o Hecho: Conformada por una pareja con un mutuo acuerdo pueden ser heterosexual, homosexual o bisexual. Sin compromiso legal, compartiendo un mismo espacio en común.

Familia Homoparental: Constituida por una pareja homosexual e hijos adoptados o sin hijos.

Familia Asamblea: Conformada por dos o más personas sin tener una relación afectiva de pareja pero que comparten todo como una familia. Ejemplo: roomies.

Familia de padre o madre soltero: Surge a través de la pérdida de uno de los padres, ya sea por defunción o debido a que una de las partes involucradas no desee ser participe en la crianza del hijo.

Familia de padres separados: Surge a raíz de un mutuo acuerdo en donde la pareja no considere que su relación funcione, sin embargo, no se deslindan ambas partes de su papel como padres.

Hoy en día no se puede establecer un solo tipo de familia, ya que cada una se configura de diversas formas de relación entre las personas que lo conforman, sin embargo, cual sea la situación independientemente de los cambios externos que llevaran a una familia tradicional o con diferente orientación sexual que lleve a reconfigurarse como una totalmente distinta en el caso de los que cuenten con hijos, ya sea que uno de los padres se encuentre o no, se puede determinar que quien asume la responsabilidad y tiene el interés puede completar los requerimientos básicos para la formación social de sus hijos.

3.2 El ciclo de la familia

Como ya se ha hecho mención, la familia conforma un sistema colectivo entre varias personas que comparten un vínculo afectivo la cual busca el crecimiento personal de todos los miembros que la componen si bien este sistema en su autonomía busca mantenerse unido, el anexo de un infante dentro de estos otorgará a este sistema la necesidad de apoyar lo hasta que logre alcanzar la plenitud, por lo tanto, una independencia.

Por tal razón, de acuerdo con Estrada (1987), establece la existencia de seis etapas dentro del ciclo de la familia, las cuales son:

- **El desprendimiento:** Se refiere al proceso en donde un individuo se separa de su núcleo familiar para buscar una pareja con el fin de establecer una relación físico - afectiva buscando concretar una relación de noviazgo y posteriormente formalizar la relación mediante un matrimonio este último establece un desprendimiento de ambos de sus anteriores núcleos familiares para dar paso a la conformación de una nueva familia.

- **Encuentro:** Hace referencia a la adaptación de convivencia y deberes de ambos conyugues en un mismo espacio compartido generando un nuevo sistema.

- **Los hijos:** Periodo en donde la pareja toma como consideración la posibilidad de tener hijos y a su vez si están preparados económica, cultural y emocionalmente para adaptarse a un nuevo rol paternal y maternal. Asumiendo que el periodo de pareja será reconfigurado ante la existencia de un nuevo miembro de la familia referentemente a los tiempos compartidos en pareja, así como la educación y crianza.
- **Los adolescentes:** Etapa donde presentan una crisis existencial referentemente a la formación de su identidad y emocionalmente, en este proceso los padres pueden entrar en conflicto entre padres e hijo o bien puede desarrollarse un conflicto de pareja ocasionado por una diferencia de criterios. Esta etapa puede separar el núcleo o unirla.
- **El reencuentro:** Hace referencia a la independización de los hijos en donde la pareja vuelve a reencontrarse como un dúo que a cambiado conforme a la edad, esto puede ocasionar en un principio un conflicto ante la recuperación de la vida de pareja.
- **Vejez:** Etapa en donde la pareja se adapta a sus cambios físicos, ocasionando incertidumbre y temores.

A partir de lo anterior, se comprende que la familia es un sistema organizado que atraviesa por diferentes etapas para su conformación la cual establece una responsabilidad en donde el rol de los padres contribuye en parte primordial de la unión de todas las partes involucradas, para que siga prevaleciendo. Por lo tanto, se concluye este ciclo de la familia como proceso evolutivo por los cuales se atraviesan como parte de su construcción y crecimiento.

3.3 El papel de la familia en la educación y su funcionalidad

Como bien ya se ha explicado la familia pertenece a esta primera organización que expresa la reproducción de los estándares sociales y metas educativas que generen una identidad individual, que a su vez responde a los indicios propios de una afinidad colectiva.

Por tal razón, se debe entender que la familia es un agente socializador que garantiza o presupone la supervivencia de los nuevos integrantes a formar, en ese sentido se puede asumir como la primera institución que educa al sujeto.

Para comprender el rol de la familia en la educación, se debe entender que la educación es un sistema dedicado a la formación de conocimientos teórico - práctico en áreas sociales, científicas, matemáticas e históricas el cual busca en un principio establecer conocimientos básicos y generales, que sirvan últimamente en su interacción con el medio y por ende en su vida profesional.

Por lo tanto, esta organización tiene como finalidad generar conocimientos significativos que a su vez permita al sujeto interiorizar y reconfigurar por medio de la experiencia el cual establece nuevas habilidades cognitivas e interpersonales.

La educación, por lo tanto, de acuerdo con Aníbal León (2007) busca "asegurarle libertad al hombre, pero la educación demanda disciplina, sometimiento, conducción, y se guía bajo signos de obligatoriedad y a veces de autoritarismo, firmeza y direccionalidad." (p. 586)

Por ello, la adquisición del conocimiento por medio de la educación se irá estableciendo según el rango de edad asumiendo su capacidad intelectual como parte primordial en la transición de información.

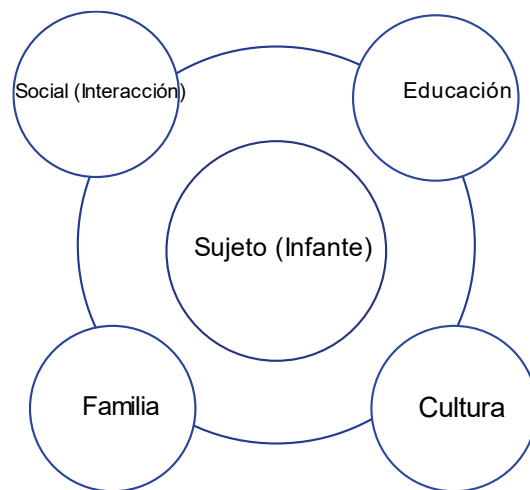
La formación por lo tanto pretende responder a las necesidades humanas y a su vez busca apoyar a los individuos a formar parte del entorno social el cual debe permitir la independencia e individualidad.

Por lo tanto, Honoré (1980) establece que la formación se concibe como “una actividad por la cual se busca, con el otro, las condiciones para que un saber recibido del exterior, luego interiorizado, pueda ser superado y exteriorizado de nuevo, bajo una nueva forma, enriquecido, con significado en una nueva actividad.” (p. 20)

De esta manera, se entiende que la formación es un factor importante en la adquisición de conocimiento las cuales se adquieren de manera compartida y busca retribuir al sujeto dotándolo de aprendizajes que le sirvan de manera sustancial en su vida cotidiana.

Por ello es relevante entender al sujeto como un ser que desde que nace es curioso y carente de conocimiento, pero naturalmente necesita aprender de sí mismo como de otros.

A partir de lo anteriormente expuesto se puede ejemplificar a este proceso de construcción individual como un sistema colectivo en donde varias instituciones intervienen en el desarrollo intelectual como conductual, de tal forma se puede explicar a partir de la siguiente imagen:



El sujeto hace referencia a aquel que nace carente de conocimiento el cual aprende de lo que ve y percibe a través de su entorno, empezando desde la familia que, como ya se ha mencionado, representa una organización donde se establecen

vínculos afectivos mediante una red de apoyo emocional y vivencial, dotándolo de las herramientas necesarias para su adaptación con el medio.

Continuando con la cultura la cual hace referencia a aquellas tradiciones como costumbres de un lugar o zona específica donde el infante asumirá una identidad cultural que lo relaciona con su historia y por ende a la sociedad.

Otra fuente de aprendizaje o construcción será su entorno social el cual influye en el tipo de socialización que tendrá, pensamientos, criterios, etc. Estas se definen por su interacción ya sea con: Padres, hermanos, primos, tíos, maestros, amigos, etc.

Por último, la educación que si bien en un principio refuerza y reproduce algunas normas y criterios sociales ya antes aprendidas de los anteriores tres criterios ya mencionados esta busca que los sujetos desarrollen sus capacidades intelectuales formando personas cultas con pensamientos y criterios propios.

Dicho lo anterior, se puede concluir que la base primordial de la familia en su participación en la educación se conforma por normas, reglas y valores de entre las cuales el integrante deberá asimilar y llevar a cabo dentro y fuera del hogar; un ejemplo de esto es: la forma en que se comunica con una persona mayor a él, de lo cual como base tiene el valor del respeto a las personas con un rango de autoridad o bien de una edad avanzada. Este comportamiento se trabaja dentro del hogar y así mismo se refuerza a raíz de los años por su interacción con las personas y en los diferentes centros educativos.

De acuerdo con Valencia y López (2010), otro papel que desempeñará la familia en la educación será generar las bases de habilidades sociales los cuales se enfocarán en lo afectivo referentemente a la comprensión y expresión de las emociones, seguridad, confianza y determinación.

Por consecuente se enfocará en el aspecto comunicativo (verbal y corporal), enfatizando la importancia del dialogo, el tipo de voz que le permita darse a entender

dependiendo la circunstancia o el contexto en el que se encuentre, así mismo se enfatizará en entender el valor de saber escuchar al otro, etc. De igual forma se enfocará en generar habilidades de trabajo cooperativo enfocado en la organización, responsabilidad, liderazgo compartido, etcétera.

Por lo anterior, es relevante expresar cuáles son las principales funciones de la familia que predispone un impacto en el desarrollo y desenvolvimiento de los sujetos, que permitirá externar lo aprendido, generando nuevas experiencias, entre las cuales son:

Cuidado y protección: referentemente al lugar en donde se va a criar, servicios médicos, ropa, vestimenta, etcétera.

Apoyo: brindada por las personas con las cuales se desarrolla el sujeto generando una estabilidad emocional, psicológica y así mismo confianza y seguridad.

Participación: se refiere al compromiso activo de los padres de familia por conocer e interactuar con su hijo durante su desarrollo y aprendizaje.

Autonomía: dentro de la formación de los sujetos es relevante generar independencia, seguridad permitiéndolo madurar tomando sus propias decisiones de manera consciente.

Control: el sujeto deberá tomar conciencia de que a cada acción corresponde a un efecto, siempre habrá lineamientos y reglas de las cuales hay que acatar.

Una vez establecido cuáles son las funciones se puede comprender que la familia contribuye ampliamente en los entornos educativos empezando por la etiqueta de comportamientos y convivencia con los demás, lo cual atribuye una gran responsabilidad como miembro benefactor, los cuales deberán asumir conciencia del impacto y aportaciones que se desean reflejar.

3.4 El ambiente familiar y la motivación, su relación con el aprendizaje con estudiantes con TDAH

Anteriormente se ha explicado sobre el impacto de la familia y sus funciones, considerándolo como un grupo que conforma a la sociedad, sin embargo, es necesario abordar que la conformación de una familia con un hijo diagnosticado con TDAH deberá reinstituirse a las necesidades y el grado de trastorno que presente el niño afectado.

Como bien se sabe, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad no presenta rasgos físicos, ni debilidades motoras o daño al sistema neuronal que impida su desenvolvimiento con el medio que lo rodea.

Sin embargo, por medio del estudio de las neurociencias las cuales se encargan de estudiar el funcionamiento del sistema neuronal del ser humano y de acuerdo con Frade, R. (2010), si se presenta una alteración en los neurotransmisores localizados en el lóbulo frontal, esta parte del cerebro se ocupa de la planificación, organización, memoria, etc. Por tanto, esta alteración se considera un rasgo particular de quienes padecen el TDAH.

Por tal razón, la presencia como diagnóstico se determina en las primeras etapas de vida del niño.

En muchos casos, en las familias, el obtener la atención, interés como tranquilidad es complicado de mantener, en algunos otros casos padres o familiares e incluso las persona que conviven los llegan a considerar anormales, impertinentes ocasionando al final una agresión, ya sea física o verbales, por ejemplo, un comentario poco agradable.

Sin embargo, ante estas circunstancias hay que tener paciencia, amor y determinación por ayudar a desenvolverse de la mejor manera aprendiendo a

enfocar toda energía en actividades que en conjunto como familia puedan realizarlas sin hacer sentir que tiene una capacidad menor a la de los demás.

Por ello, de acuerdo con López (2014) es relevante determinar el impacto del ambiente familiar en la configuración de una persona, por lo tanto, se entiende que la constitución de un entorno positivo contempla aquellos procesos individuales que benefician una adecuada interacción en la comunicación, el tipo de relaciones, el estado de ánimo como afectividad, y también intervendrá en la participación dinámica e interesada con los factores internos y externos enfocadas en su aprendizaje.

Así mismo, la influencia en la comunicación entre padres, hijo y hermanos se verá sustancialmente beneficioso, ya que este tipo de ambiente genera un vínculo afectivo de respeto, entendimiento de las necesidades de todos los miembros de la familia por medio de roles, reglas y obligaciones.

Por otro lado, si se genera un ambiente familiar negativo se obtendrán efectos colaterales de agresión, estrés, poca confianza e interés entre los miembros que la conformen, en cuanto a la comunicación esta será desinteresada por dar a conocer datos personales o experiencias, así mismo en el ámbito educativo por la falta de apoyo, el hijo se verá hostigado por la familia y presionado por los profesores ocasionando un desinterés por su aprendizaje lo cual generará actitudes de rebeldía y posiblemente un abandono escolar.

De acuerdo con Grillo (s.f) para lograr que el ambiente familiar sea lo más estable y que genere relaciones internas positivas, los miembros de la familia deben tener en mente las siguientes interrogantes:

¿Qué tipo de relación familiar deseo lograr? y de igual forma ¿Qué medidas se pueden tomar para buscar mejores resultados dentro del hogar y en lo académico?

Estas preguntas son necesarias para ellos, ya que la educación como base familiar dependerá del criterio de cada padre partiendo de que el individuo que deseo formar y de qué manera se guiará con el fin de auxiliarlo, ya que existen casos donde la sociedad buscará vetar, dejando lo que consideran un problema a otros, ocasionando que el menor con el trastorno se sienta confundido e inseguro por eso el papel que desempeñe la familia será sustancial, esto no significa que hay que sobre proteger, si no, más bien saber enseñar a regularse emocionalmente, generar técnicas de comportamiento y constantemente enseñar la confianza como seguridad de sí mismo.

Por ello, la motivación conformará en parte esencial de la formación en estudiantes con TDAH, ya que si es aplicado en el ámbito familiar el beneficiado se sentirá valorado, capaz, animado, competente y seguro. En cuanto al ámbito escolar si el docente a cargo genera un ambiente que motive ocasionará que sus alumnos con y sin el trastorno se sienten inspirados, entretenidos con su aprendizaje logrando que este sea un conocimiento perdurado y que a su vez sean más participativos.

Como bien se entiende la motivación “que aporta la familia es vista como un factor fundamental casi indispensable, para que se lleve a cabo la labor docente en las escuelas” (*Precht, et al., 2016, p. 171*).

Conforme a lo anterior, se concluye que a enseñanza y el aprendizaje por medio de la motivación facilitará al estudiante con TDAH a contribuir en la comprensión de los contenidos asumiéndolos como logros y metas que establecen confianza para sentirse capaces de poder lo atribuir a su propio reconocimiento, los resultados de su desempeño se deben a la colaboración y participación e interés de padres – estudiante – maestro asociado al estímulo que se busca provocar para generar una conducta deseable y que permita propiciar un evento anhelado como consecuencia.

Este tipo de condicionamiento operante para propiciar la motivación y la educación en caso con estudiantes con TDAH es basado en la teoría de Skinner el cual sirve como medio para reforzar efectivamente pautas y conductas deseables en su

aprendizaje, en ese sentido dentro del contexto familiar se debe trabajar la motivación en el estudiante que presenta este trastorno.

Si bien se comprende que la motivación puede “influir en el que, en el cuándo y en el cómo aprendemos, de este modo los estudiantes que están motivados a aprender tienden a comprometerse en cualquier actividad que estimen que les ayudará a aprender, mientras que aquellos que no están motivados, no suelen esforzarse por aprender” (*Pilar y Blanco, 2014, p. 222*).

De tal forma, se puede determinar que la motivación como factor interno en el hogar como a manera externa intervendrá en factores asociados a la intencionalidad de generar en el estudiante una autorrealización personal que beneficie en su espontaneidad e interés por su aprendizaje y que a su vez pueda externarlo en su ambiente familiar.

3.5 Efectos de la socialización en el ámbito familiar y sus repercusiones en el estudiante con TDAH

Desde el punto de vista de Pérez (2007), se comprende a la socialización como aquella interacción entre el individuo y su entorno social, esta se fundamenta a través de la adaptabilidad como compatibilidad durante su participación al relacionarse con otros. Este acercamiento de socialización se establece durante las primeras etapas de vida, por medio del núcleo familiar.

Por lo cual, Yubero, S. (2005), establece a la socialización como un proceso “continuo que está en permanente desarrollo. Se inicia desde el momento del nacimiento y va progresando y evolucionando durante todas las etapas del ciclo vital.” (*p. 1*)

A partir, de lo anterior se establece que los padres de familia enseñan pautas y reglamentos sociales de interacción, así mismo dotarán al hijo de la libertad de expresión, su forma de hablar se verá influenciada por su familia durante sus primeras etapas de vida, que con el paso de los años durante su formación con el medio el individuo irá reforzando su propio pensamiento crítico y reflexivo de la sociedad, por lo tanto, la familia es este agente socializador que abre pauta al sujeto de conocimientos enriquecedores desde su nacimientos por ello el éxito dependerá de la confianza, seguridad, vínculo afectivo y su capacidad de aprendizaje por medio de la observación asimilando como las personas de su alrededor se comunican con otros.

En casos de niños con TDAH la socialización se convierte en un reto debido a que los estímulos que brinda el entorno familiar influyen educativamente en los infantes que padecen el trastorno y que a su vez pueden ser captados como limitaciones ya que puede traer consecuencias en el desarrollo del infante y también conflictos al interior de la familia. Con esto último se puede establecer, que se altera la dinámica familiar al interior de esta.

En un estudio desarrollado por Russo y otros, en el 2015 establecieron una tasa de riesgo del 50 al 70% relacionados con problemas de socialización con niños que presentan el trastorno.

Por otro lado, los niños que presentan este porcentaje muestran una inseguridad al no sentirse aceptados por personas del mismo rango de edad, sin embargo, con el apoyo de la familia se puede lograr establecer la confianza de sí mismos, en seguir generando el interés por los demás, tomando en cuenta los valores como normas establecidas, así como conductas adecuadas para una la interacción, las cuales se deberán ir reforzando dentro y fuera del hogar.

Así mismo, la participación dentro de las prácticas educativas debe facilitar y crear ambientes de socialización para fomentar la inclusión entre todos los miembros de un salón de clase, debido que en casos de niños con TDAH esta falta de interacción

y afinidad con su grupo puede ocasionar emociones negativas que repercutirá en problemas falta de socialización y en aprendizaje cooperativos.

