



SEDUC
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 041
“MARÍA LAVALLE URBINA”

**Estrategias educativas para un alumno con Trastorno por Déficit de
Atención con Hiperactividad en el nivel Medio Superior.**

Giovanna Karina Rea Centurión

San Francisco De Campeche, Campeche; México, 2021



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 041
“MARÍA LAVALLE URBINA”

Estrategias educativas para un alumno con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en el nivel Medio Superior.

Giovanna Karina Rea Centurión

**Tesis presentada para obtener el grado de
Maestro en integración educativa**

San Francisco De Campeche, Campeche; México, 2021



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 041
"MARÍA LAVALLE URBINA"
CAMPECHE**

DICTAMEN PARA LA OBTENCIÓN DE GRADO

San Francisco de Campeche, Cam., 22 de febrero de 2021.

**C. GIOVANNA KARINA REA CENTURIÓN
P R E S E N T E.**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, y como resultado del análisis realizado a su trabajo titulado: **"Estrategias educativas para un alumno con Trastorno por Déficit de Atención Con Hiperactividad en el Nivel Medio Superior"**, asesorado por la Mtra. Enriqueta López Bustos, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos por la institución para aspirar al grado de Maestro en Integración Educativa.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen correspondiente.

**Atentamente
"Educar para Transformar"**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dra. Tatiana de los Reyes Suárez Turriza', is placed below the text 'Atentamente'.

**Dra. Tatiana de los Reyes Suárez Turriza
Presidente de la Comisión de Titulación**



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 041
CAMPECHE
CLAVE: 04DUP0003D

Agradecimientos

El presente trabajo de investigación es el esfuerzo conjunto de muchas personas, por lo que les agradezco su apoyo y amabilidad. Dedico este gran logro de mi vida a mi madre María Esther Centurión Pool, a Ivonne Rubio Padrón y a mi asesora de tesis, Mtra. Enriqueta López Bustos por su comprensión para poder culminar mi proyecto. A todas ellas, que con su esfuerzo, cariño, dedicación y fortaleza me han convertido en la persona que soy.

Resumen

El Trabajo de investigación hace un análisis sobre estrategias educativas para un alumno con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en el nivel medio superior. Una vez detectado el problema, gracias a la investigación de un estudio de caso, se procede a la construcción del Marco Teórico-conceptual, referencial y contextual para fundamentar apropiadamente las variables de la investigación, en base a la información recopilada de libros, folletos, e Internet. Una vez establecida la metodología de la investigación se elaboran los instrumentos adecuados para el procedimiento de la misma que sirvan para hacer el análisis cualitativo de las variables investigadas, encaminándose al análisis de los datos obtenidos, pudiendo así establecer las conclusiones.

En función de lo revelado por la investigación se procede a analizar la importancia de la actualización docente que ayudan para fortalecer las estrategias educativas para un alumno con TDAH y así lograr aprendizajes significativos basándose en el respeto a las diferencias individuales para el desarrollo integral del joven con TDAH.

PALABRAS CLAVES: Inclusión educativa, Necesidades Específicas, Déficit de Atención, Barreras de Aprendizaje y Participación.

Abstract

The research makes an analysis about educational strategies for a student with ADHD in the High School level. Once the problem has been detected as a result of a study case proceed to the construction of a theoretical-conceptual, referential and contextual framework to base properly the investigation variables, based on the information compiled from books, flyers and the Internet. Once established the methodology of the research, elaborate the adequate instruments for the procedure of itself that are useful for the qualitative analysis of the researched variables, proceeding to analyze the collected data, that allow to establish the conclusions.

Based on the results of the research, proceed to analyze the importance of the educational update that helps to strengthen the educational strategies for a student with ADHD and get the significant learning based on the respect of the individual differences for the comprehensive development of the young with ADHD.

Key words: Educational inclusion, specific needs, ADHD, learning and participation barriers.

ÍNDICE GENERAL

	PÁGINA
Dictamen de aprobación	iii
Agradecimientos	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Introducción	1
Capítulo 1. Planteamiento del problema	
1.1 Descripción de la situación problema	
	4
1.2 Pregunta de investigación	6
1.3 Objetivos	6
1.4 Justificación o importancia del estudio	7
1.5 Delimitación del problema	8
1.6 Supuesto	8
Capítulo 2. Marco teórico conceptual, referencial y contextual	
2.1 Marco teórico conceptual	9
2.1.1 Necesidades Educativas Especiales y Barreras de Aprendizaje y Participación (BAP)	9
2.1.1.1 Definición de las Necesidades Educativas Especiales (NEE)	10
2.1.1.2 Antecedentes de las NEE.	10

2.1.1.3 Legislación en las NEE	12
2.1.1.4 Necesidades específicas en el apoyo educativo	13
2.1.1.5 Barreras de Aprendizaje y Participación (BAP)	17
2.1.2 ¿Qué es TDAH?	20
2.1.2.1 Generalidades del Trastorno	21
2.1.2.2 Historia	25
2.1.2.3 Sintomatología	30
2.1.2.4 Causas del TDAH	32
2.1.2.5 Tratamiento del Trastorno	33
2.1.3 Inclusión Educativa	38
2.1.3.1 Definición de Inclusión Educativa	39
2.1.3.2 Marco normativo y legal de la Inclusión Educativa	42
2.1.3.3 Características de la Inclusión Educativa	48
2.1.3.4 Adecuación Curricular	50
2.1.3.5 Ajustes razonables	53
2.1.4 Estrategias de enseñanza	56
2.1.4.1 Definición de estrategias de enseñanza	56
2.1.4.2 Clasificación de las estrategias educativas.	58
2.1.5 TDAH en Campeche	59
2.2 Marco referencial en relación con las personas con Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad.	61
2.2.1 Internacional	61
2.2.2 Nacional	63
2.2.3 Estatal	65

2.3 Marco contextual	66
----------------------	----

Capítulo 3. Metodología

3.1 Tipo de estudio	71
3.2 Ubicación y tiempo de estudio	72
3.3 Sujeto participante (estudio de caso)	73
3.4 Instrumentos utilizados	74
3.5 Procedimiento para la captación de información	76

Capítulo 4. Resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

4.1 Resultados	77
4.2 Discusión	86
4.3 Conclusiones	90
4.4 Recomendaciones	91

REFERENCIAS	93
--------------------	----

ANEXOS	103
---------------	-----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Generalidades del trastorno	23
Tabla 2. Elementos para las adecuaciones curriculares	51
Tabla 3. Clasificación de las estrategias de enseñanza según el proceso cognitivo.	58

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un diagnóstico que plantea una serie de problemas relacionados con la falta de atención, hiperactividad e impulsividad que propicia dificultades para realizar de manera eficiente sus actividades diarias y académicas, de igual manera se ha relacionado con las etapas de la infancia y la adolescencia.

La presente investigación denominada: " Estrategias educativas para un alumno con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en el nivel medio superior", está encaminada a conocer dichas estrategias para un alumno con TDAH en el nivel medio superior. El trabajo de investigación consta de los siguientes capítulos y contenidos:

Capítulo I, el Planteamiento del problema; se esboza la problemática, la pregunta de investigación, delimitaciones, justificación, objetivos generales y específicos, así como el sustento.

Capítulo II, el Marco teórico-conceptual, referencial y contextual; los antecedentes investigativos, las fundamentaciones correspondientes y el desarrollo de cada variable.

Capítulo III, la Metodología; se expresa el tipo de estudio, la ubicación y tiempo de estudio, sujeto participante (estudio de caso), instrumentos utilizados y procedimientos para la captación de información.

Capítulo IV, Resultados, Discusión, Conclusiones y Recomendaciones. Se presentan los resultados de la triangulación (monitor, maestros y alumno), análisis general de los resultados, conclusiones finales y las recomendaciones.

Finalmente, las Referencias bibliográficas y los Anexos que se han utilizado como fuentes de consulta en este tipo trabajo de investigación.

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los estudiantes con TDAH presentan problemas de atención que muchas veces derivan en mala conducta y por ende el fracaso escolar, sin embargo, se debe buscar las mejores estrategias educativas por parte de los docentes para la inclusión de los jóvenes con TDAH en el nivel medio superior.

Un factor importante al que se enfrentan los estudiantes con TDAH es el rechazo escolar de parte de sus compañeros de clase, ya que en muchas ocasiones esta patología es asociada a cuestiones delictivas, tomando en cuenta los indicadores de hiperactividad, impulsividad y otros aspectos de la conducta.

Los puntos anteriormente mencionados tienen una estrecha relación interactiva con la familia, la educación y la sociedad, los cuales hacen que el adolescente con este trastorno presente problemas de autoestima.

1.1 Descripción de la situación problema.

El método de investigación utilizado es el estudio de caso a través del alumno que reconoceremos con las iniciales R. H., de 17 años, cursa el cuarto semestre en la Preparatoria Fray Angélico y presenta problemas de inclusión dentro de las actividades individuales y/o grupales, así como al prestar atención a los temas que se explican dentro del aula.

El alumno, usualmente presenta dificultades en sus relaciones interpersonales dentro del salón, se distrae constantemente, las actividades escolares no las concluye, evita trabajar en parejas o grupos porque no es tomado en cuenta como parte del equipo de trabajo debido a su condición; o bien, tiene ideas diferentes, se siente incómodo, se atrasa en las actividades, entre otras barreras que le causan dificultades a la hora de estar en clase.

Así mismo, fue necesario conocer las barreras de aprendizaje y participación que afrontaba el alumno en su proceso de inclusión educativa y las estrategias de enseñanza-aprendizaje para el estudiante.

Bajo la misma investigación, se incluyó a los compañeros de clase del alumno con TDAH ya que forman parte de su entorno y a su vez, este grupo se ve implicado en las barreras de aprendizaje, la participación y estrategias de aprendizaje del alumno en cuestión; al respecto, la Guía de actuación con el alumnado con TDAH indica que “Frecuentemente uno de los aspectos más devastadores del TDAH no es el trastorno en sí mismo, sino el daño secundario que produce en la autoestima personal” (Vitoria Gasteiz, 2006).

Cabe destacar que la participación de los padres era importante, pero en esta investigación no se contó con la intervención de dichos actores debido a criterios establecidos dentro de la institución y de los propios padres de familia.

Actualmente, se conoce que el avance por incluir a los jóvenes con TDAH es cada día mejor, pero, aún es un reto para el docente del nivel medio superior favorecer la inclusión con la diversidad de estudiantes que se rodean de un grupo numeroso de jóvenes, promover el respeto por la diversidad y trato digno en cada uno, además, de la participación de todos los actores educativos que generen las condiciones para encaminar el aprendizaje educativo del estudiante.

Al respecto, Isabel Méndez Benavente, indica que:

(...) aproximadamente el 40% de los niños con este trastorno tienen dificultades en el aprendizaje, lo que motiva si no es tratado adecuadamente, el abandono de los estudios en la adolescencia. Y casi el 50% de estos niños tienen asociada alguna alteración psiquiátrica, sobre todo problemas de ansiedad, con rabietas y miedos o depresión y baja autoestima, en un 20% de los casos, también trastorno de oposición en un 25% y todo tipo de trastornos de conducta. (Méndez, I. 2001)

A pesar de todo lo anterior, el estudiante con TDAH, puede relacionarse con algunos compañeros y seguir indicaciones del profesor, por lo cual, surge el interés de crear estrategias educativas que le permitan desarrollar su aprendizaje y, a la vez, promover su inclusión para fomentar la convivencia entre sus acompañantes de clase, con el fin de crear las condiciones necesarias que le ayudan a participar y aprovechar los contenidos que se ofrecen en el aula establecidos en los ejes temáticos correspondientes al ciclo escolar, por lo anterior surge el siguiente cuestionamiento:

1.2 Pregunta de Investigación

¿Qué estrategias favorecen la inclusión educativa de un alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad de Preparatoria?

1.3 Objetivos

General:

Identificar las estrategias que aplica el docente para favorecer la inclusión educativa de un alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad de la escuela Preparatoria Fray Angélico, turno matutino, en la Ciudad de San Francisco de Campeche, durante el ciclo escolar 2015-2016.

Específicos:

- Conocer las Barreras de Aprendizaje y Participación (BAP) a las cuales se enfrenta el alumno con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Investigar qué estrategias educativas favorecen la inclusión educativa del alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

- Distinguir las estrategias que aplican los docentes del nivel medio superior para favorecer la inclusión educativa del alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

1.4 Justificación o importancia del estudio

En la actualidad, las escuelas del nivel medio superior, tienen en su comunidad académica, alumnos con TDAH, por lo consiguiente, los maestros deben capacitarse y tener destrezas idóneas para atender necesidades específicas. Al respecto Davini (1997) indica: “Para un buen desempeño en su quehacer educativo el maestro tiene que pensar en enriquecer su acervo profesional y los fundamentos de su conocimiento, destrezas, métodos educativos y pedagógicos.