Por ello, la educación en centros educativos busca “contribuir a formar ciudadanos libres, participativos, responsables e informados, capaces de ejercer y defender sus derechos, que participen activamente en la vida social, económica y política de México” (*Planea, SEP, 2016*).

Tomado en cuenta el anterior planteamiento realizado por la SEP, es relevante que tanto la participación de padres y centros educativos sean conscientes de los efectos positivos de enseñar y acercar a los niños que padecen este trastorno a generar ambientes y habilidades sociales que contribuyan y promuevan la participación y a su vez fortalezca la interacción entre pares sin discriminar o etiquetar.

De acuerdo con Crespo (2011) entre los efectos positivos de fomentar una socialización activa empezando desde el núcleo familiar se encuentran los siguientes:

- Garantizar la confianza de compartir problemas o experiencia positivas
- Seguridad de sí mismo.
- Establecer conocimientos básicos sobre conductas y estrategias para relacionarse con otros.
- Autorregularse y autocontrolarse
- Saber escuchar al otro sin interrumpir
- Expresar afecto
- Resolver el miedo

Estos y entre otros más efectos positivos se desarrollan a través de su convivencia familiar ya que son tomados como referencia de comportamientos y habilidades esenciales para una sana convivencia en el caso de niños con TDAH, la observación e interacción no solo es base esencial también será primordial explicarles lo que es correcto e incorrecto a la hora de interactuar con otros.

Posteriormente es esencial dejarlos experimentar por su propia cuenta estos conocimientos adquiridos, ya que la socialización como bien ya ha mencionado contribuye a la adaptabilidad con su medio y a su vez proporciona que el sujeto logre independizarse.

3.6 La importancia y la necesidad de la orientación hacia los padres con hijos con TDAH para el apoyo en su aprendizaje

Como ya se ha explicado, la orientación educativa vista desde el ámbito social y educativo se desempeña en guiar a los sujetos mediante un proceso de acompañamiento continuo en atender necesidades, ya sea de potenciar conocimientos, guiar en procesos de selección profesional o bien busca prevenir dando resolución a problemas en donde se encuentre el sujeto o sujetos participantes ya sea a mediano, largo y corto plazo.

Por esta razón, Muso y Alarcón (2023) contemplan a la práctica orientativa fundamental en los procesos de desarrollo debido a que se enfoca en el principio de prevención y atención a la diversidad, contemplando la emocionalidad, ya que todo proceso de aprendizaje y de adaptabilidad con el medio que lo rodea contempla procesos neuronales y las impresiones por medio de los sentidos (corporalidad).

Esta práctica enfocada a la atención a la diversidad busca que todos los miembros de una sociedad coexistan e interactúen aprovechando las potencialidades mediante la práctica de actividades que fortalezcan la unión de la sociedad, por ello la educación forma parte crucial del proceso de transformación y responsabilidad generando contenidos curriculares flexibles, aunque los planes educativos lo manejen el papel docente contribuye en la aceptación de estos nuevos criterios.

Sin embargo, la existencia de un cambio se verá beneficiada si esta práctica se fundamenta mediante la orientación temprana a padres de familia enfocada a evitar el desconocimiento de los distintos tipos de trastorno, así como, creencias o tabús.

Esto debido a que de acuerdo con la estadística del Instituto Nacional de psiquiatría Ramon de la Fuente Muñiz (2010) establece que, de cada 100 niños en edad escolar, entre 3 a 5 presenta el TDAH esto sin contar el nivel de grado de afectación.

En consecuencia, si no se tiene claridad sobre este padecimiento se les atribuirá a problemas de aprendizaje o rebeldía, por esta razón es de suma importancia no fomentar la desinformación social para que el afectado pueda recibir un diagnóstico adecuado a sus necesidades.

De acuerdo con Bakker, Rubiales y Mejía (2011) Los objetivos de una intervención temprana consisten en generar técnicas mediante la contribución familiar, previniendo dificultades sociales y de aprendizaje, mediante un acompañamiento continuo a través de su interacción cotidiana, esto con el fin de posibilitar un desarrollo normal.

Por ello es relevante hablar de la pedagogía en la familia que desde la orientación se preocupa por comprender el ciclo de vida en un espacio psicológico estable familiar, busca conocer el ambiente más propenso para establecer un plano general de ayuda y por medio de la orientación y de la pedagogía intervenir en los procesos de interacción empezando por el núcleo familiar. Su actuación parte de analizar la relación entre los miembros por medio de la observación y comportamientos.

De acuerdo con Carpena (2016), citado por Puig Jover (2017), “es imprescindible que quién educa tenga la capacidad de comprender y de sentir el interior de los niños ya que todos precisan condiciones afectivas y relaciones nutrientes para poder desarrollarse bien y realizar aprendizajes de una manera saludable. Necesitan ser vistos y reconocidos, ser escuchados, comprendidos y que se crea en ellos, que se cuente con su participación y, por encima de todo, necesita amor.”
(p.14)

Es por ello, que, como padres de familia con un hijo diagnosticado con TDAH deberán asumir conciencia sobre su impacto y el tipo de relación familiar que desea

contribuir en el pleno desarrollo del infante, por esta razón la orientación oportuna busca prevenir el deterioro de la convivencia y así mismo la desunión.

Siendo así, se entiende que la orientación serviría para proponer estrategias de convivencia y de relación, impulsando el desarrollo familiar ayudando a las personas en la toma de decisión para resolver posibles problemas y superarlos como una familia unida.

No obstante, hoy en día existen diversos datos que han diversificado la información sin tener claridad sobre lo qué es el TDAH, generando en los padres inseguridad y miedo al no saber cómo apoyar a su hijo en lo social como educativo, sin embargo, el interés y esfuerzo por ayudarlos a independizarse no deja de ser un factor primordial, en tal caso el apoyo de la orientación familiar permitirá asesorar en mejorar y reforzar los lazos de comunicación de ambas partes.

De acuerdo con la orientación familiar y escolar permitirá al individuo obtener los siguientes beneficios:

- Estimulará y apoyará las iniciativas de integración social y de aprendizaje por medio de la motivación
- Mejorará la relación comunicativa entre la familia y entre pares.
- Mejorará el interés por aprender de su entorno y en centros educativos.
- Generará mejores oportunidades de resolución de problemas.
- Aprenderá a comprender las reglas y normas sociales.
- Establecerá estrategias de regulación emocional y de comportamiento.

Así mismo, el papel de los padres junto con la educación en torno a su aprendizaje fundamente un desarrollo integral de los niños a través de un crecimiento psicológico y de salud física sana, permitiendo un desenvolvimiento pleno de todas sus habilidades sociales con una mejor capacidad de integración. El impacto de la orientación como medio de asesoramiento y guía busca tener un alto impacto a largo plazo, evitando frustraciones y culpabilidad entre los padres.

A manera de conclusión en este capítulo se puede decir que la familia representa una base primordial para el desarrollo pleno de los infantes, sin embargo dada las circunstancias de presentar el trastorno si bien la funcionalidad como objetivos de esta organización no se ve modificada si requiere de una planificación, organización así como de una guía con la finalidad de instruirlos, de capacitarlos sobre aquellas necesidades o bien dificultades que puede presentar en el transcurso de su crianza.

Por lo tanto, una orientación temprana permitirá dotarlos de herramientas y conocimientos haciendo conciencia sobre el trastorno para ellos y para el infante que lo padece.

Capítulo IV

Una aproximación sobre el TDAH en entornos familiares

El presente capítulo, expone los resultados obtenidos de la investigación de campo que se llevó a cabo a un grupo de padres o tutores a cargo de un infante diagnosticado con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, el objetivo de la realización de esta exploración busca comprender desde el contexto familiar las dificultades que afrontan en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Por lo anterior, se partirá de dar una descripción demográfica del contexto donde se lleva a cabo la investigación, así mismo, se explica la estrategia metodológica utilizada, así como la descripción y selección de los sujetos informantes a los que se les aplicó el instrumento

4.1 Descripción del contexto

La presente investigación de campo se realizó en la escuela primaria “Teófilo Cedillo Granados”, institución pública ubicada en la alcaldía Iztapalapa de la Ciudad de México, Barrio San Lucas, con clave 09DPR1198V; a continuación, se presentará el mapa espacial de la alcaldía Iztapalapa, donde se encuentra la institución educativa.



Fuente: (Google, 2023)

Este plantel educativo actualmente se encuentra activa y se ubica en la zona céntrica de la alcaldía Iztapalapa, la cual cuenta con una fácil accesibilidad, ya que la vía de transición de entrada y salida no se ve afectada por la constante vialidad vehicular debido a que no es una calle principal, por lo que ayuda a la seguridad del personal administrativo, padres de familia como de alumnos.

Así mismo, esta institución se ve rodeada en su gran mayoría por casas, sin embargo, dentro de su cercanía se encuentra un centro de salud, una escuela secundaria, una escuela primaria, un colegio de preescolar y primaria, papelerías, tiendas, una plaza, estacionamientos, estéticas y establecimientos de comida.

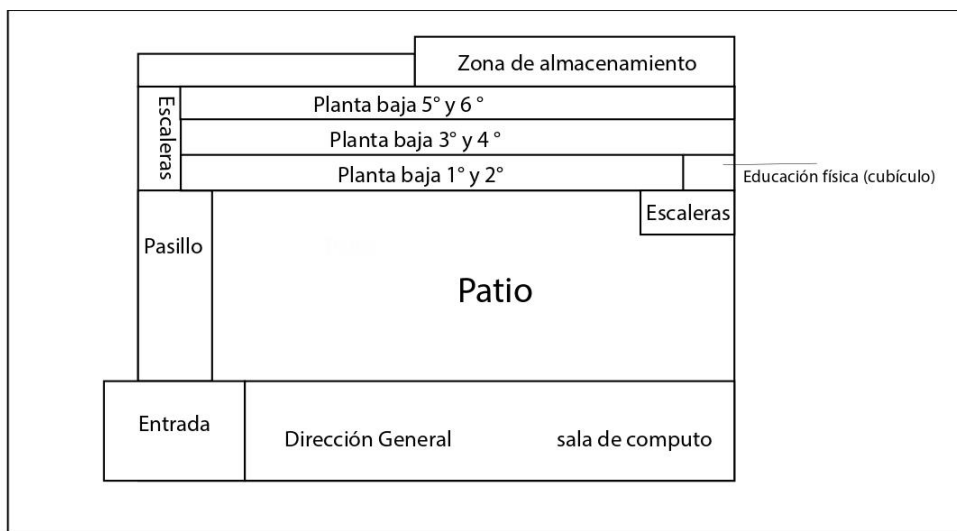
Dentro de las particularidades de esta sede educativa se puede observar que cuenta con dos turnos matutino y vespertino, su horario de apertura y cierre de la institución

va desde las 8:00 am hasta las 18:30 pm, laborando de lunes a viernes, cumpliendo con el calendario escolar de actividades respetando los días festivos establecidos por la SEP.

Cada piso cuenta con sus respectivos baños de hombres y mujeres. Y a los laterales del edificio se encuentran escaleras que permiten la movilidad para poder llegar a los salones.

Así mismo, cuenta con patio amplio el cual está cubierto por un domo, un edificio de dirección general, enfermería, instalaciones de cómputo, una zona de almacenamiento y un cubículo para los materiales de educación física.

A continuación, por medio de una imagen se indicarán en donde se encuentra organizados dichos espacios ya antes mencionados.



Fuente: (Elaboración propia, 2023)

Cabe destacar que las instalaciones como el material mobiliario se encuentran en buen estado, contando un sistema de iluminación adecuado que hace un ambiente agradable y cómodo para todas las personas que hagan uso de este centro educativo.

Este centro educativo busca contribuir en los derechos educativos de todos los niños que sean inscritos, que garantice y respete el artículo tercero de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos, el cual establece que:

“Toda persona tiene derecho a la educación. El Estado -Federación, Estados, Ciudad de México y Municipios- impartirá y garantizará la educación inicial, preescolar, primaria, secundaria, media superior y superior. La educación inicial, preescolar, primaria y secundaria conforman la educación básica; ésta y la media superior serán obligatorias, la educación superior lo será en términos de la fracción X del presente artículo. La educación inicial es un derecho de la niñez y será responsabilidad del Estado concientizar sobre su importancia”. (SEGOB, 2022, p.2).

Por último, es esencial resaltar que la zona donde se encuentra la escuela no es propensa al alto riesgo de inseguridad pública.

4.2 Estrategia metodológica

Para la implementación del trabajo de investigación se desarrolló una estrategia metodológica que permitió analizar y determinar las dificultades que presentan los padres de familia con hijos diagnosticados con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en su proceso de enseñanza y aprendizaje, por ello, el trabajo se desarrolló junto con el apoyo de padres de familia con hijos que se encuentran inscritos en la institución educativa: “Teófilo Cedillo Granados”.

El enfoque de la investigación es cuantitativo, el cual permitió mediante una valoración de información recabada realizar un análisis buscando tener un acercamiento a la realidad vivencial de los sujetos.

De acuerdo con las características metodológicas de Hernández, Collado y Baptista (2014), exponen que el enfoque cualitativo “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías.” (p.4)

Cabe aclarar que la utilización del método cuantitativo no pretende hacer generalizaciones ni mucho menos comprobar una hipótesis debido a que durante el trabajo se responde la pregunta de investigación, la cual fue:

¿Qué limitaciones y problemas tienen los padres con hijos con TDAH al momento de educarlos?

De esta manera el objetivo que se planteó para este trabajo fue el siguiente: Identificar las limitaciones y problemas que presentan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH en su educación personal, social y escolar.

Por tanto, la aplicación de esta metodología permitió reafirmar y sustentar la pregunta de investigación por medio de la aplicación y recolección de datos informativos enfocados en construir evidencia sobre la presencia de aquellas dificultades o carencias que tienen los padres, con la finalidad de mostrar aquellos patrones similares entre la población seleccionada.

Así mismo, World Bank (2003) expone que el desarrollo de esta metodología mejora la calidad de las evaluaciones, ya que frecuentemente se aplican por medio de cuestionarios o encuestas y estos a su vez ayudan a implementar una evaluación crítica que valide y extraiga los datos relevantes.

Por ello, para desarrollar la presente investigación se abordó la problemática de manera colaborativa con los padres de familia, por lo tanto, la utilización del enfoque cuantitativo en el desarrollo del trabajo facilitó profundizar en la misma y lograr identificar las dificultades en la relación con los procesos de enseñanza y aprendizaje de padres con hijos con TDAH.

Por lo tanto, el apoyo de los padres de familia o tutores responsables de los niños diagnosticados con TDAH permitió recabar la información necesaria para sustentar y mostrar a través de los datos obtenidos, las dificultades más propensas que atraviesan durante el proceso de enseñanza.

En este sentido la obtención de la información sobre las dificultades que afrontan los padres de familia se obtuvo por medio de la construcción y aplicación de un cuestionario, que permita tener un acercamiento a las problemáticas ya antes mencionadas.

Por ello la utilización de un enfoque cuantitativo, ayudó a exponer de manera adecuada según los niveles de análisis que se utilizaron en la investigación, los cuales son:

- Descriptivo
- Interpretativo
- Relacional

A partir de estos tres niveles de análisis, la estructuración del presente trabajo recepcional está diseñado para trabajar la problemática de manera específica, empezando por:

Nivel interpretativo: el cual está desarrollado por tres niveles de exploración informática, enfocadas en la orientación educativa, el TDAH y la familia. Por medio de estas se busca analizar un panorama que tenga como finalidad conocer aspectos teóricos.

Nivel descriptivo: Por medio de la aplicación de un cuestionario se tuvo un acercamiento a la realidad de las dificultades que afronta una familia con un hijo diagnosticado con TDAH y por este medio tener un análisis de la actual situación.

Nivel relacional: La aplicación del cuestionario permitió desarrollar un análisis estadístico por medio de la examinación y comparación de los datos teóricos obtenidos y los resultados adquiridos del instrumento.

Tomando en cuenta estos tres niveles de investigación en la realización del presente trabajo, permitió fundamentar la problemática abordada, así mismo establecer las conclusiones pertinentes que ayudan a orientar de manera adecuada y a su vez

contribuyan en mejorar el ambiente familiar y los procesos de enseñanza y aprendizaje mediante el trabajo colaborativo.

4.3 Selección y descripción de los sujetos informantes

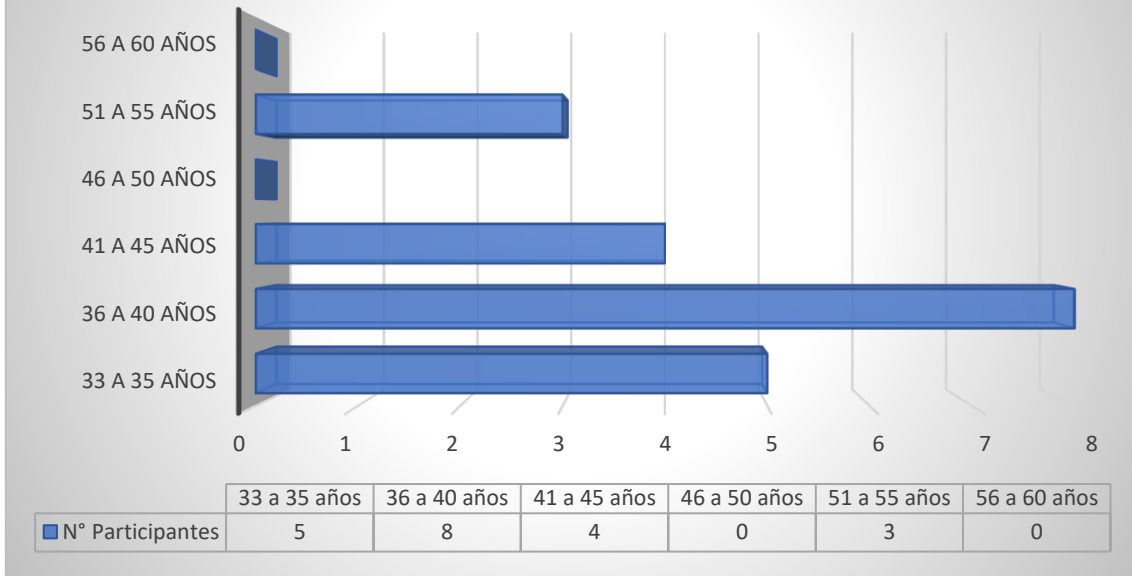
Para la selección de los sujetos informantes con la finalidad de construir evidencia que muestre cuáles son las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH, se considera los siguientes criterios:

- Ser padre de familia o tutor a cargo de un infante con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad
- Los niños de los padres de familia o tutores deben estar inscritos en la escuela primaria
- El infante debe tener entre 6 a 7 años

Cabe destacar que instrumento se aplicó a padres de familia o tutores a cargo del infante, debido a que constantemente interactúan con el niño el cual corresponde a la etapa de desarrollo humano en la que se diagnostica la presencia del trastorno.

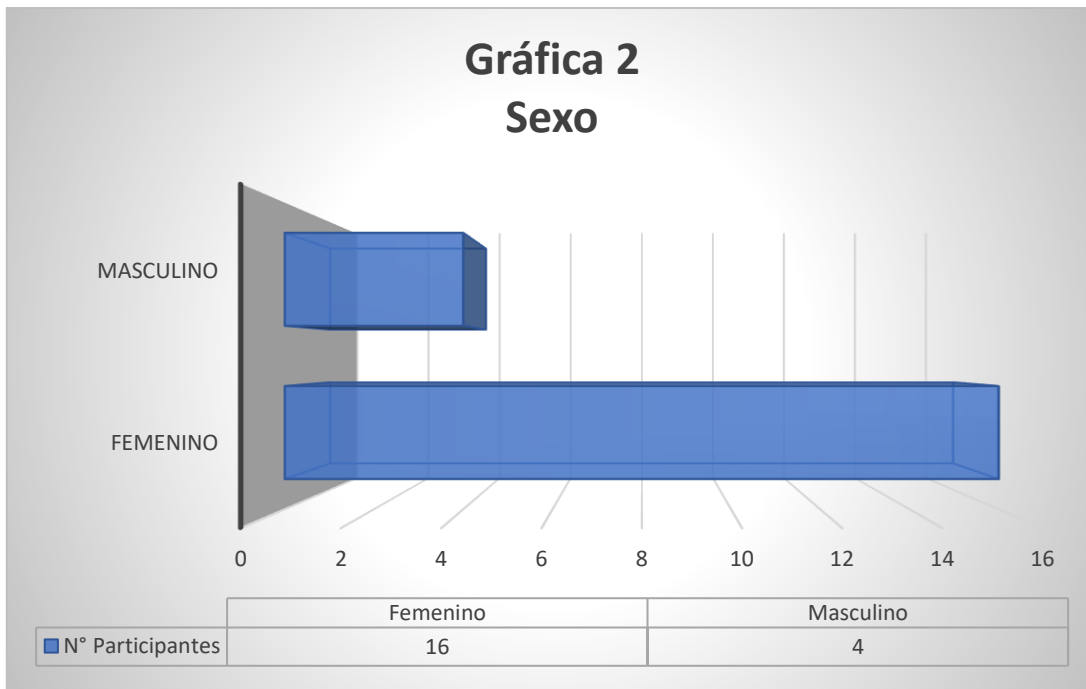
A continuación, se muestran las gráficas en relación con las características de los 20 sujetos participantes de esta investigación:

Gráfica 1
Edad de los sujetos participantes



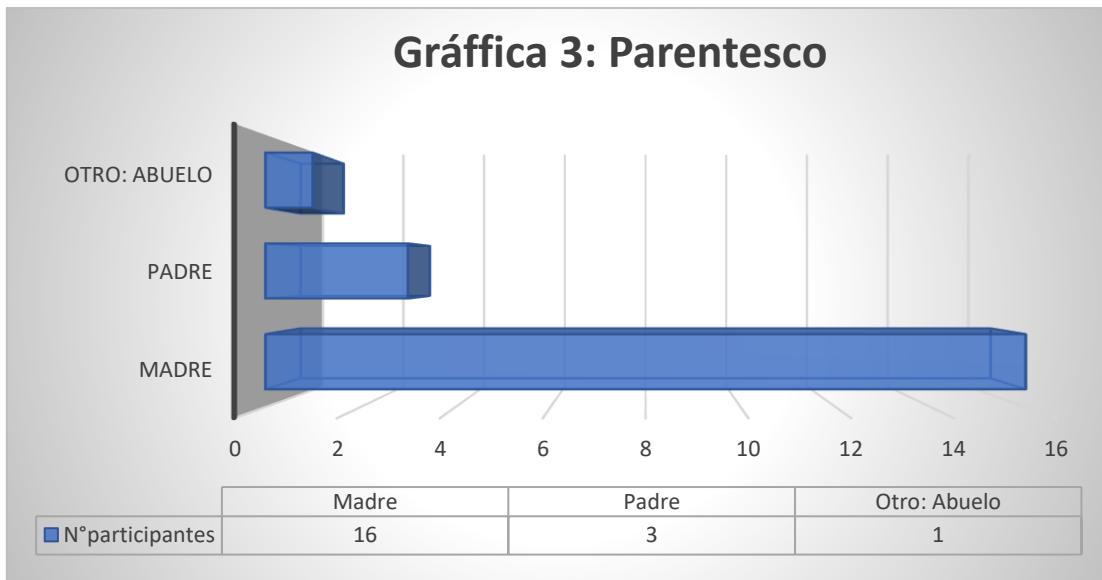
Descripción: En la gráfica 1 se puede observar que, dentro de los 20 sujetos participantes, 8 son padres o tutores entre los 36 a 46 años, en cambio tan solo 5 de ellos tienen edades entre los 33 a 35 años, mientras que 4 personas su edad corresponde entre los 41 a 45 años y por último tan solo 3 personas tienen edades entre los 51 a 55 años.

Análisis: En relación con la gráfica 1 se concluye que la gran mayoría de padres o tutores a cargo del infante se encuentran en la etapa de la adultez temprana e intermedia el cual se comprende como aquel sujeto que ha alcanzado el pleno desarrollo físico y madurativo.



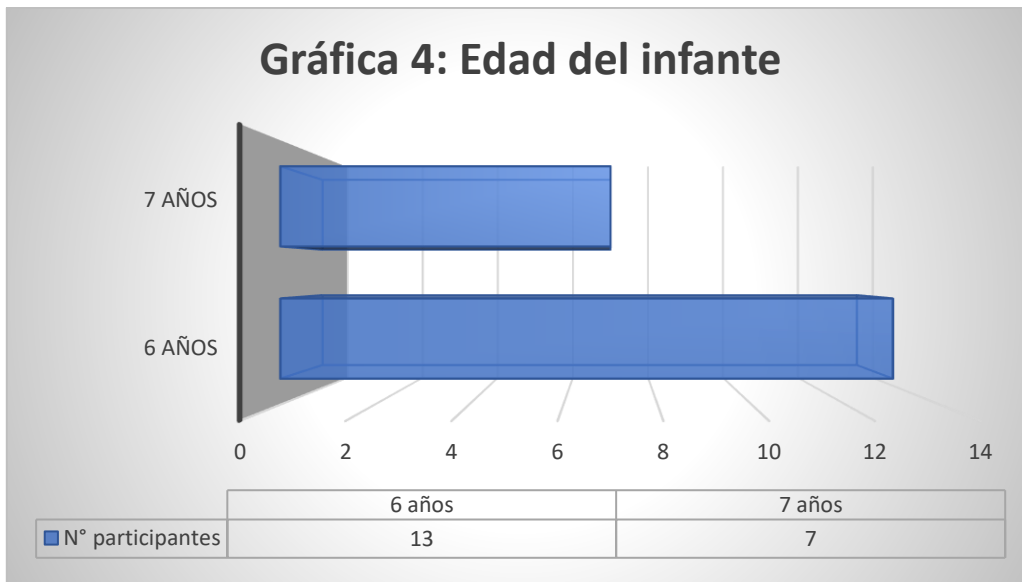
Descripción: En la gráfica 2, se puede determinar que, de los 20 participantes que contestaron el cuestionario, 16 de los padres o tutores son mujeres, mientras que solo 4 personas corresponden al género masculino.

Análisis: Con relación a la gráfica 2 se determinó que el sexo femenino predominó a comparación del masculino, sin embargo, cabe enfatizar que esta gran diferencia de porcentaje no afecta el análisis de investigación debido a que no es un estudio de género, simplemente determina cual fue el sexo predominante del grupo de informantes; sin embargo, puede decirse que recae en las mujeres el estar al pendiente de los estudiantes.



Descripción: En la gráfica 3 se determinó que, de los 20 padres o tutores a cargo de los infantes, tan solo 16 personas son madres de familia mientras que solo 3 son padres y por último solo uno es un abuelo.

Análisis: De acuerdo con la gráfica 3 se concluye que la gran mayoría de los padres o tutores responsables del infante son aquellas personas que se hacen cargo de la educación de los infantes inscritos en la escuela primaria y que a su vez respondieron de manera anónima.



Descripción: En la gráfica 4 se determinó que la edad promedio de los infantes a cargo de los padres o tutores, corresponde a que trece tienen 6 años, mientras que solo siete tienen una edad de 7 años ya cumplidos.

Análisis: De acuerdo con la gráfica 4 se concluye que los infantes se encuentran en la etapa de la niñez donde desarrollan su pensamiento, razonamiento y van mejorando su desarrollo del lenguaje, así mismo, esta gráfica se relaciona con la gráfica 3 la cual determina el parentesco que tienen con los niños, cumpliendo con los criterios de selección.

4.4 El instrumento y sus categorías

De acuerdo con el enfoque de investigación y para cumplir con el objetivo principal, fue necesario desarrollar un cuestionario, que de acuerdo con González Martínez Amaya R. (2007) "permite recoger datos de un amplio volumen de sujetos o de una muestra, que muchas veces se selecciona a través de procedimientos de muestreo para que sea representativa de la población sobre la que se pretende hacer extensivas las conclusiones obtenidas en la muestra." (p.59).

De esta manera, la implementación de este instrumento de trabajo permitió obtener la evidencia correspondiente a las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticado con TDAH.

Las respuestas obtenidas a través de este instrumento se determinaron por las experiencias vivenciales de los tutores, con la finalidad de obtener un acercamiento significativo a la problemática planteada de esta investigación.

Tomando en cuenta lo anterior el cuestionario se estructuró en siete categorías de análisis, sus respectivos ítems se concretaron en un total de dieciocho preguntas (véase anexo 1).

A continuación, se presenta la estructura del cuestionario que se utilizó para la recolección de la información:

Categoría	Ítem	Pregunta
Datos personales	Edad Sexo Parentesco Edad del infante	Edad Sexo Parentesco Edad del infante
Información clínica	1. Forma del diagnóstico 2. Tratamiento 3. Resultado del tratamiento	1. ¿Quién fue el especialista a cargo de diagnosticar la presencia del TDAH? 2. ¿De qué manera, se le ha dado tratamiento al niño con TDAH? 3. ¿Le ha funcionado el tratamiento al niño?
Rendimiento académico	4. Rendimiento académico como producto 5. Rendimiento académico como proceso	4. Promedio general del niño en la escuela 5. ¿Le resulta difícil al niño aprender los contenidos escolares?

La atención frente el aprendizaje	6. Atención focalizada 7. Atención sostenida 8. Atención alternante 9. Atención selectiva	6. ¿Al estudiar o realizar una actividad en casa le cuesta trabajo al niño enfocarse en ella hasta terminarla? 7. ¿Cuánto tiempo en promedio tarda el niño en resolver una tarea escolar sencilla? 8. ¿Se mantiene concentrado el niño haciendo su tarea aun cuando hay distractores? 9. ¿El niño es eficiente realizando distintas actividades en un período corto de tiempo entre una y otra?
Habilidades sociales	10. Socialización familiar 11. Socialización escolar 12. Socialización entre pares	10. ¿El niño convive adecuadamente con los diferentes miembros de la familia? 11. ¿El niño mantiene relaciones interpersonales de manera adecuada con sus compañeros dentro del salón de clase? 12. ¿Al niño se le dificulta jugar con sus compañeros de su misma edad?
Escuela	13. Inclusión educativa 14. Apoyo escolar 15. Aprendizaje	13. ¿Considera que el docente fomenta la inclusión en clase? 14. ¿El niño ha recibido apoyo extra de un docente en el aprendizaje? 15. ¿Señala cuáles son las principales dificultades que tiene el niño al aprender?
Familia	16. Conducta 17. Comprensión del entorno 18. Disciplina en casa	16. ¿Cómo se comporta el niño en casa? 17. ¿El niño cumple con sus obligaciones en el hogar?

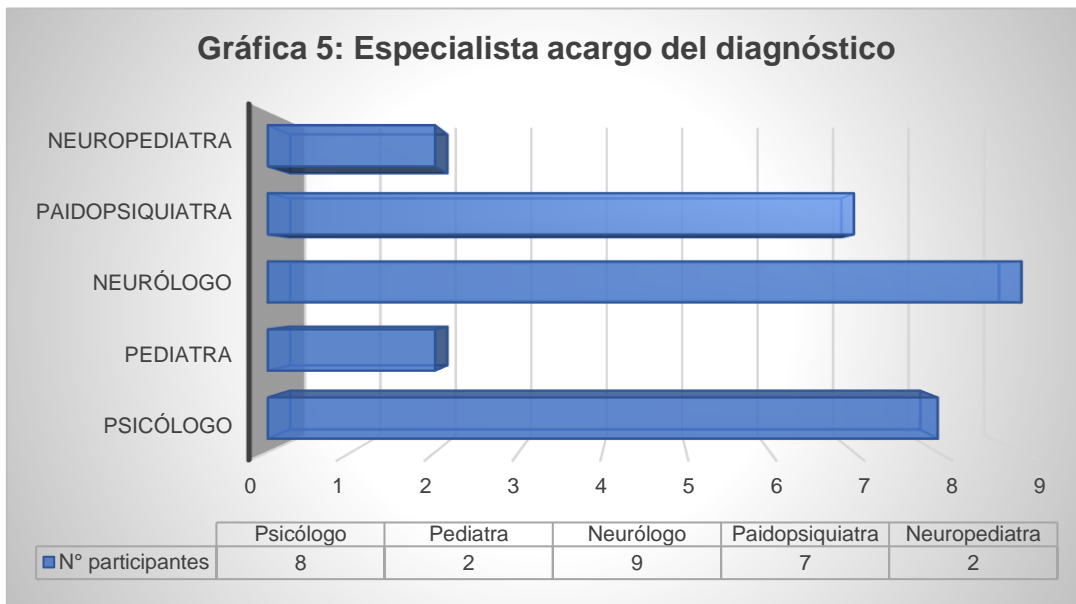
		18. ¿El niño sigue las reglas establecidas en el hogar?
--	--	---

La estructura que se ha presentado corresponde al diseño del cuestionario que se utilizó para la recolección de la información de la investigación de campo.

4.5 Presentación y análisis de la información

A continuación, se presenta la información sistematizada en gráficas de la aplicación de cuestionarios “Las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH”.

La aplicación del instrumento fue respondida por padres o tutores de niños inscritos en la escuela primaria “Teófilo Cedillo Granados”.

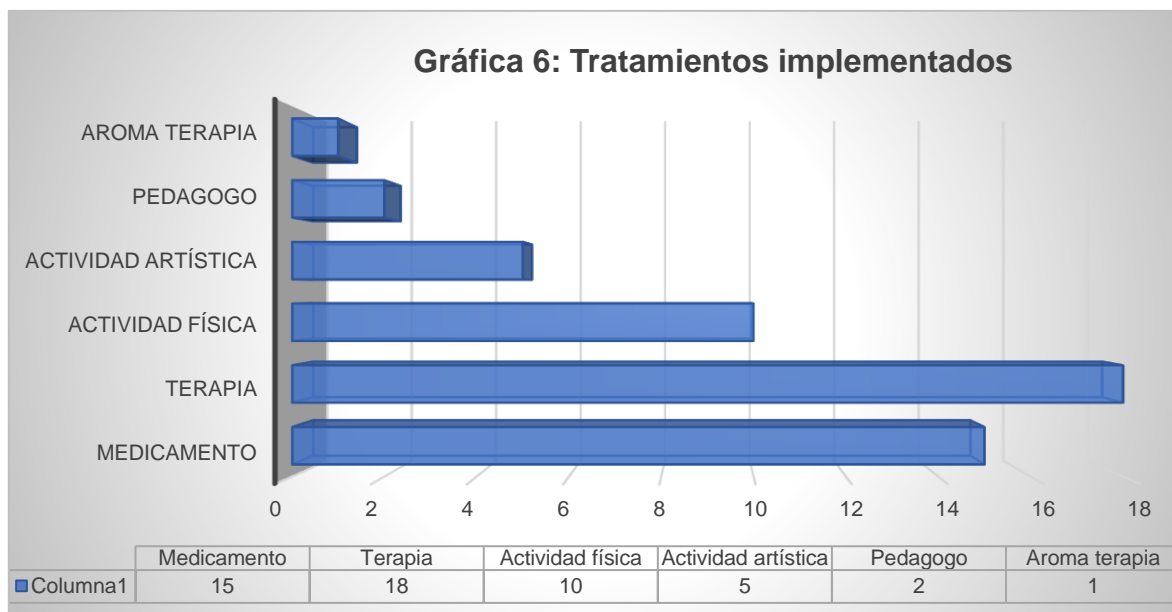


Descripción:

En la gráfica 5 se observa que los especialistas que determinan con más frecuencia la presencia del TDAH son psicólogos y neurólogos, seguidos por los Paidopsiquiatra así mismo con menor frecuencia los pediatras y la neuropediatría.

Análisis:

En relación con la gráfica 5, se determinó que el índice de consulta, como de detección del trastorno se les atribuye a aquellas especialidades que estudian el comportamiento del cerebro humano por medio de la aplicación de pruebas neurológicas que permiten determinar las áreas afectadas que establecen un comportamiento diferente a lo normal.



Descripción:

En la gráfica 6 se observa que los tratamientos más utilizados por los tutores son la terapia, seguido de la utilización de medicamentos como de actividades físicas, no obstante, aunque menos frecuentados algunos han optado por ingresarlos en actividades artísticas, aromaterapia y a su vez se han buscado el apoyo de la pedagogía.

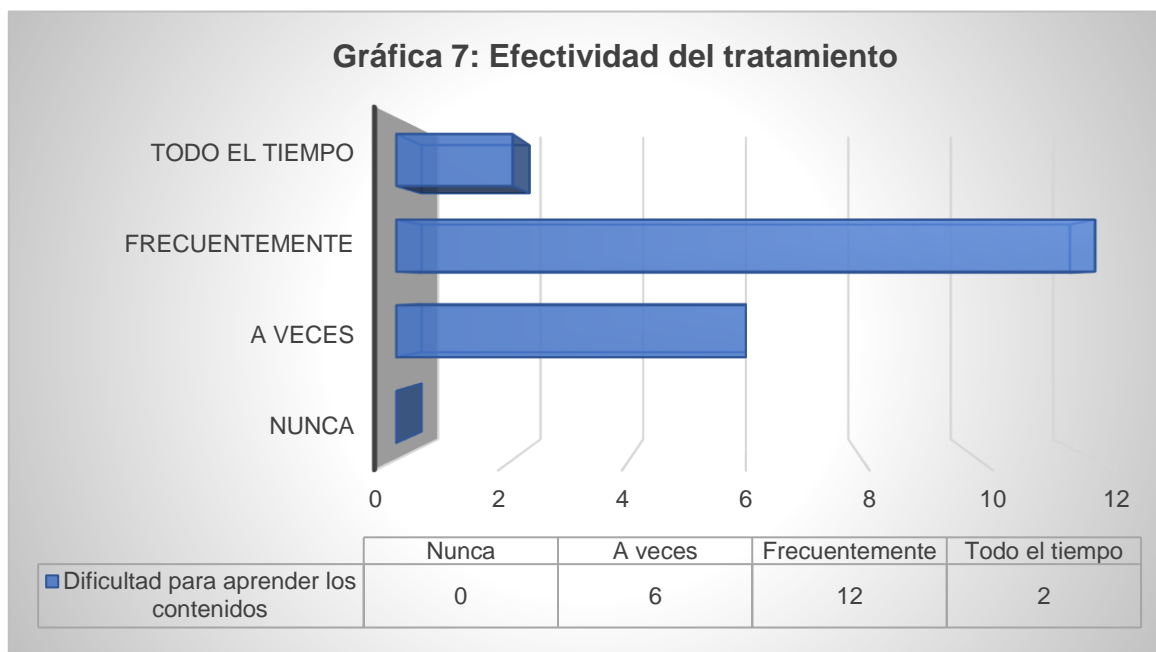
Análisis:

En relación con la gráfica 6 se puede determinar que el proceso terapéutico ayuda y apoya a los niños a saber regularse emocional y conductualmente, la medicación busca dependiendo el grado de trastorno relajar el sistema nervioso o bien estimular las áreas del cerebro menos activas.