A mayor educación del maestro, mayores serán los beneficios en el proceso de desarrollo educativo y cognitivo de sus alumnos” De ahí la relevancia teórica de esta investigación, ya que el profesor se capacitará y obtendrá destrezas, métodos pedagógicos y psicológicos.

En el área educativa, se pretende facilitar a través de las estrategias educativas, la inclusión del joven con TDAH, este estudio adquiere la relevancia práctica para que la institución vaya creando una cultura de escuela inclusiva en futuros estudiantes que tienen dicho trastorno.

1.5 Delimitación del problema

La investigación se realiza en la Escuela Preparatoria Fray Angélico A.C. localizada en la Av. López Portillo S/N Col. Sascalum, en la ciudad de San Francisco de Campeche, Camp, México. Lugar al que asiste el alumno con TDAH, durante el ciclo escolar 2015-2016.

Delimitación conceptual.

Para elaborar el presente trabajo de investigación, se abordaron los siguientes términos: Inclusión educativa, TDAH, necesidades específicas, rendimiento académico, barreras de aprendizaje y participación.

1.6 Supuesto

Las estrategias educativas que realiza el docente en el aula, favorecen la inclusión educativa del alumno con necesidades específicas asociadas al Déficit de Atención e Hiperactividad.

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO/CONCEPTUAL, REFERENCIAL Y CONTEXTUAL

2.1 Marco teórico/conceptual.

El punto de partida de la investigación es lo que ya se sabe del tema y sobre temas relacionados, misma que se complementa con lecturas de investigaciones o artículos teóricos, para dar sustento y comprender la problemática.

2.1.1. Necesidades Educativas Especiales y Barreras de Aprendizaje y Participación (BAP)

La integración educativa se considera una conquista dentro del ámbito educativo. Sobre todo, del derecho que tienen todos aquellos alumnos que reciben una educación en escuelas regulares que favorecen su adecuado desarrollo. Con lo anterior, se debe remarcar la importancia de las Necesidades Educativas Especiales (NEE) sobre todo en la actualidad donde la igualdad y los derechos están siendo fomentados por las grandes organizaciones como la ONU, por mencionar alguno.

2.1.1.1 Definición de las Necesidades Educativas especiales (NEE)

El concepto de necesidades educativas especiales tomó fuerza en la década de 1970. Puigdemívol (1996) lo define como: “conjunto de medios (profesionales, materiales, de ubicación, de atención al entorno, etc.), que es preciso instrumentalizar para la educación de los alumnos que, por diferentes razones, temporalmente o de manera permanente, no están en condiciones de evolucionar hacia la autonomía personal y la integración social con los medios que habitualmente están a disposición de la escuela”.

Una de las definiciones que se utiliza para describir a los niños y niñas con necesidades educativas especiales según la SEP/DEE, No. 4 (1994, p.12): “Es aquel que, en relación con sus compañeros de grupo, enfrenta dificultades para desarrollar el aprendizaje de los contenidos asignados en el currículo, requiriendo que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos y/o recursos diferentes para que logre los fines y objetivos educativos”. Es decir, es aquel alumno que requiere la adaptación de la enseñanza para lograr sus metas.

2.1.1.2 Antecedente de las NEE

La educación especial en México tiene su historia en el S. XIX donde se creó la escuela para sordos y ciegos, posteriormente, en 1915 se fundó la primera escuela

para atender niños con deficiencia mental y en ese mismo año, se diversifica para atender a niños y jóvenes con diferentes discapacidades.

El PDF, *La Educación Especial en México*, creado por Fabiana Romero, indica que en 1970 por decreto presidencial se crea la Dirección General de Educación Especial donde se presta atención a personas con deficiencia mental, trastorno de audición y lenguaje, impedimentos motores y trastornos visuales.

Los servicios de educación especial a partir de 1989, se clasifica en: servicios indispensables; espacios separados de la educación regular, servicios complementarios; apoyo a los alumnos de educación básica general con dificultades de aprendizaje o en el aprovechamiento escolar, lenguaje y conducta, y, por último, surgen los Centros de Orientación para la Integración Educativa y los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar. El mismo documento, expresa que, en 1993, se reforma el artículo 3ro constitucional, se promulga la ley General de Educación y se Reorientan los servicios de educación especial: promueve la integración educativa.

Fabiana Romero (2014), añade que el concepto de necesidades educativas especiales surge en 1994, se promueve su inserción en las aulas regulares, se dan asesorías a los profesores de la escuela regular para atender niños con NEE, Se crea el Centro de Atención Múltiple (CAM), Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER) y Unidad de Orientación al Público (UOP). En 1997, La SEP y el SNTE eliminan las boletas específicas de educación especial, existe la evaluación para todos, las escuelas tienen adecuaciones arquitectónicas y las partidas

presupuestarias de las NEE, se ubiquen en educación básica. Surge en 2010 el Programa de Fortalecimiento de Educación Especial y de la Integración Educativa.

2.1.1.3 Legislación en las NEE

Cynthia Duk H. en su investigación *El enfoque de la educación inclusiva*, expresa que los siguientes planteamientos sobre la Legislación de las NEE, han sido recogidos y ratificados por los Estados del mundo en una serie de reuniones y declaraciones internacionales dentro de las cuales se destacan por ser las más recientes y relevantes: La Conferencia Mundial de Educación para Todos (Jomtien, 1990), la Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales: Acceso y Calidad; (Salamanca, 1994) y la VII Reunión de Ministros de Educación de la Región de América Latina y el Caribe (Kingston, 1996).

Los estudios e investigaciones ejecutadas por la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) tienen como sostén legal los acuerdos internacionales para elaborar las Metas Educativas 2021, poniendo énfasis en la educación ya que puede reducir la marcada discriminación social que afecta a los países Iberoamericanos, según la información otorgada por el documento, La Educación Especial en México.

En México, de acuerdo al artículo 1º y 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y conforme al artículo 41 de la Ley General de Educación, se establece la inclusión de niños con necesidades educativas especiales a escuelas regulares. La inclusión educativa tiene cambios en algunos aspectos: adecuaciones

curriculares, capacitación de los maestros, apoyo de los padres de familia y del gobierno a través de USAER que se ha incluido en escuelas regulares para apoyar en el proceso educativo de los niños que presentan barreras de aprendizaje.

Existen normas y acuerdos internacionales por una educación de calidad para todos como *La Convención sobre los Derechos del Niño (Naciones Unidas)*, el Estado tiene que garantizar a toda la población una educación de calidad, que asegure la igualdad en el acceso al conocimiento, con escuelas que incluyan estudiantes de diferentes contextos socioculturales y con diferentes capacidades y experiencias de vida, son elementos clave para avanzar hacia sociedades más justas.

Al respecto, Blanco (2011) señala:

Atender la diversidad del alumnado es una tarea compleja que requiere un perfil diferente del docente y un trabajo colaborativo entre diferentes actores de la comunidad educativa – docentes entre sí, docentes y familias, alumnos- y otros profesionales que puedan complementar la acción de los docentes y ampliar su capacidad para lograr la plena participación y aprendizaje de todos. (p. 56)

2.1.1.4 Necesidades específicas en el apoyo educativo

En la revista educativa digital Hekademos, artículo escrito por Raymundo Castaño Calle, de la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales de la Universidad Pontificia de Salamanca publicado en diciembre del 2010 explica que:

El artículo 7.1 del Real Decreto 1635/2009 se entiende por alumnado con necesidad específica de apoyo educativo aquel que requiere determinados apoyos y atenciones específicas por presentar necesidades educativas especiales derivadas de discapacidad o trastornos graves de conducta, por dificultades específicas de aprendizaje, por sus altas capacidades intelectuales, por incorporación tardía al sistema educativo o por condiciones personales o de historia escolar (P.24)

Así mismo en el capítulo II (art. 3 al 15) de la orden EDU/849/2010 establece principios en relación a la atención educativa integral los cuales consisten en:

Criterios de actuación (art. 3)

- a) La acción educativa estará encaminada a atender a la diversidad del alumnado.
- b) La atención integral se iniciará desde el momento en que la necesidad sea identificada, con independencia de la edad del alumno, rigiéndose por los principios de normalización e inclusión escolar y social, flexibilización y personalización de la enseñanza y atención al desarrollo de su calidad de vida.
- c) Se arbitrarán las medidas que permitan eliminar las barreras de todo tipo que dificulten el acceso y permanencia del alumnado en el sistema educativo, todo ello en aplicaciones de los principios de accesibilidad universal y diseño para todos.
- d) Se impulsarán programas de sensibilización, formación e información para los equipos directivos de los centros, para el profesorado y los profesionales de la orientación escolar y de apoyo.

Detección temprana y atención educativa (art. 4) Algunas de las medidas a tener en cuenta en este proceso de detección y atención serán:

- a) Realizar por parte del profesorado una evaluación inicial al alumnado.
- b) Los servicios de orientación educativa llevarán a cabo, en caso necesario, la evaluación psicopedagógica que se requiere para la detección temprana de las necesidades específicas.

- c) La atención educativa se inicia desde el momento en que se produzca la detección de las necesidades específicas al objetivo de prevenir y evitar la aparición de secuelas, corregirlas, y apoyar y estimular el proceso de desarrollo y aprendizaje en un contexto de inclusión.
- d) La identificación de las necesidades, así como la determinación de los recursos de las medidas complementarias, se realizarán en modo colegiado por el conjunto de profesores que atienden al alumno.
- e) El alumno será atendido, con carácter general, en su grupo de referencia, junto con el resto del alumnado, de acuerdo con las medidas organizativas y curriculares y los recursos previstos en el plan de atención a la diversidad.

ESCOLARIZACIÓN (art. 5) El alumno con necesidades de apoyo educativo:

- a) Será escolarizado, con carácter general, en los centros y programas ordinarios.
- b) En el caso del alumno que presenta necesidades educativas especiales, se propondrá su escolarización en centros de educación especial o unidades sustitutorias de los mismos, cuando se aprecie que los apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de discapacidad intelectual severa o profunda o trastornos generalizados del desarrollo no puedan ser atendidos en el marco de las medidas de atención a la diversidad de los centros ordinarios.

ADAPTACIONES CURRICULARES (art. 7)

- a) Son modificaciones de los elementos del currículo para dar respuesta a las necesidades del alumno.
- b) Se lleva acabo en todos o algunos de los elementos del currículo, de acuerdo con la naturaleza de las necesidades del alumno.
- c) El profesor tutor, con el asesoramiento y apoyo de los servicios de orientación educativa, será el encargado de coordinar el proceso de elaboración, desarrollo y seguimiento de las adaptaciones curriculares.
- d) La aplicación será responsabilidad del profesor del área o materia correspondiente.

ADAPTACIONES CURRICULARES SIGNIFICATIVAS

- a) Una adaptación curricular será significativa cuando la modificación de los elementos del currículo afecte al grado de consecución de los objetivos.
- b) Se podrán realizar en la educación básica e irán dirigidas al alumnado con necesidades educativas especiales que las necesiten.
- c) La evaluación de las áreas o materias será responsabilidad compartida del profesorado que las imparte y, si fuera el caso, en colaboración con el profesorado de apoyo. (Castaño, R. 2010. P.p 24-28)

2.1.1.5 Barreras de Aprendizaje y Participación (BAP)

La Educación Inclusiva conocido con las siglas EI, es un concepto en constante evolución, es decir, la intención es otorgar una educación de calidad a toda la comunidad de estudiantes, muy aparte de sus circunstancias personales y/o sociales. *La Revista Actualidades Investigativas en Educación* en su tema Terminología internacional sobre la educación inclusiva aborda que la inclusión representa un proceso y cuando pasa al terreno pedagógico.

Tiene menos aceptación entre las y los docentes, pues sin duda les representa un esfuerzo para el que muchas veces no se sienten lo suficientemente preparados (Croll y Moses, 2003). Así mismo, la revista *Actualidades Investigativas en Educación*, especifica que parece estar de moda hay que hablar de educación inclusiva, que también implica usar algunos términos que están asociados con esta: barreras para el aprendizaje y la participación (BAP), comunidades de práctica y trabajo colaborativo, entre otros, sin que resulte del todo claro qué significan y cuáles son sus alcances.