En cuanto las actividades físicas y artísticas como medio de tratamiento buscan reducir su hiperactividad y a su vez mejora la concentración y memorización favoreciendo altamente a su salud física y mental.

El pedagogo ayudará a planificar actividades que le sirvan en su desenvolvimiento escolar y cotidiano. Por último, en cuanto a la aromaterapia como tratamiento busca por medio de la estimulación sensorial referente al olfato, reducir la hiperactividad para obtener la atención del infante.

Cabe destacar que los tratamientos seleccionados por los tutores son aquellos que han utilizado para contrarrestar las sintomatologías del trastorno.



Descripción:

En la gráfica 7 se determinó que, de los 20 participantes, doce de los padres o tutores aseguran que frecuentemente el tratamiento tiene una gama de efectividad aceptable mientras que seis aseguraron que el alcance del tratamiento a veces funciona, y tan solo dos garantizaron que todo el tiempo el tratamiento seleccionado tiene una amplia efectividad.

Análisis:

En relación con la gráfica 7 se concluye que la efectividad del tratamiento (médico) varía conforme al grado del trastorno, en cuanto a las actividades su efecto varía de acuerdo con el interés del infante por participar en los ejercicios donde los tutores los inscriben.

Como bien se comprende el interés como parte de la motivación por querer aprender y participar activamente en las actividades que causen un placer o bien una satisfacción personal.

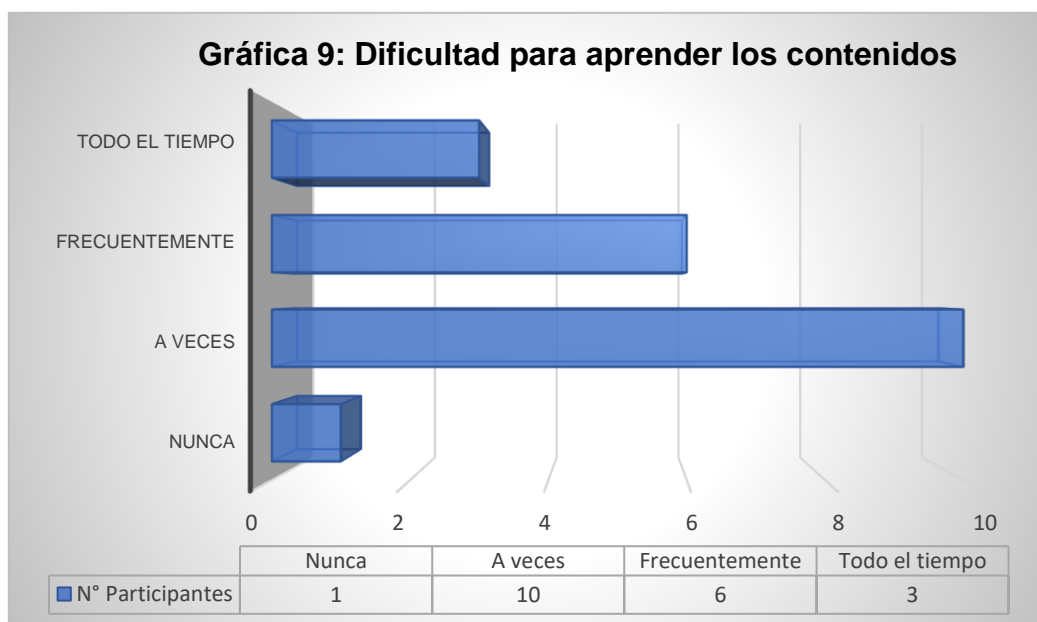


Descripción:

De acuerdo con los datos obtenidos en la gráfica 8 se observa que, de los 20 participantes, 1 infante logra un promedio general de 10, mientras que 6 de los infantes tienen un promedio escolar de 8, en cambio 3 de los infantes tienen un promedio final de 9, mientras que otros 3 infantes cuentan con un promedio de 6, en otros casos solo 3 de los infantes tienen un bajo rendimiento por lo cual los tutores no desearon mencionar el promedio y por último 1 tutor considera que el rendimiento escolar del infante es bueno.

Análisis:

De acuerdo con la gráfica 8 se puede decir que el promedio general de los infantes relativamente es un promedio adecuado, sin embargo, aquellos que presentan un promedio menor de 6 o aquellos que mencionaron que cuentan con un bajo rendimiento puede deberse ya sea a dificultades en el aprendizaje debido a la hiperactividad o dificultad por prestar atención a las indicaciones.

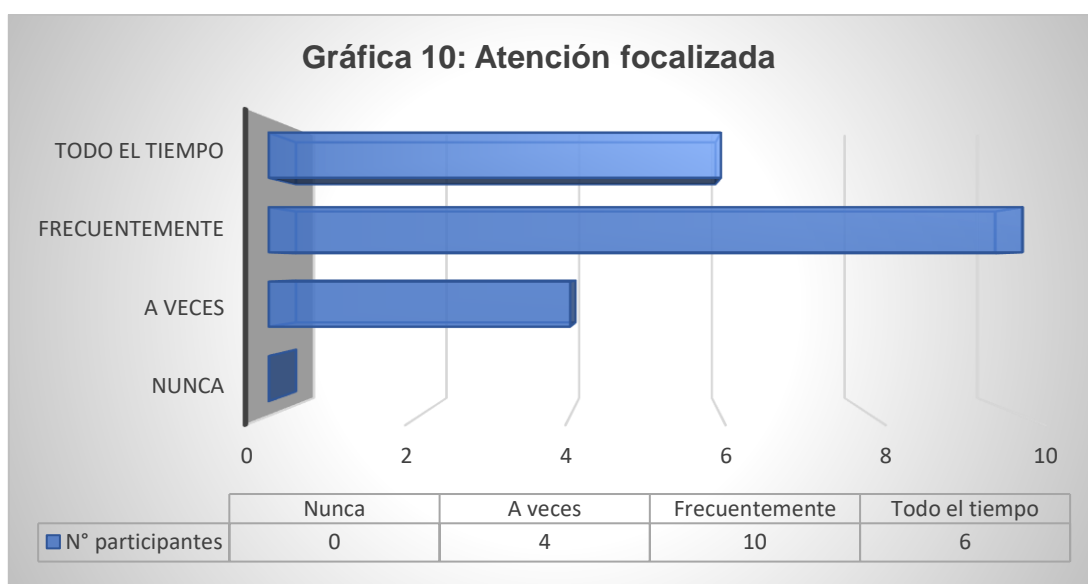


Descripción:

En la gráfica 9 se determinó que de los 20 participantes 10 comentaron que el infante a veces tiene dificultades para aprender los contenidos escolares, mientras que 6 participantes aseguran que muy frecuentemente el infante tiene dificultades con los contenidos educativos, así mismo, solo 3 de los participantes aseguran que el infante todo el tiempo tiene inconvenientes para comprender los contenidos, solo 1 concluyó que el infante nunca ha presentado problemas para aprender los temas escolares.

Análisis:

De acuerdo con la gráfica se concluye que durante la adquisición de los conocimientos en su proceso de enseñanza y aprendizaje nueve de los infantes no comprende con facilidad los contenidos impuestos por la SEP e impartidos por los docentes, por ejemplo: que no comprende las indicaciones del docente o que no les guste la materia que se esté impartiendo en ese momento.



Descripción:

A partir de la gráfica 10, se determinó la capacidad del infante para enfocarse en una actividad de estudio o del hogar sin distraerse, en donde de los 20 encuestados expusieron los siguientes datos; 6 de los infantes todo el tiempo presentan una dificultad para enfocarse, mientras que 10 de los infantes frecuentemente llegan a presentar un inconveniente para enfocarse, así mismo 4 de los infantes a veces llegan presentar un impedimento para finalizar una actividad.

Análisis:

Con base a la gráfica se puede determinar que en su gran mayoría los distractores representan un gran inconveniente a la hora de realizar actividades sencillas, el niño aún con la intencionalidad de realizarla pierde el interés ya sea porque no le resulta divertida e interesante para mantener su completa atención a una actividad ya sea por un corto o largo tiempo.

Por lo tanto, los infantes que presentan el TDAH, el entorno se convierte en un ambiente de distractores con suficientes estímulos de interés, por lo cual mantener una atención focalizada ya sea en un objeto o estímulo independientemente del tiempo de duración y descartando otros incentivos, resulta complicado.



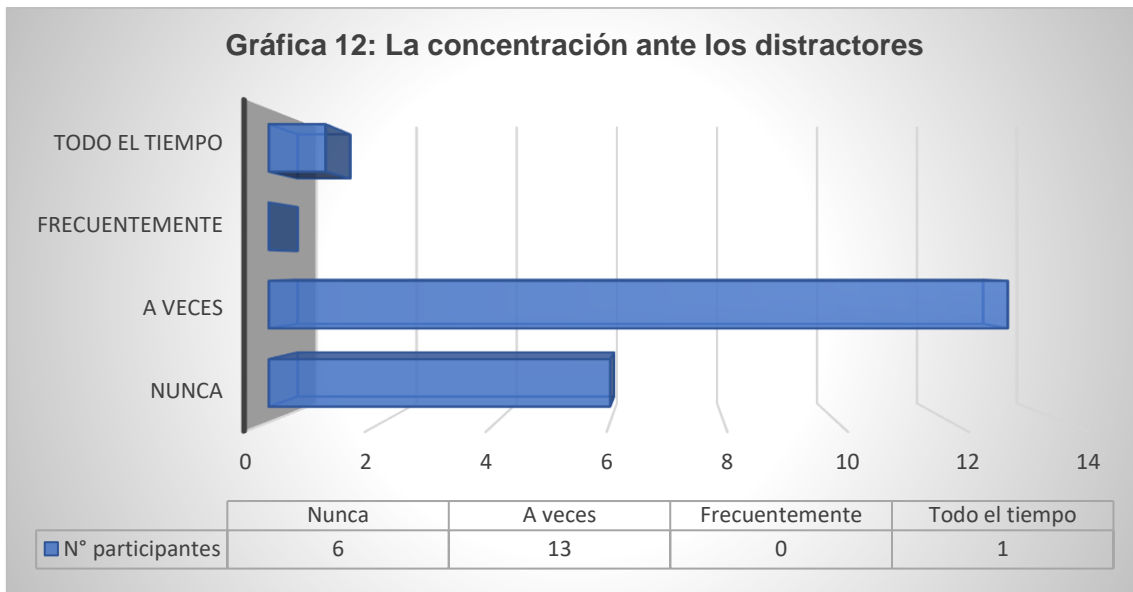
Descripción:

De acuerdo con los datos obtenidos en la gráfica 11 el tiempo promedio de los infantes con TDAH en atender un tarea sencilla sin interrupciones varía conforme al criterio de los 20 encuestados, por tanto, se visualizó que 7 de los infantes tarda más de 50 minutos en finalizar una tarea escolar sencilla, 2 tardan entre 40 a 50 minutos en concretar la actividad, 1 tarda un tiempo promedio de 30 a 40 minutos, mientras que 5 de los infantes terminan la actividad entre 10 a 20 minutos y por ultimo solo 2 infantes logran concluir una tarea sencilla entre los 3 a 10 minutos.

Análisis:

De acuerdo con la gráfica y la edad de los niños que van desde los 6 a 7 años el promedio de concentración aceptable de estas edades va desde los 12 minutos hasta los 30 minutos, por lo tanto, tomando en cuenta lo anteriormente mencionado se puede estimar que el 10 de los infantes logran mantener una atención sostenida en una actividad o estímulo durante un periodo de tiempo aceptable de acuerdo con su edad.

Mientras que los otros 10 infantes muestran que se les dificulta dirigir su atención de manera eficiente aún cuando sea sencilla la actividad, por lo tanto, este resultado no significa que no sean capaces o bien no tengan esta capacidad, esto muestra que los niños requieren una vigilancia o bien desarrollar actividades que ayuden a reforzar su atención sostenida.



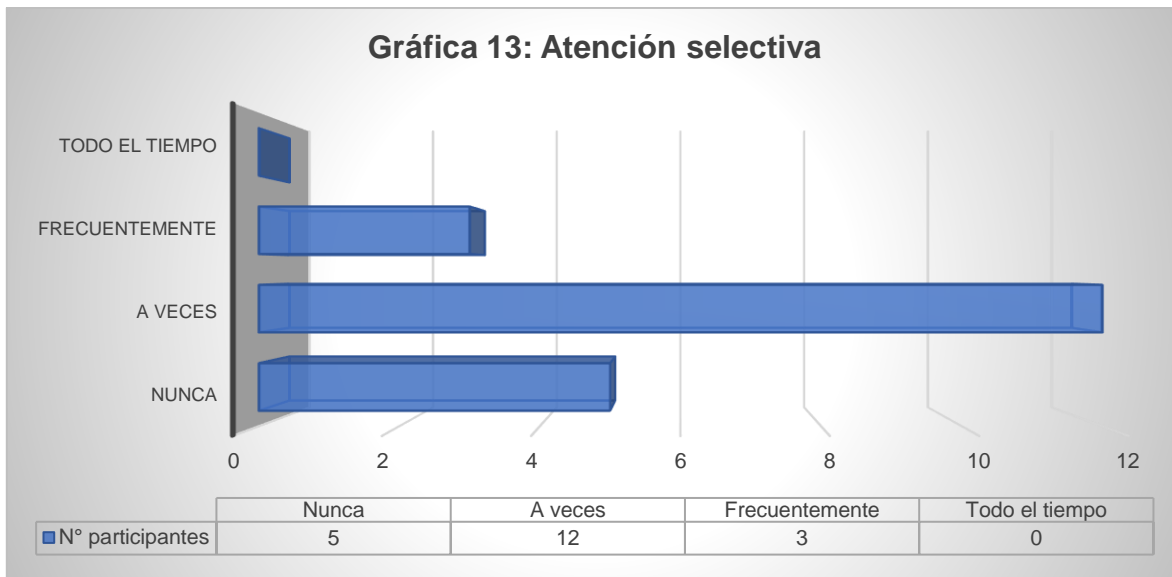
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 12 se muestra la capacidad del concentrarse aún cuando hay distractores, la cual mostró que solo 13 infantes ocasionalmente logran concentrarse de manera eficaz sin distraerse, mientras que 6 de ellos no logran mantener su atención aun con distractores y tan solo 1 logra atender adecuadamente su tarea aun con distractores.

Análisis:

A partir de los datos obtenidos de la gráfica se puede determinar que la aplicación de una atención alternante dentro de una actividad aún habiendo distractores es complicado a la gran mayoría de niños. Entendiendo que la atención alternante requiere concentración ante los diversos cambios internos de una tarea.

Esta dificultad se puede mejorar, sin embargo, uno de los factores que pueden contribuir como obstáculo en su correcta aplicación puede deberse por la falta de comprensión a lo que indica el ejercicio impuesto.



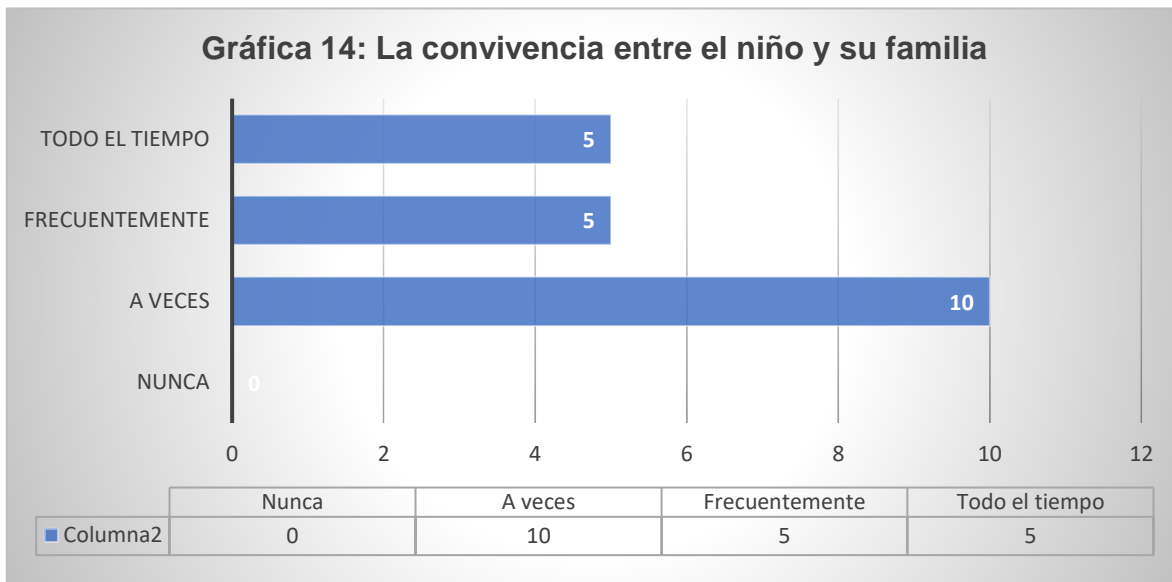
Descripción:

En la gráfica 13 se les cuestiono a los 20 participantes sobre la capacidad del infante para responder eficientemente distintas actividades en un periodo de corto tiempo entre una y otra obteniendo como resultado que 12 de ellos logran ocasionalmente responder efectivamente entre distintas actividades, mientras que tan solo 5, no logra llevar a cabo de manera eficiente las diferentes actividades en un periodo de corto tiempo y tan solo 3 de ellos frecuentemente logra desempeñar efectivamente cada actividad aun siendo diferentes entre sí.

Análisis:

De acuerdo con la gráfica se puede determinar que diecisiete de los infantes se les dificulta concentrarse en uno o dos estímulos relevantes, ignorando a aquellos estímulos distractores. Mientras que solo tres de los participantes consideran que el infante incluso con distractores logra concentrar su atención en ambos estímulos.

A través de estos datos se puede concretar que de acuerdo con William James (1890) este tipo de atención emplea un mecanismo cognitivo para procesar la información este contempla dos dimensiones la cuales considera las capacidades de focalizar e ignorar información.



Descripción:

En la gráfica 14 se les preguntó a los participantes si el infante convive adecuadamente con los diferentes miembros de la familia, su respuestas determinaron que 10 de ellos a veces conviven de manera armoniosa, sin embargo en otras ocasiones no, al igual que solo 5 de los infantes frecuentemente el infante logra mantener una convivencia armoniosa con los diferentes miembros y por último 5 de ellos expresaron que todo el tiempo el infante logra convivir de manera adecuada con diferente miembros familiares.

Análisis:

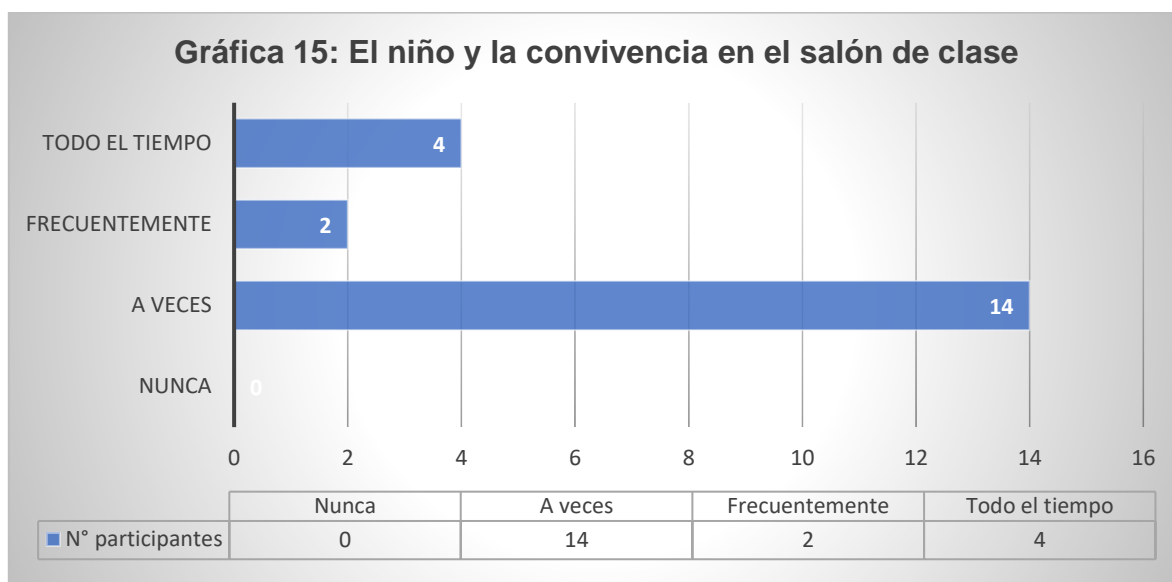
De acuerdo con la gráfica se puede establecer que la mitad de los participantes conviven de manera armoniosa entre padres o tutores con el infante, lo que muestra la existencia de una adecuada comunicación, confianza y respeto mutuo.

Mientras que la otra mitad, aunque a veces no es una convivencia continuamente armoniosa, entre los miembros y el infante buscan comprender e interactuar manteniendo una estabilidad, estas situaciones se pueden presentar por problemas de conductuales o debido a que el infante puede sentir la frustración de los padres

ocasionando que al no saber cómo expresarse emocionalmente genere actitudes de rebeldía a las instrucciones buscando la atención de los tutores.

Cabe señalar que la socialización familiar corresponde a factores importantes que benefician la interacción del niño con el medio como menciona Rodríguez Pérez (2006). “Es la familia la que socializa al niño permitiéndole interiorizar los elementos básicos de la cultura y desarrollar las bases de su personalidad” (p.92).

Por lo tanto, es relevante que la familia siga fomentando los lazos de confianza y seguridad para que el infante logre socializar sin sentirse limitado para convivir.



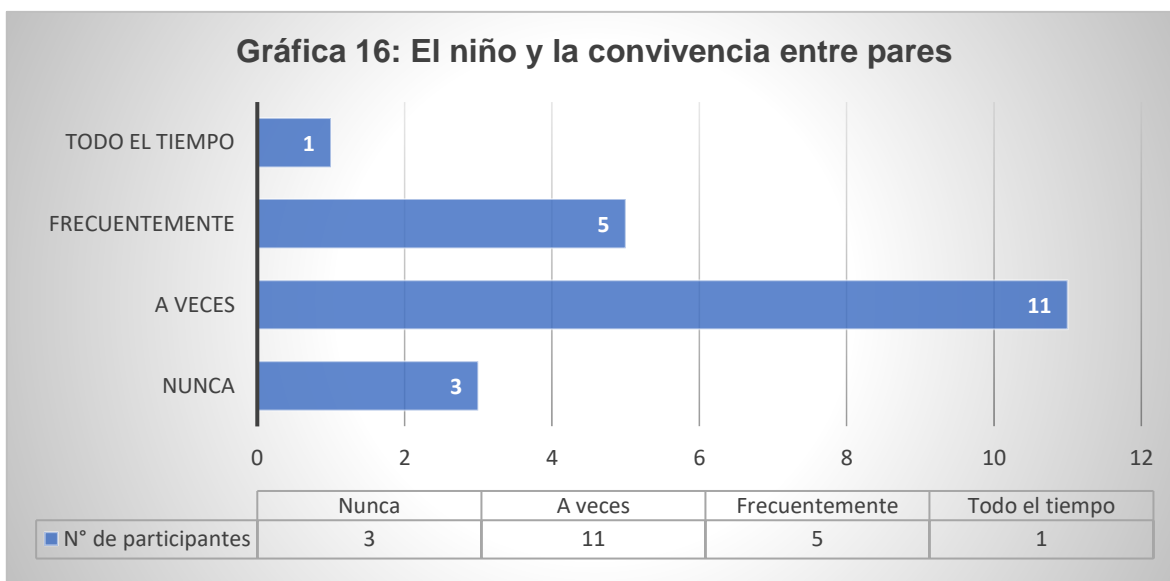
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 15 se les preguntó a los 20 participantes si el niño mantiene adecuadamente una adecuada relación con sus compañeros de clase a lo que 14 de ellos respondieron que ocasionalmente el infante mantiene una adecuada relación con los diversos compañeros de clase, mientras que solo 2 consideran que frecuentemente logra mantener más tiempo una convivencia adecuadamente y por último solo 4 participantes concluyeron que todo el tiempo el infante mantiene una relación de socialización excelente sin dificultades.

Análisis:

A partir de la gráfica se concluyó que la mayoría de los infantes si les cuesta mantener una relación interpersonal de manera adecuada con todos los miembros del salón de clase no obstante no se considera un limitante en su desarrollo de socialización debido a que el infante en esta edad por lo regular busca socializar escolarmente con aquellos con los que sienta que se adecuen en sus intereses.

Mientras que los infantes que conviven más muestran un alto interés de formar distintos lazos de socialización ya sea entre compañeros de clase o bien con profesores. La socialización escolar por lo tanto permite al individuo desarrollarse ampliamente en una comunidad diversa.



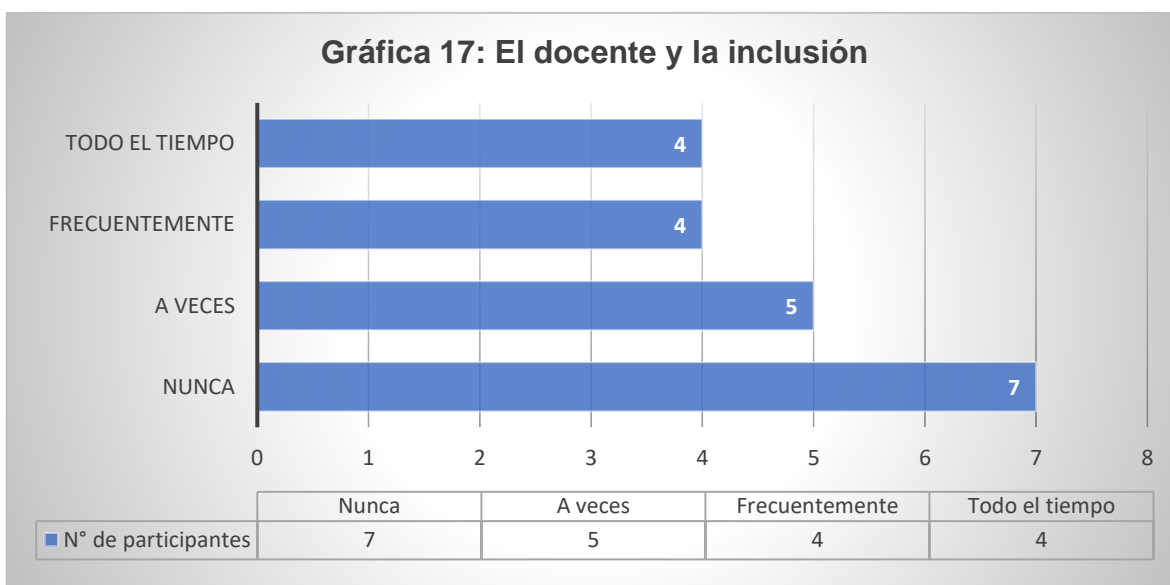
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 16 se buscó conocer si al infante se le dificultaba jugar con compañeros de la misma edad, determinando que 3 de los infantes no presenta ninguna dificultad para relacionarse o socializar entre pares, 11 de los participantes expresaron que a veces a sus hijos se les dificulta relacionarse entre pares, mientras que tan solo 5 determinaron que muy frecuentemente presenta dificultades a la hora de relacionar y convivir entre pares y por último solo 1 considera que el infante todo el tiempo se le dificulta mantener una relación armoniosa.

Análisis:

A partir de los datos obtenidos se determinó que 6 de los infantes presentan dificultades para relacionarse por medio del juego entre pares esto puede deberse a posibles causas relacionadas a su conducta o bien que no logra llevar a cabo las reglas del juego que puede causar una incomodidad a los demás infantes, no obstante, esta situación es necesaria apoyarlos a que logren integrarse de manera armoniosa porque si no encontraremos posteriormente problemas asociados al rechazo entre pares.

Mientras que tan solo 14 de los infantes logra adecuarse y socializar por medio del juego entre compañeros presentan menos inseguridades, genera confianza en sí mismo permitiendo una vida social sin tantas dificultades al expresarse.



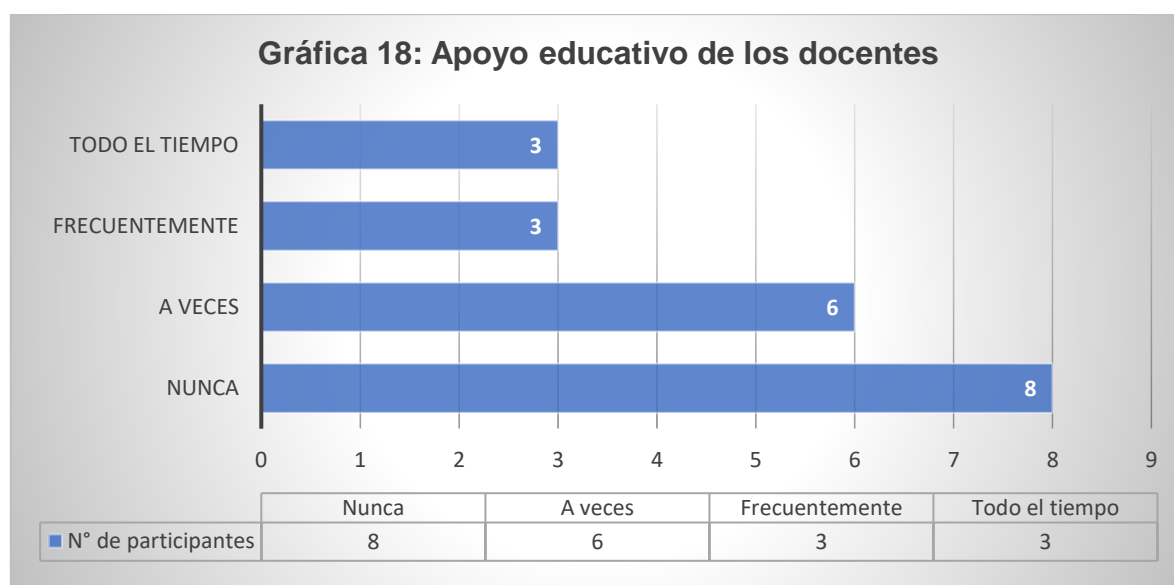
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 17 se les preguntó a los participantes si considera que el docente a cargo de la educación del infante ha fomentado la inclusión en clase, a lo que 7 de ellos no siente que el educador fomente la inclusión, 5 de ellos consideran que a veces si establece la inclusión, mientras que 4 aseguran que el docente frecuentemente si apoya y forma la inclusión, por último 4 establecieron que el docente a cargo de la educación del infante todo el tiempo fomenta la inclusión.

Análisis:

Conforme a las respuestas obtenidas por los padres de familia se determinó que solo ocho de los infantes cuenta con un docente que fomenta la inclusión entre todos los miembros del salón de clase, así mismo, el docente busca adecuar las materias a un fácil entendimiento apoyando la educación de los infantes.

Desafortunadamente no todos los sujetos participantes consideran que los docentes buscan incluir e influir la integración de los infantes con el trastorno, por lo tanto, doce de los participantes sitúa que el apoyo del docente es limitado, no ayudan y no consideran primordial atender las necesidades del estudiante creando actividades adecuadas a sus requerimientos.



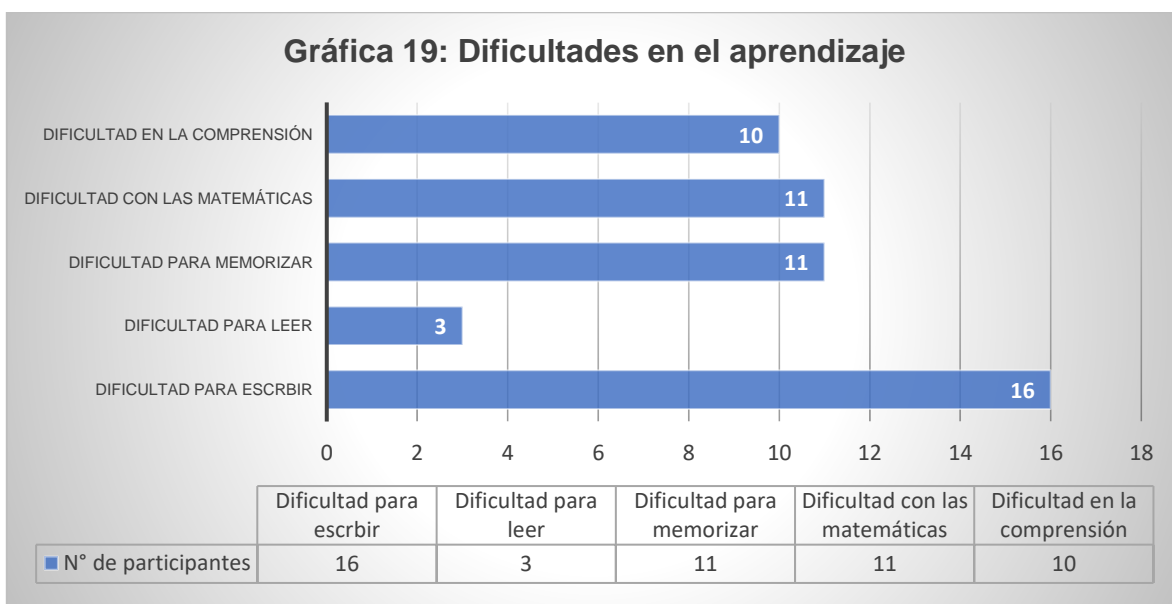
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 18, se buscó identificar si han recibido algún apoyo extra de un docente en el aprendizaje de los infantes diagnosticado con el trastorno, el instrumento concluyó que 8 de los padres o tutores nunca han recibido un apoyo

fuera de clase en la educación de sus hijos, mientras que 6 consideran que esporádicamente el docente los apoyaba, así mismo 3 de ellos consideran que frecuentemente el docente genera actividades de apoyo en el aprendizaje del infante y por último el otros 3 consideran que el docente a cargo de la educación del infante los apoyaba todo el tiempo mediante de manera extra fuera del salón de clase.

Análisis:

A partir de la gráfica 18 se determinó que el apoyo escolar varía del interés del docente por incluir a los estudiantes conforme a su preocupación por que el infante realmente aprenda significativamente evitando el rechazo educativo y por tanto la deserción escolar ya sea por el desconocimiento o falta de inteligencia.



Descripción:

De acuerdo con la gráfica 19 se buscó determinar cuáles eran las dificultades más propensas en el aprendizaje de los infantes obteniendo los siguientes datos: 16 de los infantes se le dificulta escribir, 3 de ellos determinaron que el infante tiene

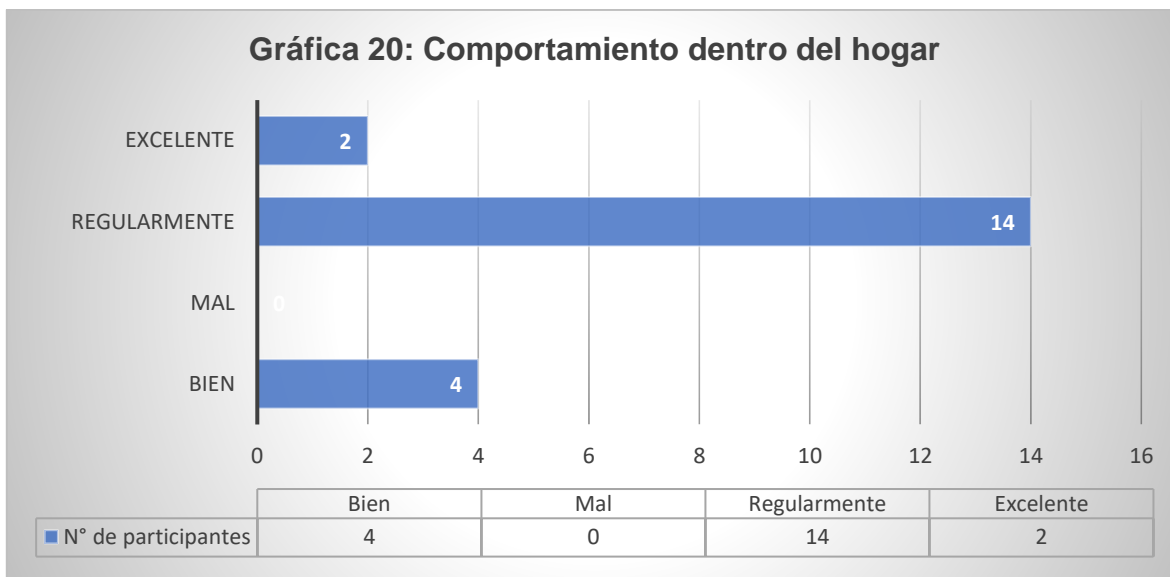
dificultades para leer, 11 aseguran tener más dificultades al momento de memorizar, otras 11 personas consideran que también presentan dificultades a la hora de aprender las matemáticas y por último 10 de ellos expresan que el infante también se le dificulta la comprensión.