Según Ainscow, Booth y Dyson (2006), cuando se reducen las barreras para el aprendizaje y la participación y se incrementa la capacidad de las escuelas para responder a la diversidad, se ponen en marcha valores inclusivos en la educación y en la sociedad “En este caso, la inclusión no consiste solamente en un aspecto de la educación o una política educativa, sino la principal manera de conseguir el desarrollo de la educación y de la sociedad” (p. 3).

El libro *Educación inclusiva. Un debate necesario* de Juan Bello Domínguez y Gabriela Guillén Guerrero plantea que las barreras para el aprendizaje y la

participación se basa en el modelo social de la discapacidad, el cual se refiere a las limitaciones o restricciones que enfrentan los alumnos en la interacción con su contexto escolar, áulico y socio-familiar (Booth, T., Ainscow, M. 2002).

Con respecto al concepto de BAP, especifica que la inclusión hace referencia a las dificultades que experimenta cualquier alumno o alumna. Se considera que las barreras surgen de la interacción entre los estudiantes y los contextos: las personas, las políticas, las instituciones, las culturas y las circunstancias sociales y económicas que afectan sus vidas (SEP, 2011, p. 28).

En el mismo libro se explica que las barreras tienen que ser examinadas bajo una visión holística, esta implica una superación de paradigmas que minimizan o reducen la identidad del otro, es decir, la comprensión del otro y sus procesos para constituir una nueva sinergia donde acontecen nuevas relaciones que respeten la integridad de las diferencias.

Juan Bello Domínguez y Gabriela Guillén Guerrero explican que asumir el concepto de barreras para el aprendizaje y la participación como eje vertebral de la Educación Inclusiva, es el punto nodal para eliminar y/o disminuir las situaciones y condiciones que gestan actitudes de rechazo y discriminación de los profesores, padres de familia y los propios alumnos y alumnas, hacia aquellos sujetos considerados “distintos”, por tener características específicas de cultura, etnia, de género, físicas o cognitivas (SEP, 2011, p. 45).

Es importante dejar de ver al alumno que enfrenta barreras como un ser fraccionado, aquel que precisa atención de especialistas que lo ven disminuido en su

conformación intelectual, motriz y/o social; continuar en esa dinámica solo promueve concebir las barreras como obstáculos y problemas adheridos al niño que las enfrenta.

Los ajustes razonables realizados en el contexto escolar, áulico y socio-familiar, impactan positivamente en las políticas, las prácticas y la cultura de la escuela [...] y favorecen la accesibilidad en cuatro áreas básicas: la movilidad, la comunicación y la información, los bienes y servicios y las actitudes hacia la discapacidad (SEP, 2011, p. 76).

Sin embargo, es igual de importante gestar no solo ambientes, oportunidades y experiencias inclusivas para los alumnos con discapacidad sino también para aquellos alumnos que enfrentan BAP y que no están en una condición de discapacidad. Para ello, es pertinente en corresponsabilidad.

Hay varias condiciones para hacer flexible al currículo; la primera, se inicia con el reconocimiento de que un cambio en la escuela debe incluir al diseño curricular como orientación para la práctica. En este sentido, la flexibilidad curricular debe estar contemplada como posibilidad desde el propio diseño. La segunda, reconoce al desarrollo curricular como la materia de trabajo del maestro o de la maestra y por ello, el logro de una Educación para Todos implica la movilización de sus saberes para reestructurar y modificar sus prácticas, transformar sus concepciones de la enseñanza y del aprendizaje, así como las relaciones pedagógicas generadas en el aula (SEP, 2011, P. 133).

Bajo este marco, el proceso para la identificación de BAP se da a través de la evaluación diagnóstica, observación, entrevistas y aplicación de formatos, de ahí que el proceso de trabajo se oriente desde las barreras para el diseño de estrategias

específicas o diversificadas acordes a las necesidades presentadas; sin olvidar que todo ello se tiene que asumir a partir de un trabajo colaborativo entre educación especial y educación regular, de ahí el impacto que se pueda lograr en la eliminación o minimización de las BAP.

La guía de estudio *Educación Inclusiva* de la Maestra Lissette Balanzar López, menciona que el concepto de «BAP» fue desarrollado por Booth y Ainscow (2000). Es un concepto nuclear en relación con la forma en la que los profesores deben enfocar su trabajo educativo con el alumnado en desventaja o más vulnerable a los procesos de exclusión.

Las BAP refieren aquellos factores del contexto que dificultan o limitan el pleno acceso a la educación y a las oportunidades de aprendizaje de los alumnos y alumnas. Según Booth (2000), las BAP aparecen en la interacción del alumno en los diferentes contextos: con las personas, las políticas, las instituciones, las culturas y las circunstancias sociales y económicas. (P. 47)

2.1.2 ¿Qué es TDAH?

El Dr. Joaquín Díaz Atienza (2006) expresa que el TDAH como concepto, procede de la palabra hiperactividad, la cual se aborda desde dos posiciones: la europea, de influencia alemana y francesa, y la anglosajona que incluye a todos los países de habla inglesa. El déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un tema

que abarca muchos de los estudios que se están llevando a cabo, tanto a nivel mundial, como estatal.

El síndrome de déficit de atención con hiperactividad, es el término por el cual se conoce un síndrome caracterizado por tres síntomas nucleares de trastornos como son la inatención, la hiperactividad y la impulsividad, dicha triada no siempre se presenta en conjunto.

Barckley (1990), describe así el trastorno por déficit de atención: “Es un trastorno del desarrollo caracterizado por niveles de falta de atención, sobreactividad, impulsividad inapropiados desde el punto de vista evolutivo. Estos síntomas se inician a menudo en la primera infancia, son de naturaleza relativamente crónica y no pueden atribuirse a alteraciones neurológicas, sensoriales, del lenguaje grave, a retraso mental o a trastornos emocionales importantes. Estas dificultades se asocian normalmente a déficit en las conductas gobernadas por las reglas y a un determinado patrón de rendimiento”.

2.1.2.1 Generalidades del Trastorno

El autor Lara Martín Durántez en su documento *Trastornos del desarrollo y dificultades de aprendizaje: el TDAH* (Pág. 16) indica que, en cuanto a la conducta, conviene tener en cuenta:

- El niño hiperactivo en edad temprana, no tiene un comportamiento muy distinto al de otro niño de su misma edad. Sus conductas son conflictivas por la frecuencia con que se presentan, su excesiva intensidad y la inoportunidad del momento en que suceden.
- Estos niños tienen más dificultades para controlar su conducta cuando están con otros niños, que cuando están solos. Esto se debe a sus dificultades para mantener la atención y a la gran facilidad que tienen para distraerse. Cuando está solo, sin apenas quererlo, el niño se convierte en el centro de atención de la situación, siéndole más fácil prestar atención y estando para ello más motivado.
- No todos los niños hiperactivos manifiestan todas las características que a continuación se describen. Sin embargo, las dificultades de atención, la impulsividad y la hiperactividad, no suelen faltar, aunque se manifiestan con un grado de severidad muy diferente en cada niño.

Así mismo, las características de los niños con TDAH que pueden ocasionar dificultades de aprendizaje. (Textos adaptado de Joselevich, 2000; pp. 23-28). A continuación, se desglosan algunas generalidades sobre la evolución y características, según la etapa en la que se presente. Véase tabla 1.

Tabla 1. Generalidades del Trastorno

ETAPA EVOLUTIVA	CARACTERÍSTICAS
Escuela infantil (de 0 a 5 años)	· No siguen las consignas. · Molestan e interrumpen a sus compañeros. · Les cuesta permanecer sentados. · Son generalmente demandantes, en su interacción social. · Les cuesta esperar su turno y compartir. · Son agresivos, lo cual ocasiona rechazo por parte de sus iguales y quedan aislados.
Edad escolar (de 6 a 12 años)	· Suele desaprovechar lo que se está explicando. · Altera la actividad académica del resto de sus compañeros. Presenta extrema variabilidad frente a distintas personas y actividades. · Reacciona mejor en situaciones novedosas, frente a estímulos atractivos o en una relación uno a uno con el adulto. · No reflexiona, piensa o planea lo que va a hacer.

	· Suele responder sin haber terminado de escuchar la pregunta, o contestar por escrito sin haber leído el enunciado. · La falta de reflexión hace que no aprendan de sus errores, ni piensen en las consecuencias de sus actos. · Realiza en tareas escolares incompletas. · Falta de organización, método y hábito de estudio. · Presentan inseguridad y baja autoestima. · No reconocen sus errores y culpan a otros de sus problemas.
Adolescencia	· Rebelión, desafío a la autoridad y violación de las reglas. · Conducta irresponsable e inmadura. · No planean ni organizan sus tareas. · Le falta independencia y responsabilidad. · Continúa presentando problemas de atención e impulsividad.

2.1.2.2 Historia

En el escrito de Isabel Menéndez Benavente en *Trastorno De Déficit De Atención Con Hiperactividad: Clínica y Diagnóstico*, recalca que:

La primera descripción que se conoce de un TDAH es la de Hoffman (1844), un médico alemán que reprodujo parte importante de la sintomatología en el protagonista de un cuento que escribió en esta fecha (Polaino-Lorente, 1997) en el que describía a Phil, un niño inquieto, que no se acostumbra a estar sentado y se movía constantemente. Estaría describiendo pues, la sintomatología hiperactiva, de exceso de movimiento, abordaba el bajo rendimiento (Miranda Casas, 2000), lo que puede indicar deficiencias en la atención y en el control de impulsos. Sin embargo, fue el pediatra inglés Still en 1902, quien dio la primera descripción de conductas impulsivas y agresivas, falta de atención y, en fin, como el mismo describió problemas conductuales que calificaba de “defectos del control moral. (Menéndez, I. 2001)

En la misma investigación de Menéndez, da a conocer que los autores Hohmán en 1922 y de Khan y Cohen en 1934, abordaban que, tras una lesión cerebral, encefalitis, etc., se producían los mismos síntomas descritos por Still - anteriormente mencionado- con lo que se creyó que se encontraban ante un “síndrome de lesión cerebral humana” (Polaino Lorente, 1997), de naturaleza eminentemente neurológica.

Es así como en los años 60 cuando la mayoría de los investigadores comenzaron a darse cuenta de que los niños con la sintomatología hiperkinética o hiperactiva, no presentaban lesión cerebral alguna como lo mencionaba Green y Chee en 1994 y suavizaron el nombre denominándole “daño cerebral mínimo” o “disfunción cerebral”.

De esta forma, la etiología no sería una lesión cerebral concreta, sino una disfunción general, en la que el cerebro apareciera absolutamente normal, sin ningún tipo de patología constatable. Cabe destacar que el término de *La disfunción cerebral*

mínima, se acuñó en la década de los sesenta por Clements y Peters (Polaino Lorente, A, 1997), según aborda Menéndez, la autora, Virginia Douglas fue pues decisiva para que la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) modificara su descripción en 1980 en su DSM III, en el que se introducen nuevos criterios y cambió el término llamándole ya déficit de atención con y sin hiperactividad.

En 1987 en la revisión del manual de diagnóstico y estadística de enfermedades mentales (DSM. III- R), se vuelve a dar importancia a la hiperactividad, situándola al mismo nivel que el defecto de atención. (Polaino Lorente, 1997).

Así mismo, Isabel Menéndez, expuso que existían muchos criterios con respecto al TDAH, pero en los años 80 y 90, es cuando realmente se realizan múltiples estudios e investigaciones que culminan en los criterios diagnósticos con los sistemas actuales de clasificación internacional, por ejemplo, *el Manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales- DSM –IV- TR* (APA.2000) y en el elaborado por la organización mundial de la salud. A continuación, se presenta una breve reseña histórica del TDAH.

- Resumen histórico Hoffman (1847) Descripción síntomas en el cuento de Phil F.
- Still (1902) Defectos del control moral
- Hohman, Kant, Cohen (1920- 1930) Lesión cerebral humana.
- Clements y Peters (1962) Disfunción cerebral mínima □ DSM II (1968) Reacción hiperkinética de la infancia □ DSM III (1987) Déficit de atención con hiperactividad.

- DSM IV (1994) Introduce tres subtipos.

La autora, María Inmaculada Navarro González, publicó en su trabajo de investigación llamado *Procesos cognitivos y ejecutivos en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una investigación empírica*, que el Trastorno por Déficit Atencional con hiperactividad (TDAH) o Trastorno Hiperkinético es el efecto de investigaciones más delimitadas. A través de su evolución se le han dado diversos nombres como: inestabilidad psicomotora, hiperactividad, hipercinesia, lesión cerebral mínima, disfunción cerebral mínima, déficit de atención con o sin hiperactividad etc.

Navarro indica que, en 1913, aun siguiendo con los supuestos clínico-pedagógicos anteriores, se produce los primeros intentos serios para delimitar la hiperactividad como síntoma de la hiperactividad como síndrome, aunque sin desprenderse de forma clara del tono moralista de la psiquiatría francesa de la época. En ese mismo año, Dupré -considerado el padre de la paidopsiquiatría moderna francesa- dice que la inestabilidad motora (el equivalente a la hiperactividad) es la manifestación clínica de un desequilibrio motor congénito y formaría parte del espectro de otros trastornos como la debilidad motora, el temblor esencial, la epilepsia, el tartamudeo, los tics y las estereotipias motoras.

Sin embargo, Navarro remonta la información para saber que el primer autor que plantea la hiperactividad como síndrome es Heuyer en 1914 en su tesis *los niños normales y los delincuentes juveniles*, título más que elocuente del pensamiento de la época. Este autor retoma los planteamientos de Kraepelin. Escribe de la asociación sindrómica sobre la base de una serie de síntomas que suelen aparece de forma constante. A saber, el déficit de atención, la hiperactividad, el comportamiento

perverso, así como un mal pronóstico en cuanto que describe una serie de etapas de inadaptación que conducirían hacia la delincuencia y el vagabundeo: la inadaptación familiar, la escolar y la socio-laboral.

En 1919 Boncourt, retomando los planteamientos anteriores de la misma autora, propone una curiosa y sorprendente clasificación de los alumnos inadaptados escolarmente: los indisciplinados simples sin defecto físico ni moral, los indisciplinados pervertidos, los indisciplinados inadaptados sin perversión y los indisciplinados inestables y pervertidos. Como se comprende fácilmente, exponer esta clasificación se debe a una curiosidad que no dejó de tener sus desafortunadas intervenciones “terapéuticas”.

La primera descripción clínica relevante fue realizada por Still en 1902. Relacionó la hiperactividad con los problemas de aprendizaje y estaba convencido de que el trastorno hiperactivo era debido a una lesión cerebral. Le dio el nombre de Lesión Cerebral. Distinguió tres tipos: aquellos que presentaban grandes lesiones cerebrales, los que presentaban antecedentes de traumatismo craneoencefálico y encefalitis, pero sin poder ser detectadas las lesiones por los procedimientos diagnósticos habituales, y, finalmente, aquellos cuya hiperactividad no podía ser atribuida a ninguna causa evidente.

El término hipercinesia o hipercinético es introducido en la literatura paidopsiquiátrica por Eisenberg en 1957. Laufer, durante el mismo año, distingue entre Síndrome Hipercinético y Síndrome Impulsivo-Hipercinético. Intenta resaltar la estrecha relación entre la impulsividad, la hiperactividad, el déficit atencional y las

dificultades en el aprendizaje escolar. Por tanto, la conceptualización se acerca cada vez más a la conceptualización actual del TDAH.

Al final de los años 70 hay tres posturas epistemológicas respecto a la hiperactividad infantil: aquellos que centran su interés en aspectos psicosociales (postura ecológica, los que se inclinan por una postura biologicista y, por último, aquellos que opinan que en la etiopatogenia de la hiperactividad.

Es en esta línea en donde se sitúa Weiss (1975) con su decidida afirmación de que los tratamientos con psicoestimulantes solo mejorarían la hiperactividad sin ningún beneficio sobre los déficits neurocognitivos ni sobre los trastornos de conducta, ni siquiera prevendrían los riesgos conductuales durante la adolescencia. De otra parte, insiste en la necesidad de producir reajustes significativos en el medio familiar ya que, según este autor, los problemas evolutivos – pronósticos- asociados a la hiperactividad serían la consecuencia de desajustes precoces en la relación hijo – padres debido a la hiperactividad.

En esta misma línea se posiciona Cunningham en 1978 cuando aborda que la intervención exclusiva sobre los aspectos motores (hiperactividad) dejan al niño solo frente a sus dificultades de realización que le harían vulnerable a las distintas fuerzas sociales y que estarían en la base inductora de los futuros problemas de conducta, tan frecuentes, en etapas posteriores del desarrollo.

De esta manera se fue estableciendo así un agrupamiento de conductas desordenadas que con el tiempo constituirían el núcleo de lo que hoy conocemos como Trastorno por Déficit de Atención con o sin hiperactividad. Bien es cierto que

alcanzar el alto grado de consenso que hoy existe en torno a este trastorno no ha sido tarea fácil, pues el trastorno fue muy controvertido desde sus orígenes.

Resulta muy significativa, en este sentido, la opinión de McBurnett, Lahey y Pfiffner (1993) para comprender la dificultad existente a la hora de operacionalizar unos determinados síntomas y constituirlos como trastorno. A juicio de estos autores, el problema de la clasificación del Trastorno por Déficit de Atención con o sin hiperactividad es una cuestión algo desconcertante en el ámbito de la salud mental, pues cada nueva versión del Manual Diagnóstico y

Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) ha incluido una profunda revisión de los criterios acerca del trastorno. Esta es la razón por la que a muchos niños con las mismas características clínicas se les haya asignado algo así como una media docena de rótulos diagnósticos diferentes, detalla María Inmaculada Navarro González.

2.1.2.3 Sintomatología

Children's Hospital of Wisconsin en su artículo ¿Qué es TDAH?, explica que el TDAH antes se conocía como trastorno por déficit de atención (o TDA) y fue en 1994, que se le adjudicó un nuevo nombre y se dividió en tres categorías o subtipos, cada una asociada a un patrón de comportamiento característico:

De tipo inatento, entre cuyos signos se incluyen los siguientes:

- Incapacidad para prestar atención a los detalles o tendencia a cometer errores en los trabajos escolares u otras actividades por simple descuido
- Dificultad para mantener la atención de forma continua en las tareas o en los juegos lúdicas
- Aparentes problemas de audición
- Dificultad para seguir instrucciones
- Problemas de organización
- Desagrado y/o tendencia a evitar las actividades que requieren esfuerzo mental
- Tendencia a perder objetos, como juguetes, cuadernos o deberes escolares
- Dispersión y facilidad para distraerse
- Tendencia a los olvidos en las actividades cotidianas

De tipo hiperactivo-impulsivo, entre cuyos signos se incluyen los siguientes:

- Gestos o movimientos repetitivos que denotan nerviosismo o intranquilidad
- Dificultad para permanecer sentado
- Tendencia a correr o trepar de forma excesiva
- Dificultad para jugar tranquilamente
- Sensación de estar siempre "en marcha"

- Habla excesiva o descontrolada
- Lanzarse a responder preguntas de forma impulsiva sin haber escuchado completamente la pregunta.
- Dificultad para esperar el turno o guardar fila
- Tendencia a interrumpir o a inmiscuirse

De tipo combinado, que incluye una combinación de los dos tipos anteriores y es el más frecuente.

Aunque puede ser un verdadero desafío educar a un niño con TDAH, es importante recordar que los niños que padecen este trastorno no son "malos", no "intentan hacerse ver" ni se portan mal a propósito. Los niños diagnosticados con TDAH tienen dificultades para controlar su comportamiento, a no ser que reciban medicación y/o tratamiento conductual.

2.1.2.4 Causas del TDAH

El TDAH no es el resultado de una educación inadecuada por parte de los padres, de consumir demasiado azúcar ni de las vacunas. El TDAH tiene una base biológica que todavía no se acaba de entender por completo, aunque no se ha podido identificar una causa aislada exclusiva, los investigadores están explorando sobre una serie de factores de carácter genético y ambiental.

Los estudios han constatado que muchos niños con TDAH tienen un familiar cercano que padece el mismo trastorno. Claro está que los expertos no están

seguros de que esta sea la causa del trastorno. Según el portal KidsHealth (2012) “se ha descubierto que determinadas áreas de cerebro son aproximadamente del 5 al 10% más reducida en tamaño y actividad en los niños con TDAH, también se han detectado cambios químicos en el cerebro de estos niños”.

Así mismo, el portar anteriormente abordado, indica que “las investigaciones también establecen una asociación entre el hecho de que la madre haya fumado durante el embarazo y el posterior desarrollo de un TDAH en el hijo. Entre otros factores de riesgo, se incluyen el parto prematuro, el hecho de que el bebé nazca con un peso muy bajo y las lesiones cerebrales durante el parto”.

Bajo la misma línea, algunos estudios han sugerido incluso la existencia de la relación entre la televisión durante la primera etapa de la infancia y los futuros problemas de atención.

Los padres deben seguir las recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría (AAP), que indican que los niños menores de dos años no deben exponerse en absoluto a pantallas (sea de TV, de video, de ordenador o de videojuegos) y que los niños que tengan a partir de dos años deberían ver un máximo de una a dos horas al día, o menos, de programación televisiva de calidad.

2.1.2.5 Tratamiento del Trastorno

De acuerdo al portal *Rady Childrens* (2012) del hospital de San Diego, “el TDAH no se puede curar, pero se puede manejar; es decir, se pueden controlar sus síntomas

eficazmente. El médico del niño trabajará para desarrollar un programa de tratamiento individualizado y a largo plazo. Su meta consistirá en ayudar al niño para que aprenda a controlar su comportamiento y ayudar a la familia a crear una atmósfera que facilite conseguir esa meta”, en otras palabras, cada familia debe aprender a implementar actividades o roles de cuidado y ayuda para fortalecer la convivencia.

Rady Childrens (2012) también significa que “En la mayoría de los casos, la mejor forma de tratar un TDAH es mediante una combinación de medicación y tratamiento conductual. Cualquier buen programa de tratamiento requerirá un atento seguimiento y supervisión por parte del médico, que podrá ir haciendo adaptaciones o ajustes a largo del tiempo. Puesto que es importante que los padres participen de forma activa en el programa de su hijo, la formación de los padres también se considera parte fundamental del manejo del TDAH”.

En cuestión de los medicamentos, el portal Centros para el control y la prevención de enfermedades (2018) da a conocer que los medicamentos pueden ayudar a los niños con TDAH en su vida diaria y el tratamiento farmacológico puede ser una manera contundente en el manejo de los síntomas de TDAH. Dichos medicamentos, son una opción que puede ayudar a controlar algunos problemas de conducta que hayan generado problemas en el pasado con la familia, los amigos y en la escuela. Se pueden utilizar varios tipos de medicamentos para tratar un TDAH:

- Los fármacos **estimulantes** son el tratamiento más conocido, ya que se han estado utilizando durante más de 50 años para tratar el TDAH. Algunos requieren varias tomas al día, de 4 horas de efecto, pero hay otros que duran hasta 12 horas. Entre sus posibles efectos secundarios,

se incluyen la pérdida del apetito, el dolor de estómago, la irritabilidad y el insomnio. Por ahora, no existe evidencia pruebas de efectos secundarios a largo plazo.

- Los fármacos no estimulantes representan una buena alternativa a los estimulantes y a veces se utilizan junto con estos últimos para tratar el TDAH. En el año 2003 se aprobó el primer fármaco no estimulante para el tratamiento del TDAH. Es posible que presenten menos efectos secundarios que los estimulantes y sus efectos terapéuticos pueden durar hasta 24 horas.
- Los fármacos **antidepresivos** a veces son una opción para tratar el TDAH. De todos modos, en el año 2004, la FDA de EE.UU. emitió un comunicado que advertía de que estos fármacos pueden conllevar un ligero incremento del riesgo de suicidio en *niños y adolescentes*.

Los medicamentos afectan a distintos niños de formas diferentes, de modo que un niño puede reaccionar positivamente a un medicamento y mal a otro. En el momento de determinar el mejor tratamiento para su hijo, el médico es posible que pruebe distintos medicamentos a varias dosis diferentes, al menos así lo informa el portal Centros para el control y la prevención de enfermedades (2018).

Por el lado del tratamiento conductual, las investigaciones han demostrado que los medicamentos para tratar el comportamiento impulsivo y las dificultades de atención son más eficaces cuando se combinan con tratamiento conductual. Este tipo de tratamiento intenta modificar los patrones de conducta, el reorganizando ambiente

escolar y el doméstico del niño dándole instrucciones y directrices claras sobre la forma de actuar estableciendo un sistema consistente de recompensas para las conductas apropiadas y de consecuencias negativas para las inapropiadas. El tratamiento propuesto por Cruishank (1975) incluye los siguientes aspectos:

- Reducción de estímulos auditivos y visuales no esenciales, para que el niño pueda concentrarse en los estímulos relevantes a la tarea que va a desempeñar.
- Reducción del espacio ambiental. Se propone que el pupitre y, en general, todas las estructuras ubicadas en el lugar de trabajo sean del mismo color, colocando el pupitre hacia la pared.
- Proceder de acuerdo a un programa diario estructurado.
- Aumentar el valor de estímulo de los materiales didácticos. Para esto, se sugiere que el material didáctico sea intensificado en los campos visual y táctil (Myers y Hamill, 1982; Gearheart, 1978).