Análisis:

Conforme a la gráfica se concluyó el área de aprendizaje más problemático para enseñar corresponde a la escritura lo cual se asociará a la dificultad para la comprensión debido que hay casos que no logran analizar el abecedario confundiendo las letras o bien llegan a escribir al revés, por tanto, para atender estas se busca que constantemente se refuercen por medio de estímulos auditivos o sensoriales, ya que la escritura permite la comunicación con el medio que lo rodea.

Por lo anterior existen casos en el que se considera que la lectura tiene un menor impacto problemático en la enseñanza de los niños, sin embargo, se considera que cuando el infante aprende a escribir y comprender logra leer adecuadamente los materiales de lectura.

Por consecuente las siguientes dos áreas más afectadas son la memorización y las matemáticas, como bien se entiende el lenguaje matemático requiere de asimilar e interpretar los conceptos de forma lógica dado que estos son la base primordial para el aprendizaje escolar y también para comprender el funcionamiento de su entorno.



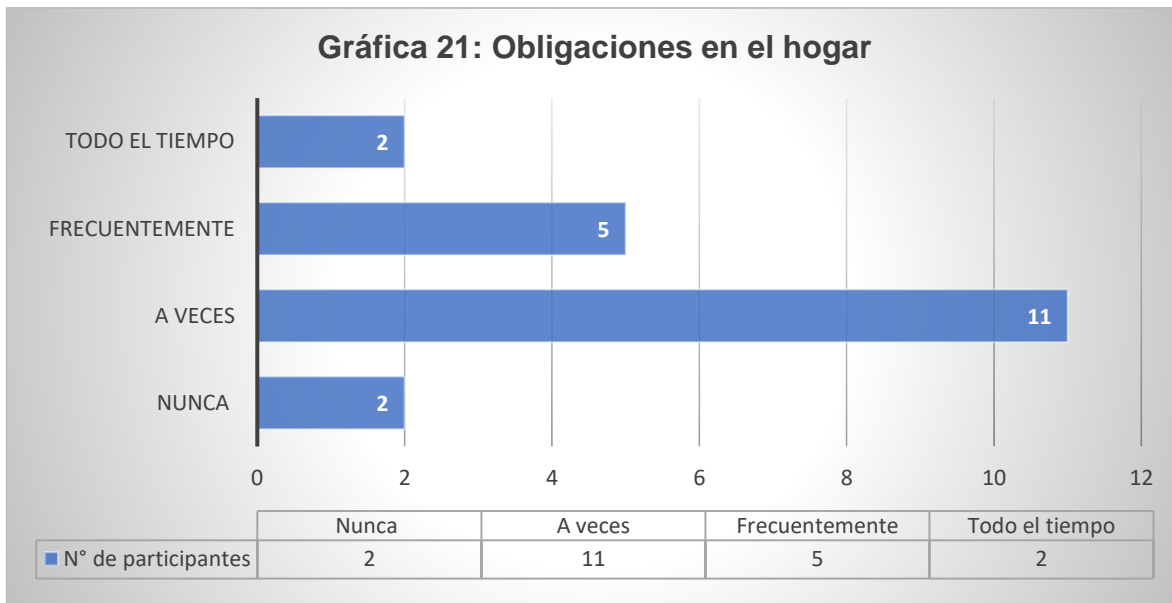
Descripción:

De acuerdo con la gráfica 20 se identificó el comportamiento del infante en el hogar de lo cual se obtuvo que 14 tienen un comportamiento regular, mientras que 4 aseguran que es bueno y tan solo 2 concluyeron que su comportamiento es excelente.

Análisis:

A partir de la gráfica se puede señalar que la conducta más frecuente es subjetiva debido que no es ni bueno ni malo este juicio se basa a las expectativas de los tutores.

En cuanto a aquellos que señalaron que la conducta es buena o excelente estas muestran que la forma en que el infante se desempeña en el hogar es considerada como aceptable o bien deseable de acuerdo con sus juicios de valores y normas de los tutores.



Descripción:

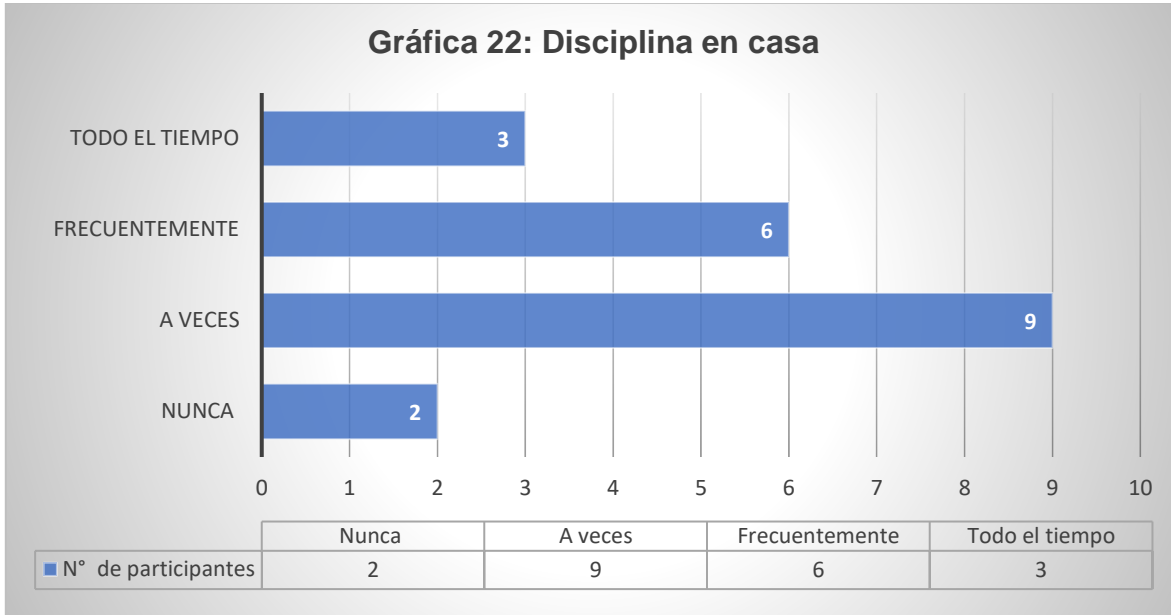
De acuerdo con la gráfica 21 se buscó conocer si el niño cumple con sus debidas obligaciones en el hogar, obteniendo que 2 de los participantes consideran que el infante no cumple con dichas obligaciones, 11 consideran que el infante esporádicamente cumple con sus obligaciones, tan solo 5 aseguran que muy frecuentemente llega a cumplir con sus obligaciones y por último 2 expresaron que todo el tiempo cumple con dichas obligaciones.

Análisis:

A partir de la gráfica 21 se concluyó que al niño esporádicamente no llega a cumplir y comprender el rol familiar que le corresponde asumiendo sus obligaciones como parte de su interacción con el espacio que comparte con los diferentes miembros.

Así mismo, cabe destacar que tan solo siete de los participantes aprende a involucrarse activamente en sus responsabilidades generando hábitos rutinarios por medio de la comprensión de su entorno.

Es relevante que como padres o tutores lleven a cabo actividades de reforzamiento haciendo hincapié en reproducir una conducta o acción deseada reforzándola hasta que por sí solo el infante logre reproducirla de manera activa.



Descripción:

En la gráfica 22 se les preguntó a los tutores sí el niño cumple con las reglas que se establecen en su hogar obteniendo los siguientes resultados: 2 de los infantes no siguen reglas del hogar, 9 de ellos esporádicamente hace caso a las reglas del hogar, 4 de los infantes muy frecuentemente sigue las reglas, mientras que 3 aseguran que todo el tiempo el niño cumple correctamente con las reglas del hogar.

Análisis:

A partir de la gráfica se puede concluir que un poco más de la mitad tiene problemas en la disciplina en casa ya sea por que desafían a la autoridad, generando un sentimiento de frustración a los tutores, al no saber de qué manera interactuar correctamente o bien darse a entender para que este pueda asimilar las reglas del hogar y que estas sean respetadas.

Mientras que aquellos que logran con más frecuencia o todo el tiempo que el niño obedezca muestra que lograron mediar a través de límites, tolerancia, refuerzo y prudencia. Para que el niño aprenda por cuenta propia asimilando poco a poco las reglas a seguir para una convivencia armoniosa entre todos los miembros de la familia.

En conclusión, dentro de este capítulo se expuso todo lo relacionado con el propósito de la investigación de campo, el cual se precisó y sustentó por medio de la aplicación de un instrumento para su debida recolección de datos con la finalidad de obtener información sobre la problemática.

Así mismo, el cuestionario titulado: "Las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH", fue aplicado a padres de familia con hijos diagnosticados con el trastorno, inscritos en la institución educativa Teófilo Cedillo Granados, los cuales expusieron conforme a su experiencia parte de las dificultades que viven día a día.

A partir de los resultados de esta investigación se puede concluir que los padres de familia requieren de una orientación educativa y familiar oportuna empezando por dar a conocer qué es el trastorno y cuáles son las posibles áreas de aprendizaje, de socialización familiar o bien escolar que podrán tener un inconveniente.

Lo cual no significa que puedan presentar los mismos rasgos o necesidades ya que cada persona es diferente y aprende a su ritmo, pero a partir de lo anterior se determina que el infante necesita actividades de refuerzo constante.

Por ello es necesario que la familia considere que la participación de todos los miembros permite al niño comprender su entorno generando conocimiento en sí mismo que el trastorno no significa una discapacidad, si no, un área de oportunidad.

Hasta aquí se ha presentado el análisis de la información obtenida del instrumento de investigación, por lo tanto, de acuerdo con los resultados se elaboró una guía informativa el cual está dirigido a los padres o tutores a cargo del infante con el

trastorno con el fin de apoyarlos a comprender este padecimiento, dicha guía se presenta en el siguiente capítulo.

CAPITULO V

GUÍA INFORMATIVA PARA PADRES DE FAMILIA SOBRE EL TRASTORNO CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

En este capítulo se presenta la siguiente propuesta de trabajo enfocado en la orientación oportuna para padres de familia sobre el trastorno y algunas de sus particularidades.

Dicho formato consiste en una guía informativa con la intención prevenir el desconocimiento ayudando en la comprensión del tema, así mismo se busca que a partir de esta lectura logren identificar la importancia de la unión familiar como una influencia positiva en el crecimiento del infante en su calidad de vida.

Para lograr, el diseño óptimo de esta guía se utilizó planteamientos de la orientación educativa que se desarrollaron en los anteriores capítulos, de tal forma que este trabajo busca por medio de la prevención atender las problemáticas dentro del hogar con el objetivo de repercutir en su vida social y educativa.

Así mismo, la presentación del anterior capítulo permitió realizar un análisis a partir de la información obtenida, por medio de las respuestas otorgadas por los diversos padres de familia, de las cuales se concluye y muestran algunos factores detonantes de las problemáticas ante el desconocimiento del trastorno.

Sin embargo, los resultados obtenidos son necesarios para identificar los problemas más frecuentes dentro del hogar, a través de la convivencia entre padres e hijos, así mismo se buscó determinar cómo este trastorno afecta su vida social y educativa.

A partir del análisis, la presente guía contempla las áreas de atención y guía informativa que requieren los padres o tutores a cargo del infante, considerando los tiempos y las necesidades básicas ante el desconocimiento del trastorno.

5.1 Arte visual: diseño de portada

Tipografía cuadrada: Visualmente es nítida

Tono azul: Se relaciona a la tranquilidad y confianza

Tono blanco: se relaciona a la suavidad y claridad

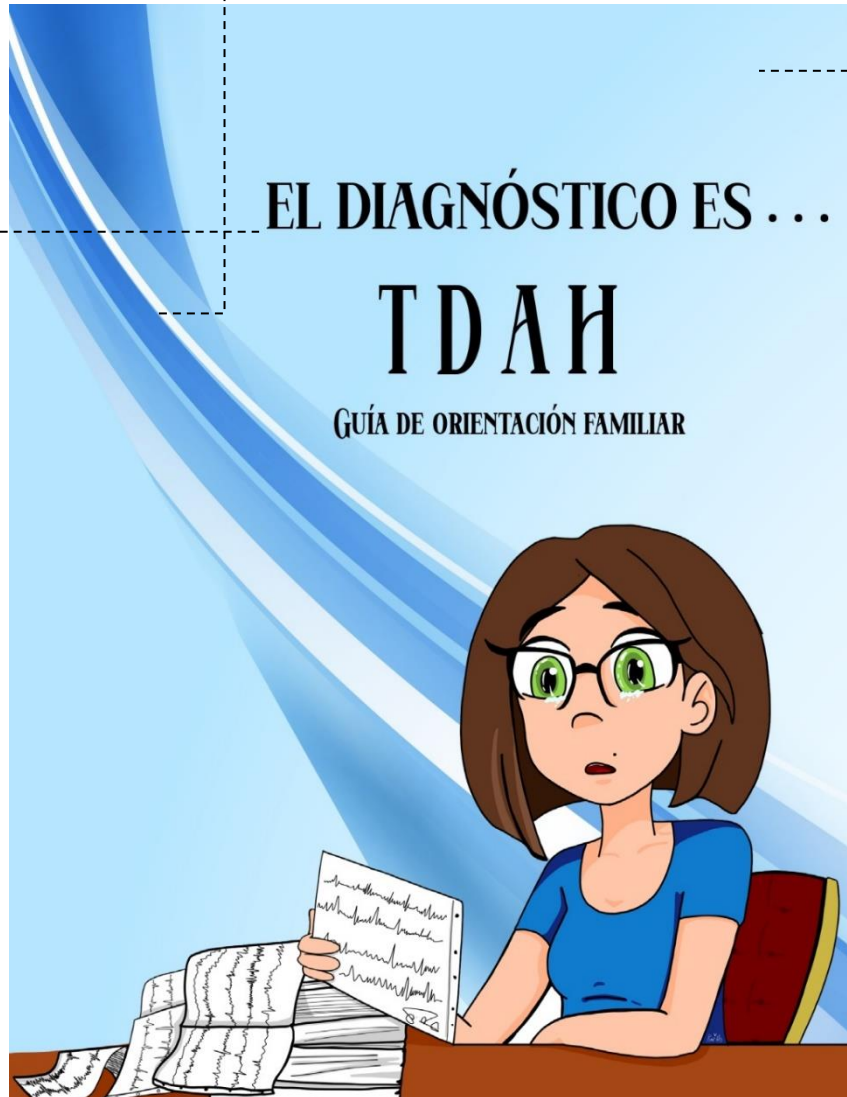


Imagen: Se relaciona con inquietud y duda de los padres al no poder comprender los resultados obtenidos del examen neuronal del infante.

La planificación de arte visual consideró el tipo de emoción a transmitir tanto en imagen como en colores, mientras que la Tipografía como el título permite leerse fácilmente y a su vez otorgar al lector un preámbulo de lo que tratará la guía.

5.2 Criterios básicos para la planificación y organización de la guía:

Estrategia:

Para implementar esta estrategia primero se debe responder la pregunta:

¿Qué es un guía?

Partiendo del autor Carvajal Rodríguez (s.f) define el concepto de guía como “un tipo de libro, generalmente documentos secundarios, que orientan y hace referencia a otros documentos primarios. Son guías los directorios, los diccionarios, las enciclopedias, etcétera. “(p.1)

Por lo tanto, esta herramienta servirá como un libro de consulta para padres y podrán acceder fácilmente a una concisa información sobre aspectos relacionados con el TDAH que les permita afrontar las dudas o retos que se presentarán después de la diagnosticación de su hijo o hija.

Función:

- Despertar el interés por el tema y mantener la atención durante el proceso.
- Aclarar dudas al padre de familia
- Resolución de la duda del tema
- La necesidad de orientación oportuna
- El interés de aprendizaje de esta población seleccionada

5.3 Propósito de la estrategia:

La información recabada de la investigación busca que los lectores reflexionen y se sensibilicen sobre que no son niños poco inteligentes por la falta de atención o incluso por su falta de quedarse en un mismo sitio, dado que son niños muy capaces con una visión diferente a lo común.

Por ello, se busca que los padres de familia por medio de la utilización de esta herramienta les permita conocer más sobre el tema respondiendo algunas de las dudas más frecuentes sobre el trastorno, por tal razón, se partirá de que logren reconocer la información general contemplando el papel que desempeña la familia como base sustancial en el desenvolvimiento social, conductual e individual.

5.4 Presentación de la guía informativa:



Guía de Orientación Familiar

Particularidades del TDAH

ALVAREZ SOTELO ALEJANDRA

UPN

CDMX, 2023

Presentación

El propósito de esta guía busca apoyar a la comprensión y entendimiento del padecimiento titulado como Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad a todos aquellos padres que recientemente se les diagnosticó a sus hijos.

Asimismo, por medio de esta herramienta se pretende mejorar el conocimiento y entendimiento sobre algunos términos o dudas que se les puedan generar durante esta nueva etapa que se está presentando en su vida.

Por ello la presente guía informativa estará dividida en tres unidades fundamentales el cual busca brindar apoyo orientativo temprano, por tanto, cada unidad contempló las siguientes áreas a tratar:

Unidad 1: ¿Qué es el TDAH?: Esta unidad pretende guiar a los padres de familia en las preguntas más frecuentes sobre el padecimiento con la finalidad de que comprenda datos generales como particulares.

Unidad 2. Datos relevantes: Esta unidad se enfoca en responder a aquellas realidades en donde el padre de familia se enfrentará en el proceso de crianza, la importancia de su participación, así como la importancia de expresar lo que vive y siente.

Unidad 3: El beneficio de las actividades en infantes con TDAH: En esta unidad pretende informar a los padres de familia sobre las distintas formas de aprendizaje y como la observación es un factor relevante para determinar las actividades más adecuadas en el aprendizaje de acuerdo con los gustos del infante.

Tabla de contenido

Unidad 1

1. Sobre el TDAH
 - 1.1 ¿Qué es el TDAH?
 - 1.2 ¿Cuándo apareció el TDAH?
 - 1.3 Significado de cada término utilizado para representar que es el TDAH
 - 1.4 Algunas particularidades del TDAH
 - 1.5 ¿Quiénes lo pueden detectar?
 - 1.6 ¿Sabías que el TDAH tiene subtipos?
 - 1.7 ¿Es una discapacidad?
 - 1.8 ¿En qué consisten los procedimientos para determinar la presencia del TDAH?
 - 1.9 La medicación ¿buena o mala?
 - 1.10 Algunos de los medicamentos indicados por los doctores
 - 1.11 ¿El TDAH tiene cura?

Unidad 2

2. Datos relevantes
 - 2.1 Recuerda solo cuenta contigo
 - 2.2 Sabías sobre los distintos tipos de atención
 - 2.3 Ten en cuenta que...
 - 2.4 ¿Conoces el efecto Pigmalión?
 - 2.5 Te recomiendo
 - 2.6 Afrontando el diagnóstico

Unidad 3

3. El beneficio de las actividades en infantes con TDAH
 - 3.1 ¿Sabes cuáles son los estilos de aprendizaje?
 - 3.2 Los gustos personales y el TDAH
 - Actividades deportivas
 - Actividades artísticas
 - Terapia conductual
 - 3.3 ¿Sabías que se puede aprender a través de juego?

Unidad 1.

Sobre el TDAH

¿Qué es TDAH?

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es una condición que afecta el neuro desarrollo de los infantes, frecuentemente se manifiesta por la falta de concentración, inquietud e hiperactividad, estos efectos conductuales aparecen antes de los 6 años.



¿Cuándo apareció el TDAH?

Históricamente se considera la aparición como estudio de este trastorno investigada de manera más puntualizada, se da a partir del año de 1902 por George Still quien presentó la primera descripción clínica del trastorno definiéndolo como un “defecto anormal en el control moral de los niños” (Spencer, 2002).

El cual describía a los niños como sujetos agresivos, desafiantes y renuentes a la enseñanza disciplinaria, así como también los considero sujetos demasiado emocionales.

Significado de cada término utilizado para representar que es el TDAH



Trastorno:

Este término se utiliza para exponer la presencia de una alteración o anomalía al sistema neuronal.

Déficit:

El término, de acuerdo con OMS se utiliza para exponer la ausencia o incapacidad para llevar a cabo una actividad.

Atención:

Capacidad de enfocar o priorizar de manera activa un objeto o una actividad

Hiperactividad:

Se refiere a aquellas personas que se mueven de manera excesiva, se les dificulta mantenerse quietos por un periodo largo, estos se pueden presentar al mover manos, piernas, cambiar la posición demostrando incomodidad, hablar en exceso, etcétera.

Algunas particularidades del TDAH



Estas son algunas de las características que pueden presentarse más comúnmente en los niños que lo padecen, sin embargo, existen otras, cabe destacar que estos síntomas varían del paciente y del grado de afectación:

- Atención dispersa
- Conducta dispersa
- Presentan dificultad de aprendizaje, así como para seguir instrucciones específicas
- No concluyen las actividades y empiezan a realizar otra
- Tienen una respuesta rápida a algún cuestionamiento sin analizar lo que dicen o hacen
- Exceso de energía
- Interrumpen
- Dificultad para organizarse
- Le cuesta relacionarse con los demás
- Habla en exceso
- Incapacidad para quedarse quieto en un solo lugar
- Pierde u olvida cosas.

¿Quiénes lo pueden detectar?

La detección diagnóstica como evolución de este trastorno se presenta en los primeros años de vida de 3 a 4 años o bien de 5 a 7 años en donde se puede observar algunas de las características, ya antes mencionadas, de manera leve o moderada y este examen médico solo lo pueden realizar, los siguientes expertos:



Neuropsicológico:

Especialista que mediante una evaluación al desarrollo madurativo del niño explora las funciones ejecutivas y las áreas cognitivas del cerebro que le permita determinar si hay presencia de una alteración en el desarrollo del niño.

Paidopsiquiatra:

Especialista de psiquiatría infantil y de adolescentes, se encarga de implementar diversas evaluaciones y diagnósticos para determinar la presencia de un trastorno mental.

Psiquiatra:

Médico que se encarga de diagnosticar y tratar problemas de salud o trastornos mentales.



¿Sabías que el TDAH tiene subtipos?



El presente trastorno se puede presentar en diferentes niveles de grados ya sea pasivo, intermedio o agresivo, este padecimiento difiere entre cada paciente debido a que pueden o no presentar algunas de las características del trastorno o bien se entre mezcla con otros padecimientos.

Entre ellos están:

- TDA: Trastorno de déficit de atención.
- TDAH: Trastorno de déficit de atención con hiperactividad.
- TDAH-PI: Trastorno de déficit con Inatención.
- TDAH-PHI: Trastorno de déficit con hiperactividad e impulsividad.
- TDAH-C: Se refiere a la combinación de varios subtipos del trastorno

¿Es una discapacidad?

NO



Este trastorno no se debe considerar una discapacidad debido a que no es una afección ya sea corporal o físicamente que limite o impida llevar a cabo su vida:

La OMS clasifica la discapacidad en cuatro puntos, los cuales son:

- Discapacidad motriz: dificultad o pérdida de la capacidad de caminar, manipular objetos o de coordinación de movimientos.
- Discapacidad sensorial: Deficiencia visual, oral o auditiva.
- Discapacidad intelectual: Pérdida de funciones mentales ya sea intelectual, lenguaje o aprendizaje este último aspecto se refiere a personas con limitaciones en las algunas actividades de su vida diaria como el síndrome de Down o algunos trastornos del desarrollo ya sea Autismo o Asperger
- Discapacidad psicosocial: Se refiere a una condición que se da por la presencia de una enfermedad mental que limita la capacidad de realizar una actividad o varias, la población afectada es aquellas que presentan esquizofrenia, trastorno bipolar o depresión.

Tomando en cuenta lo anterior, se puede comprender el TDAH **NO CUMPLE** los criterios para considerarse una discapacidad.

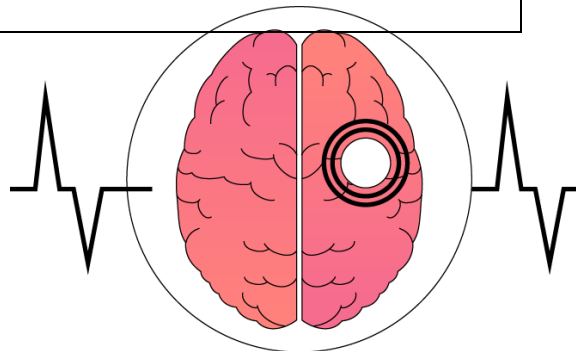
¿En qué consisten los procedimientos para determinar la presencia del TDAH?

Electroencefalograma:

Este estudio busca por medio de un análisis no invasivo determinar la presencia de síntomas relacionados con el TDAH el procedimiento para la obtención de los resultados contempla los siguientes pasos a seguir:

- Se debe tener la aprobación de los padres o tutores para llevar a cabo el estudio
- Previamente el infante no debe dormir una duración de 12 horas.
- El infante no debe haber consumido dulces

Esto con el objetivo de tener claridad sobre las áreas cerebrales más activas o disminuidas durante la realización del estudio, por medio de un mapeo cerebral.



Entrevista a padres de familia:

Una vez obtenido el examen neuronal se implementa una entrevista con los tutores a cargo del infante para obtener los siguientes criterios:

- El especialista da lectura examen neural
- Realizará preguntas generales referentemente en casa, por ejemplo ¿Cómo se comporta? ¿Cómo convive con los otros miembros de la familia? ¿Presta atención a las indicaciones dentro del hogar?, etc.
- Así mismo, se realiza preguntas relacionadas al rendimiento académico del infante.
- También el especialista buscará indagar sobre algunos antecedentes familiares

La realización de esta entrevista mediante un esquema de puntos y preguntas permite establecer una evaluación que de acuerdo con los resultados puede sustentar la presencia del trastorno.



Entrevista al infante:

El uso de esta herramienta de evaluación se utiliza para analizar la salud mental del infante; esta busca desarrollar una relación de confianza y comodidad empezando por preguntas relacionadas sobre la socialización referentemente si ¿tiene amigos?, ¿Cómo se llaman sus amigos?, ¿Cómo se siente?, ¿Que aprende en casa?, etcétera.

Así mismo, se le solicitara llevar los libros escolares con el objetivo de darles una revisión de los cuadernos de trabajo. Esta entrevista permite observar las conductas y respuestas del infante con la finalidad de recabarlas para comparar los resultados con criterios de la presencia del trastorno.



La medicación ¿buena o mala?

Hoy en día existen varios tipos de medicamentos establecidos que estipulan que el objetivo de estos fármacos es aminorar algunos síntomas y enfocar más otros sentidos como son la atención, sin embargo, estas sustancias medicas puede o no funcionar dependiendo del organismo de cada paciente. Estos se recetan dependiendo del tipo de estimulante que se necesite ya sea de una corta, intermedia o una prolongada duración.

De acuerdo con el hospital psiquiátrico infantil “Dr. Juan N. Navarro” la utilización de fármacos en niños en edad preescolar no se recomienda, debido a los riesgos de largo plazo por su utilización.

Así mismo, cabe aclarar que, aunque se mencione alguno de estos medicamentos estos necesitan una receta médica que se ajuste a la dosis adecuada ya que se toma en cuenta la edad del paciente a tratar y el peso; es relevante no automedicar, debido a que cada organismo reacciona diferente y las necesidades varían.





Algunos de los medicamentos indicados por los doctores son:



Metilfenidato:

Efecto: aumenta la actividad cerebral relacionada a la concentración.

Efectos negativos: si no se toma con precaución esta puede causar adicción, problemas del sueño, pérdida del apetito, etcétera.

Focalin:

Efecto: Medicamento estimulante

Efectos negativos: puede ocasionar dificultades en el corazón, problemas de presión, etcétera.

Concerta XL o Ritalin:

Efecto: Estimulante del sistema nervioso central

Efectos negativos: Falta de sueño, irritabilidad, pérdida de peso, etcétera.



¿El TDAH tiene cura?

No



Este padecimiento no es, ni se considera una enfermedad que fácilmente haciendo uso de medicamentos se cure, este trastorno causa alteraciones al sistema neuronal, por lo tanto, la implementación de medicamentos como de actividades sirven para aminorar los síntomas del trastorno de acuerdo con las necesidades del infante.

Unidad 2.

Datos relevantes

Recuerda que solo cuenta contigo



La familia representa un rol importante en la formación de los niños, debido a que son un ejemplo y una guía fundamental en el desarrollo como aprendizaje, ya que ofrecen un impacto en su comportamiento, seguridad y confianza en sí mismo.

El apoyo y el amor

Las relaciones entre todos los miembros familiares generan amplios insumos emocionales de protección e identidad.

La familia establece vínculos de comprensión y respeto mutuo, por lo cual este estímulo es necesario para comprender sus necesidades a través del tiempo para conocerse, crear confianza, brindar tranquilidad para sentirse seguros y capaces.

Comunicación

La comunicación permite comprender, las necesidades y sentimientos, implementar una adecuada socialización con un hijo con TDAH, representa una actividad de paciencia, saber escuchar lo que dice y piensa, pero también permitirá al infante empatizar con su familia.

Las relaciones como parte de la formación crean y mantiene un ambiente familiar favorable y positivo.

¿Sabías sobre los distintos tipos de atención?

Posiblemente en el transcurso de su desempeño escolar del infante llegarás a escuchar, “no presta atención”, “no tiene atención”, entre otros términos. Sin embargo, este trastorno, aunque si bien se les dificulta prestar al 100% su atención, pueden tener más desarrollada alguna de los diferentes tipos de atención:



Atención alternante

Es la capacidad del sujeto por cambiar el foco de atención entre varias actividades en periodos breves y responder efectivamente.

Atención sostenida

Se refiere a aquella atención que es continua por un periodo largo de tiempo enfocado en una tarea específica, por lo tanto, el sujeto logra ignorar ampliamente los estímulos externos.

Atención selectiva

El sujeto logra percibir los estímulos más relevantes ignorando aquellos irrelevantes. Por lo tanto, el sujeto es capaz de procesar la información.

Atención dividida

Es la capacidad del sujeto de atender más de una actividad a la vez y responder efectivamente cada una.

Ten en cuenta que...



El proceso de cuidado puede ser estresante al no saber cómo apoyar a los infantes frecuentemente puede ser complicado, sin embargo, es relevante que como padre de familia puedas tomarte el tiempo necesario para sí mismos, por tal razón se recomienda las siguientes actividades:

Expresar tus emociones

Recuerda que no estás solo, hoy en día existen diversos grupos de apoyo en redes sociales que tienen como finalidad dotar de información o bien ser un medio de desahogo entre padres. Estos comentarios pueden ser anónimos.

Técnicas de respiración

Este ejercicio permite disminuir el estrés y la tensión, se puede hacer sentado o acostado poniendo una mano sobre el pecho y otra sobre el abdomen en un periodo de 3 a 5 minutos. Practica inhalar y exhalar lentamente, tomando conciencia de la respiración.

¿Conoces el efecto Pigmalión?

Recuerda que el efecto de las palabras contribuye de manera positiva o negativa en las personas, por lo tanto, la perspectiva de un adulto hacia un niño tiene un alto impacto en la percepción propia.

El contribuir con palabras positivas como, por ejemplo:

“Tú puedes”

“Eres inteligente”

“Eres capaz de realizar todo lo que te propongas”

Entre otras más, genera confianza y seguridad, por lo tanto, motivar por este medio repercute en su vida académica predisponiendo al infante en efectos positivos individualmente como en su vida social.



Te recomiendo



1. Generar responsabilidades en casa
2. Ser participativo en sus actividades hasta que por sí solo logre realizarlas
3. Fomentar en casa de que toda decisión conlleva una responsabilidad
4. Toda orden debe ser clara y precisa
5. Estimular el aprendizaje a través del juego
6. Poner atención a sus gustos, estos te permitirán generar actividades que incrementen sus aprendizajes.
7. No lo compares con otros
8. Aprender a escuchar sus emociones
9. Poner límites sin agresión

Afrontando el diagnóstico

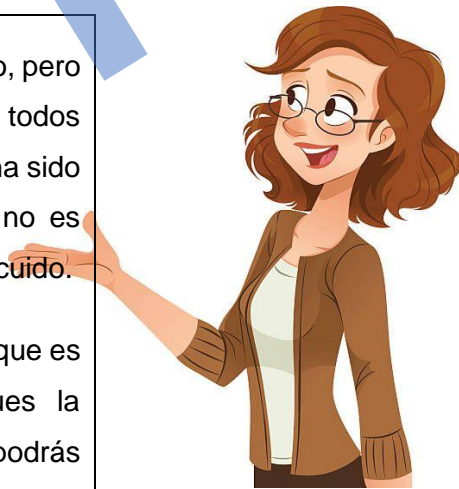
El proceso de crianza puede ser difícil e incomprendido, pero recuerda es normal que te estreses que te enojas todos somos humanos con o sin trastorno la crianza nunca ha sido fácil. Pero recuerda el que padezca este trastorno no es culpa de la madre o por que se haya dado por un descuido.

Es común la sensación de desconcierto y de duda ya que es muy pequeño, pero es importante que no niegues la situación, porque entre más lo niegues menos podrás apoyarlo en este proceso que desconoce.

También es común que tengas miedo e incertidumbre porque sea rechazado, pero es importante que no lo sobre protejas, ya que puedes llenarlo de miedo e inseguridad, apóyalo, vive y disfruta las victorias y las derrotas, dale confianza.

Recuerda que los niños reproducen lo que ven en casa, aprenden de lo que ven y perciben de su entorno.

El camino de la crianza nunca es fácil pero no lo compares con las expectativas sociales, son muy capaces, solo la visión de aprendizaje se ve modificada.



Unidad 3.
El beneficio de las
actividades en infantes
con TDAH

¿Sabes cuáles son los estilos de aprendizaje?

Recuerda observar, analiza y practica los diversos estilos de aprendizaje, esto te permitirá establecer criterios de aprendizajes ampliando sus áreas de oportunidades, no todos aprenden de la misma manera, tomar conciencia de esto permite adaptarse a sus necesidades individuales como escolares.



VISUAL

Este estilo de aprendizaje se desarrolla a partir de estímulos visuales, ya sea viendo gráficos o dibujos, las personas que practican este método usualmente aprenden mejor cuando leen y escriben la información, prefieren las explicaciones acompañadas del uso de imágenes facilitándolo la comprensión de los temas.

Frecuentemente desarrollan más su capacidad de abstracción y planificación.





Auditivo

Las personas auditivas digieren mejor la información cuando este se presenta con explicaciones orales, procuran escuchar atentamente y en dado caso de tener dudas, les gusta ser escuchados y recibir la retroalimentación verbalmente.

Esto les permite generar un aprendizaje significativo, ya que un método de estudio amplía su comunicación asertiva.

kinestésico

Este aprendizaje se desarrolla por medio de estrategias motivacionales haciendo y resolviendo un tema por medio de la implementación de actividades a través de los movimientos corporales o por medio de las sensaciones.



Los gustos personales y el TDAH

Recuerda observar los gustos de tu infante, esto te puede dar pautas de actividades prácticas que le causen una satisfacción o placer a la hora de aprender.

La práctica puede ocasionar que se concentren, enfoquen su hiperactividad dejándolos tranquilos, ya que son de su interés.

Hoy en día existen diversas prácticas entre las cuales son:



Las actividades deportivas

La implementación de actividades físicas genera disciplina, mejora la atención, mejora la coordinación, promueve un estado físico y mental saludable, así mismo permite a aquellos niños que son muy energéticos quemar toda esta energía.

Si crees que no es real, recuerda que existen deportistas como el nadador Michael Phelps medallista olímpico, quien encontró la manera de canalizar su energía y concentración por medio de este deporte.

Las actividades artísticas



La práctica de actividades artísticas permite ya sea por medio de lo corporal, escrito o pintura o por medio de la música, posibilita a quien lo implemente generar disciplina, relacionarse activamente con compañeros, mejora su autoestima, así mismo, le permite expresar sus emociones y también enfocar su atención en una actividad hasta finalizarla.

El vocalista de Maroon 5 Adam Levine quien fue diagnosticado con TDAH

Michael Jordán, jugador de la NBA.

Terapia conductual

Para aquellos niños con dificultades en su comportamiento se les recomienda este tratamiento psicológico el cual se da por medio de un terapeuta infantil, mismo que busca comprender las emociones con el fin de desarrollar planes de acción para la modificación de hábitos o actitudes negativas hacia su persona o entorno.

Su implementación corresponderá a las necesidades de los padres ayudándolos en su proceso de crianza que les facilite un mayor entendimiento entre todos los miembros familiares.



¿Sabías que se puede aprender a través de juego?



El juego se considera una actividad divertida y placentera en donde los infantes participan activamente y con disposición, sin embargo, el uso del juego como herramienta de aprendizaje motivacional y estimulante permite enseñar distintas materias que puede considerar poco interesante.