Algunos ejemplos de estrategias conductuales que pueden ayudar a su hijo en el caso de que padezca un TDAH:

Créele una rutina. Intente seguir un horario de actividades día tras día, desde la hora de despertarse hasta la de acostarse. Cuelgue el horario en un lugar claramente visible para que su hijo pueda ver qué es lo que se espera de él a lo largo del día, cuándo es el momento de hacer los deberes, de jugar y de realizar otras tareas.

Organícese. Coloque la mochila del colegio, la ropa, los libros y los juguetes de su hijo en el mismo lugar todos los días para que su hijo sea menos propenso a perderlos.

Evite las distracciones. Apague el televisor, la radio y los juegos de ordenador, sobre todo mientras su hijo haga los deberes.

Limítele las opciones. Ofrezca a su hijo la posibilidad de escoger entre dos objetos (piezas de ropa, comidas, juguetes) para que no se sienta agobiado o saturado ante tantas posibilidades.

Modifique la forma de relacionarse con su hijo. En vez de utilizar largas explicaciones e indirectas, utilice instrucciones claras y concisas para recordarle sus responsabilidades.

Utilice metas y recompensas. Utilice una planilla o tabla de registro para enumerar las metas de su hijo y registrar sus conductas positivas, y luego recompense a su hijo por sus esfuerzos. Asegúrese de que las metas sean realistas (es mejor pensar en pasitos pequeños que en grandes éxitos del día a la mañana).

Ejerza disciplina de una forma eficaz. En lugar de gritar o pegarle a su hijo, utilice la estrategia de la "pausa obligada" o de la retirada de privilegios ante comportamientos inapropiados. Es posible que, con los niños pequeños, baste con distraerlos o ignorarlos durante un rato hasta que se porten mejor.

Ayude a su hijo a descubrir sus puntos fuertes. Todos los niños necesitan experimentar el éxito para sentirse bien consigo mismos. Si se fija qué cosas se le dan bien a su hijo, se trate del deporte, alguna habilidad artística o la música, y se las permite practicar, podrá favorecer sus habilidades sociales y elevar su autoestima.

El tratamiento conductual propuestas por Cruishank (1975) y los ejemplos de estrategias conductuales, han sido tomados del informe final de investigación *La hiperactividad y su repercusión en el trastorno de déficit de atención de los niños y niñas del nivel preescolar menor de la guardería caminos de luz de la ciudad del Puyo provincia de Pastaza* de la autora Génesis Juliana López Chicaiza (2013).

También existen tratamientos alternativos donde la misma autora, Génesis Juliana López Chicaiza (2013), explica que en “la actualidad, los únicos tratamientos del TDAH que los estudios científicos han demostrado eficaces son la medicación y el tratamiento conductual. De todos modos, es posible que el médico de su hijo le recomiende tratamientos e intervenciones adicionales en función de sus síntomas y necesidades concretas. Algunos niños con TDAH, por ejemplo, pueden necesitar intervenciones educativas especiales, como uso de tutores, terapia ocupacional, etc. Cada niño tiene sus propias necesidades”. Además, no solo se basa en el cúmulo de personas que son de apoyo, sino que, a razonamiento de López Chicaiza (2013):

Existe una serie de tratamientos alternativos que han sido publicitados y probados por algunos niños con TDAH: dosis elevadas de vitaminas, tratamientos corporales, manipulación dietética, tratamiento de las alergias, tratamiento quiropráctico, entrenamiento de la atención, entrenamiento de la vista y psicoterapia individual tradicional. De todos modos, las pocas investigaciones científicas que se han realizado no han permitido constatar la eficacia de estos tratamientos y la mayoría de ellos o no se han estudiado en absoluto o no se han estudiado con suficiente detenimiento.

2.1.3 Inclusión Educativa

El portal *Educación Inclusiva*, consultado el 1 de julio del 2019, refiere que “la Educación Inclusiva se entiende como la educación personalizada, diseñada a la

medida de todos los niños en grupos homogéneos de edad, con una diversidad de necesidades, habilidades y niveles de competencias. Se fundamenta en proporcionar el apoyo necesario dentro de un aula ordinaria para atender a cada persona como ésta precisa, entendiendo que podemos ser parecidos, pero no idénticos unos a otros y, con ello, nuestras necesidades deben ser consideradas desde una perspectiva plural y diversa”.

Así mismo, el portal *INED 21*, aborda que “La integración se concibe como un proceso consistente en responder a la diversidad de necesidades de todos los alumnos y satisfacerlas mediante una mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, así como en reducir la exclusión dentro de la educación y a partir de ella” (Booth, 1996).

En la misma vertiente, la UNESCO en el año 2004, expuso que la integración “Supone cambios y modificaciones en el contenido, los métodos, las estructuras y las estrategias, con un enfoque común que abarque a todos los niños de la edad apropiada y la convicción de que incumbe al sistema oficial educar a todos los niños”

2.1.3.1 Definición de Educación Inclusiva

La educación inclusiva se asocia frecuentemente con la participación de los niños con discapacidad en la escuela común y de otros alumnos etiquetados "con necesidades educativas especiales". Sin embargo, esta acepción estaría más relacionada, según lo expresado anteriormente, con el concepto de integración

educativa y no el de inclusión. El concepto de educación inclusiva es más amplio que el de integración y parte de un supuesto distinto, porque pretende una educación regular y de la escuela común.

La educación inclusiva implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales, incluidos aquellos que presentan una discapacidad. Se trata de un modelo de escuela en la que no existen "requisitos de entrada" ni mecanismos de selección o discriminación de ningún tipo, para hacer realmente efectivos los derechos a la educación, a la igualdad de oportunidades y a la participación.

El proceso de integración educativa ha tenido como preocupación central reconvertir la educación especial para apoyar la educación de los niños integrados a la escuela común, trasladando, en muchos casos, el enfoque individualizado y rehabilitador, propio de la educación especial, al contexto de la escuela regular.

Desde esta perspectiva, se hacían ajustes y adaptaciones sólo para los alumnos etiquetados "como especiales" y no para otros alumnos de la escuela. En este sentido, la conferencia internacional de educación, en su cuadragésima octava reunión.

La educación inclusiva: El camino hacia el futuro (2008) indica que

Los sistemas educativos deben responder a las expectativas y necesidades de los niños y jóvenes teniendo en cuenta que la capacidad de ofrecer oportunidades reales de aprendizaje sobre la base de un esquema "rígido" de integración es muy limitada. Esto es lo que se puede calificar de paradigma de colocación; es decir, cuando la educación inclusiva se conceptualiza como un "lugar" y no como un servicio ofrecido en el aula de educación común como punto de referencia. (Pág. 10).

Existen diversos documentos que mencionan el debate sobre la educación inclusiva y la integración, pero, se debe analizar que no se refiere a una separación entre políticas y modelos de integración e inclusión, más bien es la determinación de lo que se está avanzando en el entender a que todas las escuelas mantienen la responsabilidad moral para incluir y, además, ofrecer oportunidades reales de aprendizaje para todos. Al respecto, la conferencia internacional de educación, en su cuadragésima octava reunión titulada *La educación inclusiva: El camino hacia el futuro* (2008), dice que:

La educación inclusiva puede formar parte de una reforma dirigida a cambiar la situación de los grupos marginados de la sociedad en su conjunto, o puede estar vinculada al intento de resolver los problemas de la pobreza, el analfabetismo y la marginación. La educación inclusiva también puede formar parte de reformas democráticas más fundamentales destinadas a forjar y consolidar sociedades abiertas e inclusivas. En muchos países en transición, por ejemplo, no es posible separar la iniciativa hacia la inclusión de un esfuerzo más amplio destinado a reconstruir la democracia y volver a prestar una atención especial a los derechos humanos. (Pág. 16)

El enfoque de educación inclusiva, implica modificar la estructura, funcionamiento y propuesta pedagógica de las escuelas para dar respuesta a las necesidades educativas de todos y cada uno de los niños y niñas, de forma que todos tengan éxito en su aprendizaje y participen en igualdad de condiciones –adaptación de los espacios arquitectónicos y material en el aula-. En la escuela inclusiva todos los alumnos se benefician de una enseñanza adaptada a sus necesidades.

2.1.3.2 Marco normativo y legal de la Inclusión Educativa

México se encamina a la educación con calidad y equidad tal y como lo sustenta el Artículo 3° de la Carta Magna y que además se concuerda con los compromisos que nuestro país ha adquirido en los distintos foros y convenciones internacionales mencionados en el *Manual de Apoyo a la Educación Inclusiva* (2017) del Estado de Campeche.

Así mismo, menciona que esta equidad e igualdad se han reforzado en la Conferencia Mundial sobre Educación para Todos “Satisfacción de las Necesidades Básicas de Aprendizaje” celebrada en Jomtien, Tailandia (1990); la Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales celebrado en Salamanca, España (1994); el Foro Mundial de Educación para Todos celebrado en Dakar (2000), las recomendaciones de la UNESCO en el Índice de Inclusión (2000), de la misma manera que la declaración de Incheón en el foro mundial sobre la educación, Educación 2030: Hacia una educación inclusiva y equitativa de calidad y un aprendizaje a lo largo de la vida para todos, siendo este marco mundial sobre la cual, la política educativa actual de México, sienta sus bases.

Desde 1917 el Estado mexicano elevó la educación básica a un rango de gratuita, laica y obligatoria en su Artículo 3° Constitucional, y en 1945 cuando la Organización de las Naciones Unidas (ONU) se pronunció por la educación como un derecho universal para todo ser humano que tiene por objeto el “pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos” lo

cual quedó plasmado en la Declaración Universal de los derechos Humanos en el Artículo 26 (párrafos 1 y 2).

El Manual de Apoyo a la Educación Inclusiva destaca que los esfuerzos por la inclusión educativa y social tomaron un fuerte impulso con la nueva Ley General de Educación de 1993 y la Conferencia Nacional Atención Educativa a Menores con Necesidades Educativas Especiales. Equidad para la diversidad, celebrada en 1997 en Huatulco, Oaxaca; lo cual impulsó la reorientación de los servicios de educación especial, la reforma curricular de los planes de estudio de las carreras docentes y una mayor coordinación entre las distintas secretarías e instituciones de gobierno, resultado de ello fue la puesta en marcha en el año 2002 del Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa.

En 2013 el Plan Nacional de Desarrollo y el Programa Sectorial de Educación 2013-2018 dan un fuerte impulso a las políticas inclusivas como queda asentado en su “Objetivo 3: Asegurar mayor cobertura, inclusión y equidad educativa entre todos los grupos de la población para la construcción de una sociedad más justa”, que derivó en el Acuerdo Secretarial 711 sobre las Reglas de Operación del Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa (SEP, 2015) que para el año 2017 es el Acuerdo 22/12/16.

En los últimos años en nuestro país se han planteado leyes para garantizar el acceso de las personas en condiciones de vulnerabilidad a los servicios educativos a través de programas de inclusión, como se puede encontrar en el Artículo 12 de la Ley para la inclusión de las personas con discapacidad (Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, 2015) y de manera paralela en la legislación estatal a través

de la Ley Integral para las personas con discapacidad del Estado de Campeche (Poder Legislativo del Estado de Campeche. Artículo 14 párrafo I) la cual establece que la autoridad educativa debe garantizar el acceso a las escuelas y a los programas de educación regular de las personas con discapacidad.

En junio de 2016, la Ley General de Educación, de carácter federal en su Artículo 41 referente a la educación especial, fue modificada para darle un enfoque más inclusivo: La educación especial tiene como propósito identificar, prevenir y eliminar las barreras que limitan el aprendizaje y la participación plena y efectiva en la sociedad de las personas con discapacidad, con dificultades severas de aprendizaje, de conducta o de comunicación, así como de aquellas con aptitudes sobresalientes. Atenderá a los educandos de manera adecuada a sus propias condiciones, estilos y ritmos de aprendizaje, en un contexto educativo incluyente, que se debe basar en los principios de respeto, equidad, no discriminación, igualdad sustantiva y perspectiva de género.