Por lo tanto, de acuerdo con Freud entra las particularidades del juego, de las cuales se destacan:

“a) se basa en el principio del placer; b) logra la transformación de lo pasivo en activo, merced a lo cual el niño obtiene la vivencia de dominio de sus experiencias traumáticas; c) satisface la compulsión a la repetición por el aprendizaje que con él se logra y por el placer derivado de la repetición misma.” (Cañeque, 1993, p. 5)

Recuerda un juego no siempre puede considerarse como un distractor, ya que si se planifica como una actividad recreativa puede generar aprendizajes significativos en los infantes, por ejemplo:

Matemáticas: Juego del espejo

Memórame: Aprendiendo las letras del abecedario

Considera que la diversión no es mala si se enfoca de acuerdo con las necesidades de tu niño.

**Espero que esta información te sirva
para comprender un poco más sobre el
TDAH**

**Para más información te invito a
consultar los siguientes links:**

<https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/psiquiatria-psicologia-medica/guia-paciente-tdah>

https://www.ocecd.org/Downloads/adhd_booklet_spanish_cl5082.pdf



Conclusiones

En este trabajo de investigación se resaltó la importancia del campo de la orientación como proceso de intervención que guía, instruye, planifica, organiza y lleva a cabo un proceso de formación continua individual o colectivamente.

A partir de esto, en el trabajo se consideró a la orientación como un agente de cambio que considera atender las necesidades individuales no solo dirigidas a estudiantes, si no, también a adultos fuera de los planteles educativos, su implementación fungirá como un intermedio en la comprensión de la familia, el trastorno y el infante afectado por el TDAH. Es por lo que a modo de conclusión se puede decir que:

El ser adulto con desarrollo físico y madurativamente desenvuelto no evita que el diagnóstico de un hijo pueda ocasionar individualmente un conflicto interno al no terminar de comprender el contexto situacional en el que se encuentra, ya que es responsable de sí mismo, de apoyar a su hijo y mantener unido un núcleo familiar.

La presencia del TDAH, por otro lado, si bien se entiende es una afectación interna para quien lo padece, ya que enfrenta no solo dificultades para asimilar los contenidos escolares, si no, también se enfrenta a una sociedad desinformada por lo que su percepción influye en la percepción interna del infante de sí mismo y ante los demás.

Debido a que el infante procesa, asimila y adopta la percepción social como parte de su construcción individual, estos a su vez son proyectados en el cómo se representa y de qué manera este debe actuar para cumplir con las expectativas de los demás.

Como menciona Coloma (2006), "La infancia es una construcción social que tiene determinadas características, es un concepto dinámico en un sistema de relaciones, siendo definido desde diferentes marcos. En ellos hay que considerar la perspectiva del adulto, del género, las diferencias sociales, económicas, geográficas, aspectos

laborales de los padres, tipo de familia, aspectos culturales, el momento histórico, entre otros” (p.6)

A partir de lo anterior, se puede esclarecer que los sistemas internos y externos en la construcción del infante dicta una visión de criterios de cumplimiento para la formación de un adulto eficiente y por tanto si afecta en su concepción como persona.

Así mismo, no hay que olvidar que un infante en edad de 6 a 7 años no llega a asimilar ampliamente su situación, éstos se apoyan de su núcleo familiar que lo consideran un sitio seguro que le dota conocimientos, amor y experiencias, para poder vivir en sociedad.

Ante la situación, se puede decir que la familia que enfrenta el padecimiento requiere del apoyo de un orientador, no solo respondiendo dudas sobre este trastorno, sino también que pueda visualizar aquellas realidades, limitantes o problemas en su proceso de crianza.

Por tal razón se puede establecer que la orientación familiar implementada en la vida de un padre con TDAH permite ampliar el conocimiento sobre la situación que desconoce, por ejemplo, cómo fomentar la ayuda más adecuada para los infantes, por lo anterior el abordar esta área de oportunidad permite clarificar las bases sobre las que se encontrará sostenido el infante.

A partir de lo expuesto se puede declarar que los hallazgos obtenidos de la investigación de campo desarrollados en el capítulo 4 se identificaron los siguientes aspectos para responder la pregunta de investigación, los cuales son:

De acuerdo con la información obtenida en las gráficas 5, 6 y 7, los padres de familia procuran llevar a sus hijos con personal médico encargado del estudio neuronal, pero, en su mayoría, desconocen el procedimiento por el que procederá cada estudio. Mientras que el tratamiento por medio de la medicación resulta ser un tema ambiguo, ya que puede o no funcionar por lo cual se opta por implementar actividades físicas o artísticas. En ese sentido es importante que los padres de

familia y tutores cuenten con la mayor información sobre dicho trastorno y tomen la mejor decisión para dar el acompañamiento al estudiante durante su aprendizaje.

En cuanto al rendimiento académico obtenidos de las gráficas 8 y 9 se puede decir que el padecimiento no es un limitante para mantener un promedio académico aceptable sin ser reprobatorio, ya que los estudiantes con TDAH cuentan con una capacidad intelectual adecuada que les permite resolver de manera eficiente la complejidad de la tarea de aprender. No obstante, es común que algunos de los infantes puedan presentar dificultades arraigadas a su hiperactividad o bien al estado atencional.

Por otro lado, las gráficas 10,11,12 y 13 muestran que el criterio de varios textos informativos sobre el padecimiento asociados a comentarios sobre: “La falta atención”, son poco precisos debido a que el estudio mostró que los niños si cuenta con un foco atencional, pero este varía de cada infante.

Al respecto de sus habilidades sociales, las gráficas 14,15 y 16 mostraron que el infante puede crear lazos comunicativos entre los miembros familiares y con compañeros de clase, pero a veces necesitan de una persona que sirva como mediador para que el infante logre continuar con el diálogo.

En cuanto a los problemas en las instituciones educativas primarias de acuerdo con las gráficas 17, 18 y 19, se puede decir que, aunque se habla de una educación inclusiva, falta mucho para que se aplique en los salones de clase, donde se generan ambientes de aprendizajes significativos acorde a las necesidades de los infantes y que a su vez sean incluidos.

Así mismo, se expuso que los entornos familiares son sitios propensos a vislumbrar con rapidez la presencia de síntomas más propensos en el padecimiento. Por eso la familia juega un rol fundamental porque son las personas cuya convivencia con los infantes pueden observar signos de una anomalía en el comportamiento de los mismos.

De igual forma ellos son los primeros en percatarse de las diferencias que se presentan en el comportamiento fuera y dentro de casa, así mismo, pueden identificar cuando el rendimiento escolar de sus hijos se le dificulta más de lo normal.

Por eso, si sus hijos tienen dificultades para realizar tareas, prestar atención, regular impulsos y actividades físicas, es importante que busquen ayuda de un profesional dentro de las instituciones educativas para canalizarlo y que, mediante un especialista, les haga una evaluación más completa.

La obtención de estos criterios permitió analizar con más ímpetu las problemáticas y esto a su vez permitió proponer e implementar una guía informativa que es de suma importancia para ellos en cuanto a la prevención y conocimiento del TDAH.

Al hacer uso de esta guía como una referencia para los padres de familia permite dotarlos de información relevante para detectar a tiempo algunos rasgos del trastorno en sus hijos, brindándoles opciones para una solución mediante el análisis crítico y reflexivo de la información desarrollada en la guía.

Puesto que la detección del TDAH a temprana edad es fundamental para marcar la diferencia en la vida de los niños que lo padecen permitiéndoles alcanzar al máximo su desarrollo y mejorar su bienestar físico y mental. De igual forma establecer conciencia en la familia permite evitar rupturas de desentendimiento entre ambas partes.

Para finalizar las líneas de generación de conocimiento que se derivan del presente trabajo de investigación son diversas, ya que es un tema amplio de estudio, el cual, con el paso de los años ha tomado relevancia como parte de la inclusión escolar y para dar atención a una población de México con necesidades, algunos de los temas asociados son:

La inclusión en el aula de niños con TDAH; Las inteligencias múltiples como medio auxiliar para evaluar a estudiantes con TDAH; Los estudiantes con TDAH y su evolución académica; Discrepancia educativa parental y TDAH; Estilos de crianza

en niños con TDAH; ¿Cómo afecta el estado conductual de un infante con TDAH a padres?, etcétera.

La comprensión de este tema ha creado interés en estudiantes de pedagogía, en docentes y directivos ya que es un padecimiento propenso que afecta a la población infantil y que a su vez requiere de un estudio a profundidad para la comprensión del padecimiento con la finalidad de otorgar las posibles soluciones de dicho campo de estudio y que a su vez den pauta a nuevas investigaciones y avances. Así mismo, se sugiere que el uso como aplicación de la guía sea utilizada de manera eficaz para pacientes o personas interesadas en el tema, sin fines de lucro.

BIBLOGRAFÍA

Álvarez, M., Bisquerra, R. (2008) Funciones del departamento de orientación. Editorial: Instituto Superior de Formación y Recursos en Red para el Profesorado.

Beltrán, J. (1978) Orientación familia. Editorial. Dosmil

Bisquerra Alzina, R. y Álvarez González, M. (1996). Modelos de intervención en orientación. En R. Bisquerra y M. Álvarez (coords.) Manual de orientación y tutoría (pp, 331-351)

Bisquerra, R. (2005). La educación emocional en la formación del profesorado. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, vol. 19, núm. 3, pp. 95-114.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27411927006>

Carballo, M. (2016) Coaching para quienes viven con TDAH: Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Editorial: Alfaomega Grupo Editor.

Castañeda O, Vázquez A. (2009) Frecuencia de trastorno por déficit de atención con hiperactividad en alumnos de una escuela primaria de Ciudad Obregón. Sonora. Atención Familiar; Vol. 16, No 2. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/43534>

Contreras, D. L. (2004). Concepto de orientación educativa: diversidad y aproximación. Revista Iberoamericana De Educación, <https://doi.org/10.35362/rie3512924>

Echeita, G. (2006) Educación inclusiva o educación sin exclusiones. Editorial. Narcea ediciones.

Fernández, M. (2001). La orientación familiar. Revista pedagógica Núm. 16, pp. 217-235. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=743598>

García, I. (2018) La educación inclusiva en la Reforma Educativa de México. Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva Volumen 11, Número 2. pp. 49 – 62.

Gaxiola, K. (2015) Alteración de la emoción y motivación en el tdah: una disfunción dopaminérgica.

Gómez. M., Santos, R., García, M., y Báez, M. (2014) Desarrollo de la vía dopaminérgica nigroestriada. México Neurociencia.19(2), 95- 103.

González H., Lesvia M., Méndez, Martha E. (2014). La familia de niños con Déficit de Atención e Hiperactividad Cayapa. Revista Venezolana de Economía Social, vol. 14, pp. 83-95. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=62242950006>

González, A. (1982) Familia y orientación. Revista de educación. Núm. 270, pp. 49-66. <https://www.educacionyfp.gob.es/revista-de-educacion/en/numeros-revista-educacion/numeros-anteriores/1982/re270/re270-03.html>

González, H., Lesvia M. Méndez, E. (2014) La familia de niños con Déficit de Atención e Hiperactividad Cayapa. Revista Venezolana de Economía Social, vol. 14, núm. 28. pp. 83-95. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=62242950006>

Hernández, F. (2004) Los fines de la educación. Educar para la sabiduría: propuesta de Alfred North Whitehead. Revista digital universitaria, 5 (1), 1-10.

Herrera, E., Calvo, M., y Peyres, C. (2003) El trastorno por déficit de atención con hiperactividad desde una perspectiva actual: orientaciones a padres y profesores. Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología, 56 (1), 5-19.

Juárez, M., Comboni, S. y Castro, F. (2010) De la educación especial a la educación inclusiva Argumentos, vol. 23, núm. 62. pp. 41-83. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=59515960003>

Lacosta, A. (2005) Los estudiantes con TDAH y su evolución académica. Universidad de Barcelona

Lahoz García J. M. (2013). *La influencia del ambiente familiar*. <https://www.solohijos.com/web/la-influencia-del-ambiente-familiar-2/>

Luengo, J. (2004) La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. Recuperado el 16 de noviembre de 2020 de <http://www.ugr.es/~fjjrios/pce/media/1-EducacionConcepto.pdf>

Martínez, M. (2018) Educación Inclusiva en México. Avances, estudios, retos y dilemas. Universidad Intercultural de Chiapas.

Meece, J. (2000) Desarrollo del niño y de los adolescentes. <https://secc9sntedesarrolloprofesional.files.wordpress.com/2017/11/05-meece-judith-desarrollo-del-nic3b1o-y-del-adolescente.pdf>

Mena, P., Almeida, P., (2001) Dificultades en el Aprendizaje y TDAH (Trastorno Déficit de Atención con o sin Hiperactividad). Fundación Privada ADANA Depósito Legal: B-14397-01

Molina Contreras, D. L. (2004). *Concepto de orientación educativa: diversidad y aproximación*. Revista Iberoamericana De Educación, 35(1), 1-22. <https://doi.org/10.35362/rie3512924>

Morales, M. (2015) La familia y su evolución. Perfiles De Las Ciencias Sociales. Núm. 5. <https://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/2557/1/1038-907-A.pdf>

Parejo, L., Pinto J. (2015) La orientación y la tutoría escolar con familias: teoría y práctica. Editorial. UOC.

Parras, A. Grañeras, M. (2008) Orientación educativa: fundamentos teóricos, modelos institucionales y nuevas perspectivas. Editorial: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte.

Perea, R. (2006). *La familia como contexto para un desarrollo saludable*. Revista Española de Pedagogía Vol. 64, No. 235, p. 417-428. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/23766165>

Pérez, N., Filella, G., Bisquerra, R. (2009) A los 100 años de la orientación: de la orientación profesional a la orientación psicopedagógica. Revista curriculum. Núm. 22. Pp. 55-71. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3139964>

Perote, A., Serrano, R. TDAH (2010) *TDAH: Origen y desarrollo*. Madrid: Instituto Tomas Pascual. Disponible en: http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Libro_TD_AH.pdf

Piedrahita S., L.E., Henao Cardona, A. y Burgos, P.A. (2011). Intervención educativa para promover el conocimiento del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) con padres de familia de una institución educativa. Enfermería Global. 10. vol.10, n.23, p.140-146. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000300009>.

Quintero Fernández M. P. (2006) *El papel de la familia en la educación*. Rev. "investigación y educación" No. 21. ISSN 1696-7208. Disponible en: <https://docplayer.es/14980212-El-papel-de-la-familia-en-la-educacion.html>

Rodríguez, A. (2007) Principales modelos de socialización familiar. Foro de Educación, vol. 5, núm. 9, pp. 91-97 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=447544584007>

Rodríguez, A. (2007) Principales modelos de socialización familiar. Foro de educación. Núm 9, pp. 91 – 97.

Roselló-Miranda B, García-Castellar R, Tárraga-Mínguez R, Mulas F. (2003) El papel de los padres en el desarrollo y aprendizaje de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Rev. Neurol. <https://doi.org/10.33588/rn.36S1.2003046>

Sampieri, R., Fernández, C. y Bautista, P. (2008). Los procesos mixtos de investigación. En: Metodología de la investigación. (4° edición). (p. 751-805). México: McGraw-Hill Interamericana Editores.

Sauceda, J. (2014) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: un problema de salud pública. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM, 57 (5), 14 – 19

Soutullo, C., Chiclana, C. (2008) TDAH. trastorno por déficit de atención e hiperactividad departamento de psiquiatría y psicología médica. Clínica Universitaria Universidad de Navarra Unidad de Psiquiatría Infantil y Adolescente.

Suárez, P., Vélez, M. (2018) El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Revista psicoespacios. Vol. 12, Núm, 20.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>

Talavera, R. (1995). La orientación como intervención psicopedagógica. Avances más relevantes en la investigación de algunos modelos. Revista de investigación Educativa. Vol. 13, N.º 26, pp. 233 – 252.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=803795>

Téllez, G. (2016) Neuropsicología de los trastornos del neurodesarrollo. Diagnóstico, evaluación e intervención. Editorial El Manual Moderno.

Unesco (2003) Superar la exclusión mediante planteamientos integradores en la educación. Un desafío y una visión. Documento conceptual.

Unesco (2012) Lucha contra la exclusión en la educación Guía de evaluación de los sistemas educativos rumbo a sociedades más inclusivas y justas.
https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000217073_spa/PDF/217073spa.pdf.mu
[lti](#)

Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. La Revue du REDIF, 1, pp. 15-22.

ANEXOS

Anexo 1

Cuestionario

“Las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH”

El propósito de este cuestionario es construir evidencia sobre las dificultades que afrontan los padres de familia con hijos diagnosticados con TDAH, esto con la finalidad de conocer y profundizar cuáles son las áreas de oportunidad para potenciar los procesos de enseñanza y aprendizaje entre padres e hijos; por lo tanto, las respuestas que proporcionen son de sumo interés y serán tratadas con fines de investigación y de carácter estrictamente anónimo y confidencial.

Edad: _____

Sexo: _____

Parentesco: _____

Instrucciones

Lee con atención cada una de las preguntas y elige la respuesta con la que más se sientan identificados.

Para que este cuestionario sea de utilidad es relevante que lea detenidamente las preguntas y respondan con sinceridad.

¿Quién fue el especialista a cargo de diagnosticar la presencia del TDAH?

(Selecciona o seleccione una o más respuestas)

Psicólogo

- Pediatra
- Neurólogo
- Paidopsiquiatra
- Otro: _____

¿De qué manera, en el niño le han dado tratamiento al TDAH?

(Selecciona o seleccione una o más respuestas)

- Medicamento
- Terapia
- Actividades físicas
- Actividades artísticas
- Otros: _____

¿Le ha funcionado el tratamiento?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

Promedio general del niño en la escuela

- Promedio de 10
- Promedio de 9
- Promedio de 8
- Promedio de 7
- Promedio de 6
- Otro: _____

¿Le resulta difícil al niño aprender los contenidos escolares?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿Al estudiar o realizar una actividad en casa le cuesta trabajo al niño enfocarse en ella hasta terminarla?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿Cuánto tiempo en promedio tarda el niño en resolver una tarea escolar sencilla?

- 3 a 10 minutos
- 10 a 20 minutos
- 20 a 30 minutos
- 30 a 40 minutos
- 40 a 50 minutos
- 50 minutos o más

¿Se mantiene concentrado el niño haciendo su tarea aún cuando hay distractores?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿El niño es eficiente realizando distintas actividades en un período corto de tiempo entre una y otra?

- Nunca

- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿El niño convive adecuadamente con los diferentes miembros de la familia?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿El niño mantiene relaciones interpersonales de manera adecuada con sus compañeros dentro del salón de clase?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿Al niño se le dificulta jugar con sus compañeros de su misma edad?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿Considera que el docente fomenta la inclusión en clase?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿El niño ha recibido apoyo extra de un docente en el aprendizaje?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿Señala cuáles son las principales dificultades que tiene el niño al aprender?

(Selecciona o seleccione una o más respuestas)

- Dificultad para escribir
- Dificultad para aprender visualmente
- Dificultad para memorizar
- Dificultades con las matemáticas
- Dificultades en la comprensión

¿Cómo se comporta el niño en casa?

- Bien
- Mal
- Regularmente
- Excelente

¿El niño cumple con sus obligaciones en el hogar?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo

¿El niño sigue las reglas establecidas en el hogar?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Todo el tiempo