Tratándose de personas con discapacidad, con dificultades severas de aprendizaje, de conducta o de comunicación, dicho Manual expresa que se favorecerá su atención en los planteles de educación básica, sin que esto cancele su posibilidad de acceder a las diversas modalidades de educación especial atendiendo a sus necesidades. Se realizarán ajustes razonables y se aplicarán métodos, técnicas, materiales específicos y las medidas de apoyo necesarias para garantizar la satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje de los alumnos y el máximo desarrollo de su potencial para la autónoma integración a la vida social y productiva.

Las instituciones educativas del Estado promoverán y facilitarán la continuidad de sus estudios en los niveles de educación media superior y superior.

Así mismo, la formación y capacitación de maestros promoverá la educación inclusiva y desarrollará las competencias necesarias para su adecuada atención. Para la identificación y atención educativa de los estudiantes con aptitudes sobresalientes, la autoridad educativa federal, con base en sus facultades y la disponibilidad presupuestal, establecerá los lineamientos para la evaluación diagnóstica, los modelos pedagógicos y los mecanismos de acreditación y certificación necesarios en los niveles de educación básica, educación normal, así como la media superior y superior en el ámbito de su competencia.

Las instituciones de educación superior autónomas por ley podrán establecer convenios con la autoridad educativa federal a fin de homologar criterios para la atención, evaluación, acreditación y certificación, dirigidos a alumnos con aptitudes sobresalientes. Esta educación abarcará la capacitación y orientación a los padres o tutores; así como también a los maestros y personal de escuelas de educación básica y media superior regulares que atiendan a alumnos con discapacidad, con dificultades severas de aprendizaje, de comportamiento o de comunicación, o bien con aptitudes sobresalientes.

Por otro lado, en el artículo publicado por Rodrigo Caamaño Basoalto con el título *Definición y Fundamento de la Educación Inclusiva*; informa que la Educación Inclusiva se fundamenta en las directrices que recogen las diferentes legislaciones, encuentros y/o congresos internacionales que, sobre temas educativos y de

derechos humanos, se han celebrado desde 1948. Caamaño (2018) da a conocer dichos referentes se detallan a continuación:

- En la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948, art.1), se defiende que “Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y en derechos”.
- La Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948, art.26) recoge que “Toda persona tiene derecho a la educación... La educación se dirigirá al pleno desarrollo de la personalidad humana y a fortalecer el respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales...”
- La Convención sobre los Derechos de la Infancia (1989, art. 23.1) señala la obligación y el compromiso de los Estados con la calidad de vida de los niños y niñas con discapacidad. Los Estados Partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten su participación activa en la comunidad.
- También en la Convención sobre los Derechos de la Infancia (1989, art. 23.3), se establece el compromiso y la obligación de los Estados en la educación. “En atención a las necesidades especiales del niño [...] estará destinada a asegurar que el niño impedido tenga un acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de

esparcimiento y reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible”.

- En las conclusiones de la Conferencia Mundial sobre Educación para todos (Tailandia, 1990), se lee que “existe un compromiso internacional para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje de todos los individuos, y a universalizar el acceso y promover la equidad”.
- La Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales (Salamanca, 1994) proclama que todos los niños de ambos sexos tienen un derecho fundamental a la educación, y debe dárseles la oportunidad de alcanzar y mantener un nivel aceptable de conocimientos. Cada niño tiene características, intereses, capacidades y necesidades de aprendizaje que le son propios, y los sistemas educativos deben ser diseñados y los programas aplicados de modo que tengan en cuenta toda la gama de esas diferentes características y necesidades. Se trata de un acuerdo internacional para universalizar el acceso a la educación de todas las personas sin excepción y promover la equidad.

Bien puede observarse que los niños con necesidades educativas especiales deben tener acceso a las escuelas regulares, que deberán integrarlos en una pedagogía centrada en el niño como tal, capaz de satisfacer esas necesidades como a continuación se expone el trabajo de indagación de Yaretzy Cruz Muñoz, de la página web, Monografías.

- El Informe de la UNESCO sobre la Educación para el siglo XXI (1996), en un afán por democratizar la educación, propone un nuevo modelo en el que se ofrecen las mismas oportunidades a todos los individuos de una misma comunidad. “La Educación Inclusiva implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independiente de sus condiciones personales, sociales o culturales, incluso aquellos que presentan discapacidad.” (UNICEF, UNESCO).
- Foro Consultivo Internacional para la Educación para Todos (2000), en Dakar (Senegal). Tras un análisis desalentador sobre el estado de la educación en el mundo y la repercusión que la economía tiene en el desarrollo de la misma, se intenta poner freno al deterioro y falta de inversiones que caracterizan las políticas educativas en la práctica totalidad de los países del mundo.

2.1.3.3 Características de la inclusión educativa

Según el portal de la Universidad Internacional de Valencia, en su artículo *Características y buenas prácticas para la educación inclusiva* indica que:

La educación inclusiva se caracteriza principalmente por tener un objetivo muy claro: que todos los niños y jóvenes de una determinada comunidad desarrollen su etapa escolar en un mismo centro y aula ordinaria, sin que tenga lugar ningún tipo de separación en función de unas determinadas condiciones personales, sociales o culturales. El concepto de inclusión es integral y completo, incluyendo también a aquellos niños que presentan algún tipo de discapacidad o trastorno del aprendizaje. (2018)

También menciona que para poder llevar a la práctica la idea de una escuela donde todos tengan lugar de una forma natural, armoniosa, sin conflictos significativos, y que además resulte exitosa a la hora de extraer el máximo potencial individual, es necesario que se den las siguientes características:

- El principio rector y filosófico de un proyecto educativo inclusivo debe basarse en el concepto de “nosotros” como sinónimo de comunidad.
- Debe ser una escuela flexible en su currículo, evaluación, promoción y organización.
- La escuela debe estar enfocada y prestar una gran atención a la diversidad de intereses, capacidades, ritmos y necesidades de aprendizaje de cada alumno de manera individual.
- Humanización, libertad, democracia, justicia e igualdad de oportunidades deben ser los principales valores por los que se rigen las diversas actuaciones y actividades de la escuela.
- A nivel metodológico, el enfoque ha de centrarse en las características del alumno y no tanto en los contenidos.

En otras palabras, trabajar con las características esenciales de inclusión educativa, aportará un buen manejo de la misma ya que la igualdad, justicia, escuela flexible, así como un amplio sentido de pertenencia a la comunidad- entre otras- determinan las condiciones que requiere un alumno con NEE.

2.1.3.4 Adecuación curricular

El tema de las adecuaciones curriculares es inevitable cuando se propone integrar al aula regular a los alumnos y las alumnas con necesidades educativas especiales. De hecho, las adecuaciones curriculares constituyen un elemento fundamental de la definición de la integración educativa.

Es importante que cuando la escuela regular no cuenta con los medios para satisfacer las necesidades educativas de algunas alumnas o alumnos o éstas rebasan las posibilidades de trabajo pedagógico del profesor, es necesario definir los apoyos que requieren esos alumnos y proporcionárselos.

En el documento Adecuaciones Curriculares que la primera cuestión por señalar es que para que las adecuaciones curriculares sean sistemáticas y acertadas, hay que tomar en cuenta dos elementos fundamentales del trabajo docente:

- La planeación del maestro.
- La evaluación de los alumnos que presentan necesidades educativas especiales.

Estos dos elementos, la planeación y la evaluación, son indispensables para diseñar y poner en práctica las adecuaciones curriculares, ya que a partir del conocimiento del alumno y de sus necesidades específicas es que el maestro puede realizar ajustes a la planeación que tiene para todo el grupo. Dicho documento presenta una tabla donde expone la tabla 2:

Tabla 2. Elementos para las adecuaciones curriculares.

Elementos para las adecuaciones curriculares	
	*Conocimiento de los planes y programas de estudio
• Planeación	* Conocimiento de las características institucionales
	* Conocimiento de los alumnos.
• Evaluación de los alumnos con necesidades educativas especiales	

Las adecuaciones curriculares constituyen la estrategia educativa para alcanzar los propósitos de la enseñanza, fundamentalmente cuando un alumno o grupo de alumnos necesitan algún apoyo adicional en su proceso de escolarización. Estas adecuaciones deben tomar en cuenta los intereses, motivaciones, habilidades y necesidades de los alumnos, con el fin de que tengan un impacto significativo en su aprendizaje.

Dependiendo de los requerimientos específicos de cada alumno o alumna, se pueden adecuar las metodologías de enseñanza, las actividades de aprendizaje, la organización del espacio escolar, los materiales didácticos, los bloques de contenidos, los procedimientos de evaluación, e inclusive pueden ajustarse los propósitos de cada grado.

Existen distintos tipos de adecuaciones. Una vez que se tiene claridad sobre las principales necesidades del alumno y se han establecido las prioridades, el maestro o la maestra de grupo, con apoyo del personal de educación especial, debe

decidir las adecuaciones que el niño requiere. En general, se puede hablar de dos tipos de adecuaciones:

- Adecuaciones de acceso al currículo.
- Adecuaciones en los elementos del currículo.

Adecuaciones de acceso al currículo. Las adecuaciones de acceso al currículo consisten en las “modificaciones o provisión de recursos especiales que van a facilitar que los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales puedan desarrollar el currículo ordinario o, en su caso, el currículo adaptado” (MEC,1990: 134).

Las adecuaciones de acceso al currículo usualmente son: en las instalaciones de la escuela, en el aula y apoyos personales para los niños con necesidades educativas especiales. Por el lado de las adecuaciones a los elementos del currículo, se toman como “el conjunto de modificaciones que se realizan en los objetivos, contenidos, criterios y procedimientos de evaluación, actividades y metodología para atender a las diferencias individuales de los alumnos” (MEC, 1990: 138).

Los elementos del currículo en los que se pueden realizar las adecuaciones son la metodología, la evaluación, los contenidos y los propósitos. Así mismo, la escuela puede hacer para responder a sus necesidades educativas especiales como son: Metodología, evaluación, contenido y propósito.

Para la mayoría de los maestros de grupo, las adecuaciones curriculares no son algo totalmente nuevo ya que, aun sin tener niños con necesidades educativas

especiales, constantemente modifica su propuesta de trabajo, al seleccionar determinados contenidos o materiales didácticos, al adaptar las técnicas de enseñanza para que los alumnos puedan participar en las actividades, al dosificar el tiempo de trabajo, etcétera.

Si bien todos los alumnos pueden ser en ocasiones bulliciosos, inquietos y distraídos, los que padecen TDAH presentan altos niveles de falta de atención o hiperactividad e impulsividad en el hogar, en el colegio y en otros entornos, aunque los estudios sobre las causas del DAH aún no son concluyentes, se debe cumplir una serie de adecuaciones para su aprendizaje como lo son: el tiempo, el horario, el entorno y la participación. Información tomada del texto Adecuaciones Curriculares.

2.1.3.5 Ajustes Razonables

Para iniciar es importante tener en cuenta que el concepto de ajustes razonables, encuentra raíces entre la década de los sesenta y ochenta del siglo XX en donde se utilizó el término para hacer referencia a la obligación de respetar las creencias religiosas de los trabajadores cuyas creencias no les permitía trabajar un determinado día de la semana u horarios.

Actualmente a los ajustes razonables le importa la garantía del derecho a la igualdad y no discriminación de las personas con discapacidad. En tal sentido, el Consejo de la Unión Europea en el año 2000 que mediante la Directiva 2000/78/CE

obligó a los estados europeos a adoptar ajustes razonables para conseguir la igualdad material de las personas con discapacidad en el acceso al empleo y durante el mismo.

Posteriormente, en 2003 se adoptó en España la Ley 51/2003, que regulaba, con carácter general para todos los derechos, los ajustes razonables, yendo más allá del campo laboral que establecía la Directiva del Consejo de la Unión Europea referida.

A nivel internacional, fue mediante La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) que se estableció la obligación para los Estados de realizar ajustes razonables en favor de las personas con discapacidad; dicho instrumento internacional señala en el penúltimo párrafo de su artículo 2º que Como señalamos en la introducción de este trabajo, por “ajustes razonables” se entenderán las modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida, cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones con las demás, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales.

A estos elementos Luis Cayo (2012) las enumera y ordena de la siguiente manera:

- a) conducta positiva de actuación para transformar el entorno;
- b) que la transformación se dirija a adaptar y hacer corresponder ese entorno a las necesidades específicas de las personas con discapacidad (elemento de individualización);
- c) que no signifiquen una carga desproporcionada (elemento razonable);

d) finalidad dirigida a facilitar la accesibilidad o la participación de las personas con discapacidad, y

e) que se hace exigible en aquellos casos no alcanzados por las obligaciones generales de protección de los derechos de las personas con discapacidad (pp. 165 - 166).

En el ámbito educativo La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con necesidades especiales (CDPD), establece en el artículo 24, la obligación expresa de garantizar el derecho a la educación de las personas con necesidades especiales en aulas regulares, que deberán transformarse en aulas accesibles por medio de los ajustes razonables necesarios. La educación inclusiva, a partir de la CDPD, prohíbe las prácticas discriminatorias, promueve la valoración de la diferencia, acoge la pluralidad y garantiza la igualdad de oportunidades a todos los niños con necesidades especiales.

Con respecto al aula, se trata de una escuela que no pone mecanismos de selección o discriminación de ningún tipo, para hacer realmente efectivos los derechos a la educación, a la igualdad de oportunidades y a la participación. En la escuela inclusiva todos los alumnos se benefician de una enseñanza adaptada a sus necesidades y no sólo los que presentan necesidades educativas especiales.

Para que la oferta educativa para las personas con necesidades especiales sea inclusiva, es necesario la existencia de una serie de ajustes razonables, con el fin de

que la educación sea pertinente y accesible, entre los cuales se encuentran (Alejandra Cardona Acebedo. Ob cit. Páginas 30-52).

2.1.4 Estrategias de enseñanza

En este apartado se hace referencia a las estrategias que se utiliza el agente de enseñanza para promover el aprendizaje en los alumnos. Es decir, el profesor es un ente por así llamarlo que hace reflexionar y aprender en el camino, cuando es el docente quien utiliza recursos educativos se le llama Estrategias de enseñanza, las cuales tienen sentido sólo si sirven para mejorar el aprendizaje del alumno. Sin duda en cuanto a la enseñanza se refiere, se requieren actividades que pueden tener técnicas intuitivas o más instrumentadas que permitan establecer un seguimiento en cada alumno.

2.1.4.1 Definición de estrategias de enseñanza

Frida Díaz Barriga Arceo y Gerardo Hernández Rojas realizaron una antología titulada *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo donde retoman a* Mayr,1984; Shuell, 1998; West, Farmer y Wolff, 1991; en dicha antología, los autores redactan que existen dos tipos de estrategias: las de aprendizaje y las de enseñanza; con respecto a las estrategias de enseñanza, Mayr,1984; Shuell, 1998; West,

Farmer y Wolff, 1991 exponen que se entiende como los “procedimientos que el agente de enseñanza utiliza en forma reflexiva y flexible para promover el logro de aprendizaje significativo en los alumnos”(P. 80)

Ambos tipos de estrategias, de enseñanza y de aprendizaje, se encuentran involucradas en la promoción de aprendizajes significativos a partir de los contenidos escolares; aun cuando en el primer caso el énfasis se pone en el diseño, programación, elaboración y realización de los contenidos a aprender por vía oral o escrita y en el segundo caso la responsabilidad recae en el aprendiz.

En el mismo manual de *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*, Díaz Barriga y Lule (1978), explican que “La investigación de estrategias de enseñanza ha abordado aspectos como los siguientes: diseño y empleo de objetivos e intenciones de enseñanza, preguntas insertadas, ilustraciones, modos de respuesta, organizadores anticipados, redes semánticas, mapas conceptuales y esquemas de estructuración de textos, entre otros” (P.80)

Es decir, las estrategias en el ámbito educativo, son medios o recursos para apoyar pedagógicamente al alumno. Sin embargo, también se le conoce como el conjunto de recursos didácticos organizados y seleccionados teniendo en cuenta los fundamentos psicológicos y lógicos, así como los principios de la educación, que son utilizados por el docente para mediar en el aprendizaje del estudiante, conduciéndolo en la construcción del conocimiento, contribuyendo de esta manera a su desarrollo integral. Es así como las estrategias de enseñanza y de anticipación de un plan que permita aproximarse a los objetivos de aprendizaje propuestas por el docente.

2.1.4.2 Clasificación de las estrategias educativas

Como se puede leer con anterioridad, existen diversas estrategias de enseñanza, éstas pueden incluirse antes (preinstruccionales), durante (coinstruccionales) o después (Posinstruccionales) de un contenido curricular específico, ya sea en un texto o en la dinámica del trabajo docente. En ese sentido, se pueden clasificar las estrategias de enseñanza desde dos puntos de vista: por el momento de uso y por su presentación. A continuación, se presenta la clasificación de las estrategias de enseñanza según el proceso cognitivo elicitado, véase tabla 3.

Tabla 3. Clasificación de las estrategias de enseñanza según el proceso cognitivo.

Proceso cognitivo en el que incide la estrategia	Tipos de estrategia de enseñanza
Activación de los conocimientos previos	• Objetivos o propósitos • Pre interrogantes
Generación de expectativas apropiadas	
	Actividad generadora de información previa

Orientar y mantener la atención	• Preguntas insertadas • Ilustraciones • Pistas o claves tipográficas o discursivas
Promover una organización más adecuada de la información que se ha de aprender (mejorar las conexiones internas)	• Mapas conceptuales • Redes semánticas • Resúmenes
Para potenciar el enlace entre conocimientos previos información que se ha de aprender (mejorar conexiones externas)	• Organizadores previos • Analogías

2.1.5 TDAH en Campeche.

En Campeche, el reportaje publicado por el periódico local Tribuna, en su publicación del 27 de mayo de 2016, aborda que el síndrome de TDAH no es discapacidad. Explica que el Trastorno por Déficit de Atención no tiene nada que ver con la discapacidad mental. Es un padecimiento crónico que con adecuado

tratamiento mejorará en muchos aspectos de la etapa temprana adulta, al grado de que pareciera haberse superado, pero permanecerán los rasgos.

En el mismo reportaje, el neurólogo pediatra, Fidel Cañongo Eurán, explicó: “que niños adoptados en diferentes familias, bajo diferentes costumbres han desarrollado este trastorno a pesar de que el ambiente ha sido diferente. EL TDAH es el padecimiento neuro-psiquiátrico con más componente genéticos que existen en la actualidad, es decir que es este factor es una de las principales causas de este síndrome”

Así mismo, recalcó que “las madres fumadoras o que están expuestas a la nicotina tienen alteraciones de algunos receptores, también la exposición de algunos tóxicos desarrolla este síndrome, los niños prematuros o de bajo peso son susceptibles al TDAH; los que nacen con peso con menos de un kilo desarrollan más riesgo”.

Por otro lado, el diario local Diario de Campeche, publico una nota donde el DIF estatal imparte conferencias *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*, explica que el TDAH implica una situación extraordinariamente difícil para los niños, al concentrarse en sus tareas, prestar atención, estar quietos y controlar su comportamiento impulsivo, así lo subraya el neurólogo Fidel Cañongo Eurán (2016). También señala que dicho trastorno es la principal enfermedad infantil psiquiátrica que tiene una prevalencia entre 7 al 18 por ciento niveles nacionales.

2.2 Marco referencial en relación con las personas con Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad.

A continuación, se darán a conocer las investigaciones que se han hecho al respecto al TDAH y la inclusión en el ámbito educativo. Se han abordado un sin número de investigaciones con respecto al tema no solo de forma estatal sino mundial. Al respecto, se presenta lo siguiente:

2.2.1 Internacional.

Iniciaremos con Brown, T.E. (2003) en su investigación *Trastornos por déficit de Atención y comorbilidades en niños, adolescentes y adultos*, aborda a partir de la utilización de numerosos ejemplos, pautas para establecer el diagnóstico de esta patología y ayudar a los profesionales a reconocer las características con las que este trastorno puede manifestarse a lo largo de diferentes etapas evolutivas, lo cual va a favorecer la intervención que se vaya a realizar con las personas afectadas por este tipo de trastorno atencional. Por su parte, Joselevich, E. (2000).

En su investigación *Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad (A.D./H.D.) en niños, adolescentes y adultos*, ofrece la posibilidad de acercarse al conocimiento del TDAH, aborda una variada comprensión de la patología, desde el conocimiento inicial de las características generales, consideraciones etiológicas, aspectos sobre la evaluación y el diagnóstico, hasta otras temáticas más

relacionadas con el ámbito de la intervención, el tratamiento farmacológico, los programas de entrenamiento con padres, o el asesoramiento escolar.

Así mismo, Martínez-Segura, M.J. (2007) en su obra, *Utilización de las TIC en la respuesta educativa a las dificultades de aprendizaje atencionales*, Ofrece de modo práctico una serie de estrategias para mejorar la conducta y las dificultades de aprendizaje de los niños con trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad a partir del uso de las tecnologías de la información y la comunicación.

Orjales, I. (2005a) en su investigación *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): 1 y 2. Niños hiperactivos impulsivos y desatentos*, se centran en aclarar la terminología y establecer el alcance de los términos “hiperactividad” y “TDAH”. Para ello, partiendo de la concreción del trastorno y los subtipos que puede conllevar, se detiene en el diagnóstico y las bases biológicas de esta patología. Finalmente se centra en abordar los diferentes tratamientos que se pueden llevar a cabo.

El mismo autor, Orjales, I. (2005b) presenta otra investigación titulada, *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): 3. Estrategias para la mejora de la conducta y el rendimiento escolar del niño con TDAH en el aula*, donde hace un análisis desde el ámbito educativo, trata de profundizar en las acciones terapéuticas encaminadas a mejorar el comportamiento y el rendimiento del niño con TDAH. En concreto, realiza una introducción general al programa cognitivo comportamental que se puede aplicar a estos niños y se centra especialmente en las estrategias de actuación del profesor en el aula.

2.2.2 Nacional

En los últimos años, se ha hecho cada vez más presente en las escuelas de Educación Básica, la problemática relacionada con el número de casos de alumnos y alumnas que son “diagnosticados” con este trastorno. Según estadísticas reflejadas en referencias internacionales se calcula que entre un 6% y un 7 % “lo padecen”, lo que representaría en México una cifra de 1, 500, 000 niños y niñas aproximadamente. Este porcentaje continúa en aumento por lo que es necesario analizar las posturas teóricas en torno al TDA-TDAH, cómo ha sido significado, qué tipo de respuestas educativas se han brindado y qué problemáticas ha generado.

La Administración Federal de Servicios Educativos en el D.F. Dirección General de Operación de Servicios Educativos Dirección de Educación Especial aborda en el manual titulado *EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD (TDA-TDAH): atención a la diversidad en escuelas inclusivas*, que los autores Baughman, Fred y Craig Hovey. (2007) en su libro: *El Fraude del TDAH*, está marcado por la presencia de un desequilibrio bioquímico en el cerebro que genera alteraciones conductuales y cognitivas en quienes lo padecen, y que son condiciones que les impiden aprender y desenvolverse en su medio social y sobre todo en su contexto escolar.

Al respecto, dentro del mismo documento abordado anteriormente, informa que en el documento *El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad TDAH: Aspectos Involucrados*, se llevó a cabo la investigación y sistematización en el año de 2008 y se concluyó en el 2010 en su última actualización; el objetivo principal

fue la recuperación del estado actual del conocimiento sobre el TDA-TDAH en los escenarios: médico, político y educativo y el estudio de casos de niños reportados por las USAER.

Dicho documento indica las experiencias recuperadas en el proceso de atención de las USAER que estuvieron en seguimiento durante los ciclos escolares 2008-2009 y 2009-2010, permitió también a la DEE poner de manifiesto información relativa a las culturas, prácticas y políticas que prevalecen en esos contextos escolares.

Un aspecto destacado es que el “diagnóstico” de TDA-TDAH generalmente se establece en los primeros años de la vida escolar de un alumno o alumna y es el maestro o maestra quien “identifica” que el niño o niña presenta alteraciones en su comportamiento, en el contexto escolar y/o áulico, manifestadas a través de falta de concentración (distracción), dificultad para centrar la atención en clase, levantarse constantemente del lugar asignado, molestar a sus compañeros, perder sus pertenencias y útiles escolares, moverse con demasiada frecuencia en su lugar.

En palabras de López Melero, la educación inclusiva surge tras la necesidad imperiosa de buscar un modelo que realmente responda a las demandas educativas de todas las personas, es decir, crear una escuela para todos y todas, en donde se respete al ser humano, donde nadie sea excluido por alguna condición en particular y donde el ser diferente sea visto como un derecho, como un valor de la persona y no como algo que amenaza la dinámica escolar.

Los profesionales de la USAER realizan la construcción del análisis contextual: evaluación inicial, para identificar las políticas, la cultura y las prácticas de la gestión

escolar y pedagógica de la escuela, identifican los factores que favorecen u obstaculizan el aprendizaje y la participación del alumnado, las relaciones que se establecen en la comunidad educativa, así como la vinculación.

2.2.3 Estatal

En el Estado de Campeche, existen investigaciones que tienen relación el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, Sarmiento Urbina Denys Marybella (2005) en su tesis *Actitudes familiares hacia los hijos con rasgos de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)* aborda la forma en la que los familiares con niños y niñas con TDAH, conllevan o tienen un estilo de vida entorno a dicho trastorno.

Por otra parte, Zetina Centurión Socorro Guadalupe (1998) en su investigación “Efectos de la hiperactividad con déficit de atención, sobre el aprendizaje de contenidos escolares, en el primer año de educación primaria (Ciudad de Campeche, Poblado de Lerma) explican aquellas consecuencias del TDAH en el aprendizaje de los niñas y niños al inicio del primer año escolar.

De la misma forma, Dzul Sierra José Alberto (1998) realizó la investigación sobre los “*Programas de orientación y atención integral a adolescentes con necesidades especiales*”, mismo donde exponía la importancia de la orientación y atención transversal para niños con NEE. Al respecto Aguilar Mex Vania María (2016) en su tesis “*Equino terapia como estrategia de atención en el Trastorno del Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en primaria. Estudio de caso*”, aborda los

efectos favorables de la equino terapia en un alumno de primaria que presenta dicho trastorno. Además, explica las técnicas y estrategias que dicha terapia para desarrollar la confianza en sí mismo.

Para concluir este apartado, se debe destacar que todos los días se trabaja arduamente desde diferentes contextos –internacionales, nacionales y estatales- para investigar a profundidad lo desconocido del TDAH e informar a la población para que derribe mitos e incongruencias que resaltan a la falta de conocimiento. Específicamente en el ámbito escolar, es de suma importancia conocer y aplicar la información e incluso, crear estrategias de inclusión escolar ya que es evidente que aun en plena modernidad, existen docentes, directivos o especialistas del quehacer educativo, que no tienen las herramientas para enseñar a un joven con TDAH.

2. 3 Marco contextual

En cuanto a la Escuela Preparatoria Fray Angélico, la historia de la Institución inicia en septiembre de 1985, en los solares anexos a la Catedral de la ciudad como Escuela de Música sacra, bajo la guía e impulso del Obispo de Campeche Héctor González Martínez y bajo la dirección del Padre Antonio Jiménez. Con el paso del tiempo se recorrieron diversas instalaciones debido a que el ingreso de alumnos era cada día mayor.

Actualmente la Preparatoria Fray Angélico, cuenta con 274 alumnos y 39 docentes comprometidos con la formación integral de jóvenes, tomando un nuevo impulso académico y pastoral, el colegio se ha ido desarrollando en diferentes áreas e incluso haciendo inclusión a jóvenes con diferentes necesidades, sin embargo, no se ha tenido demanda en este aspecto, hasta el ciclo escolar 2014 donde se incorporó un joven con TDHA que cursa el 4to semestre en el grupo C.

Dentro de la comunidad educativa, la mayoría de los jóvenes provienen de padres con un nivel económico alto, empresarios, estudios académicos entre maestría y doctorado por lo cual las comodidades que rodean a los jóvenes preparatorianos son de lujo y confort. Prácticamente la mayoría de los estudiantes son católicos por lo que al estar inscritos dentro del Colegio del mismo perfil no entran en controversial ideológica.

El alumno que reconoceremos con las iniciales R. H., de 17 años, estudió en la Escuela Preparatoria Fray Angélico, ubicado en la AV. López Portillo s/n en la ciudad de San Francisco de Campeche, Camp. Es precisamente en este colegio, donde le observan dificultades de atención con lo cual el joven constantemente monitoreado por un psicólogo escolar.

En el ambiente educativo, el alumno muestra habilidades y destrezas motoras adecuadas y también manifiesta unas competencias cognitivas cercanas a lo que corresponde a su edad cronológica. Sin embargo, obtiene resultados muy pobres en las pruebas de comprensión que implican interpretación de significados lingüísticos y matemáticos no por falta de capacidad cognitiva sino por desorganización en construcción de tareas y/o proyectos a largo plazo así como presentación formal de

los mismos; obtiene bajas puntuaciones en tareas que implican intercambio social, en tareas de manejo de materiales simbólicos y/o abstracción de significados, en pruebas de comprensión lingüística, y en tareas que implican empleo de funciones pragmáticas y comunicativas.

El joven siempre ha pertenecido a escuelas regulares hasta la preparatoria, en el aula donde fue estudiado, contaba con 25 alumnos incluido él que presenta NEE (Necesidades Educativas Especiales). La preparatoria cuenta con una psicóloga escolar quien lo atiende mínimo dos veces a la semana, además, se encuentra monitoreado por los profesores que le imparten clases. En el ámbito familiar, el joven cuenta con autonomía desde hace un año ya que, al estar próximo a la mayoría de edad, sus padres querían dedicarse a los hijos pequeños.

El comportamiento general observado por parte de los compañeros, es frecuente tomada como “tonterías” y quiere llamar la atención, usualmente es alegre, aunque presenta bajones de energía. Es bastante analítico, pero se le dificulta aterrizar las ideas. Le gusta golpear los objetos y no puede concentrarse en las actividades a realizar.

Muestra poco interés por las relaciones de grupo; sí participa, pero constantemente es desalentado por sus compañeros debido a su actitud y se retrae. Con el grupo de amigos más cercanos, mantiene buena relación debido a que comprenden el TDAH y lo que implica; en la escuela, han sido sus amigos los que lo han apoyado en recordarle las tareas, así como dejar que se expresa a su manera.

La convivencia del alumnado es agradable, teniendo manifestaciones de noviazgo, la amistad enojo, decepción, rebeldía etc. Acostumbran hacer sus

reuniones entre jóvenes de su misma edad, comúnmente en espacios dentro de las aulas, receso o a la hora de salida. Sin embargo, con respecto al joven con TDAH, los compañeros no comprenden su comportamiento, la forma de interactuar y desenvolverse, a veces, su presencia causa malestar.

En pláticas dentro del aula, el estudiante con TDAH ha manifestado sentirse incomprendido por parte de sus amigos con respecto a las actividades dentro del aula, pero es querido y aceptado en actividades como fiestas, reuniones, comidas y de recreación.

Por el lado de las barreras de aprendizaje y participación, el alumno presenta intolerancia por parte de los compañeros de clase, se desespera y se distrae rápido, por lo tanto; no presta atención a todo lo que se dice en clase. A veces, los compañeros de aula, le piden que se esté quieto o lo callan por lo cual el docente usa ejercicios o tareas que sean lo más prácticas posible.

Usualmente, comparte escritorio con algún compañero que lo anime a cumplir tareas, además, el profesor le pregunta constantemente sobre los avances en sus ejercicios y /o sienta al alumno con TDAH en las filas de adelante. El joven con TDAH tiene como principales barreras educativas: La intolerancia por parte de los compañeros, la distracción ante los temas largos y a la falta de interés de un profesor, la materia no le interesa.

Sustentando lo mencionado anteriormente, en el apartado de anexos se muestra el oficio donde el neurólogo pediatra da a conocer que el alumno tiene el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, el cual fue manejado con fármacos, pero, le causaban efectos secundarios como crisis de ansiedad y

sintomatología depresiva por lo cual también fue monitoreado por una terapeuta Gestalt.

A la par, la escuela a través del área de psicología le aplicó un Test de estilos de Aprendizaje, del profesor David Kolb donde los resultados arrojaron el estilo convergente -combina conceptualizaciones abstractas y experimentación activa- para fundamentar el caso ante los docentes y hagan adecuaciones según su estilo de aprendizaje.

Así mismo, el departamento de psicología del colegio dio a conocer al profesorado, las funciones ejecutivas relacionadas con el rendimiento escolar y TDAH. Dicho documento abordaba la definición del trastorno, detallaba que es usual la poca motivación para las tareas que no son de su atracción, por lo que generalmente, el rendimiento académico es por debajo de su capacidad e incluso, puede variar significativamente de un momento a otro o de un día a otro. Dependiente del ambiente en cuanto a la organización, estructuración y supervisión; con frecuencia no concluye sus trabajos, exámenes o tareas.

En general, la función del documento fue informar sobre los aspectos a tomar en cuenta del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de estudio

Esta investigación es un estudio de caso desde el enfoque cualitativo, ya que se especificó la descripción e interpretación y rendimiento académico que presentó el alumno con trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, con el fin de conocer las estrategias que dicho estudiante requiere para su aprendizaje dentro de la preparatoria Fray Angélico en el municipio de San Francisco de Campeche. Los casos de investigación adoptan, en general, una perspectiva integradora. Un estudio de caso es, según la definición de Yin (1994, pág. 13) tomado de la investigación de Enrique Yacuzzi, en artículo, El estudio de caso como metodología de investigación: teoría, mecanismos causales, validación:

Una investigación empírica que estudia un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto de la vida real, especialmente cuando los límites entre el fenómeno y su contexto no son claramente evidentes. (...) Una investigación de estudio de caso trata exitosamente con una situación técnicamente distintiva en la cual hay muchas más variables de interés que datos observacionales; y, como resultado, se basa en múltiples fuentes de evidencia,

con datos que deben converger en un estilo de triangulación; y, también como resultado, se beneficia del desarrollo previo de proposiciones teóricas que guían la recolección y el análisis de datos. (Yin,1994, P.13)

Así mismo, la investigación de tipo cualitativo, pretende entender el comportamiento de aprendizaje y recepción de contenidos a través de estrategias de aprendizaje, vivencias, características, rasgos, sentimientos, etc. La técnica cualitativa es un método completo que lleva todo un proceso. Como dice Javier Gil Flores (1996):

El análisis cualitativo opera en dos dimensiones y de forma circular. No sólo se observan y grabar los datos, sino que se entabla un diálogo permanente entre el observador y lo observado, entre inducción (datos) y deducción (hipótesis), al que acompaña una reflexión analítica permanente entre lo que se capta del exterior y lo que se busca cuando se vuelve (P. 24)

De esta manera, la investigación cualitativa se realiza mediante cuestionarios. Aborda lo no experimental ya que no requiere generar actividades controladas para esperar un resultado.

3.2 Ubicación y tiempo de estudio.

Preparatoria Fray Angélico, localizada en la Ciudad de san francisco Campeche donde asiste el alumno. El periodo de investigación, fue de seis meses, es decir, del 3 de diciembre de 2015- a mayo de 2016.

3.3 Sujeto participante

Durante la realización de este proyecto, se tomó en cuenta la participación de varios sujetos para realizar muestras no probabilísticas considerando que es un estudio cualitativo; estos individuos fueron seleccionados por conveniencia orientados a la investigación y siendo en primer lugar:

- El estudiante con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) lucha día a día con la integración en el ambiente educativo, pero en el proceso de inclusión, el joven que la padece no está solo ya que los directivos, los docentes y profesionales son partícipes de este reto.
- Este trabajo se realizó con un alumno con Trastorno con Déficit de Atención e hiperactividad que radica en la ciudad de Campeche, quien estudia nivel medio superior en la Escuela Preparatoria Fray Angélico, viene de una familia con nivel económico medio- alto.
- El estudiante aun depende en sustento, salud y vestido de sus padres, cuenta con 17 años. Cabe destacar que se obtuvo el apoyo de una psicóloga escolar, misma que aplicará los instrumentos.
- Tres docentes de distintas materias y con los que por medio de entrevistas se indagó sobre las estrategias educativas utilizadas.
- Un psicólogo que apoyó en la aplicación del cuestionario y del test de aprendizaje.

- Profesora monitor que se encuentra como tutor o guía del alumno por su cercanía con el joven.

3.4 Instrumentos utilizados

En la investigación de tipo cualitativo se empleó el cuestionario el cual se aplicó al alumno quien es el sujeto de estudio. La información que recaba el cuestionario fue de acuerdo al objetivo general, objetivos específicos y supuesto. Según Pérez Juste, R. (1991)

El cuestionario consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos o su envío por correo. (Pérez, 1991)

Relacionado al tipo de instrumento, algunas preguntas que se encuentran en el cuestionario del joven son los siguientes: Cuando tienes un problema de aprendizaje ¿Quiénes son las personas con quien usted puede contar para resolver dicho problema? Nómbralas en orden de importancia, menciona en qué forma ayudan o apoyan las personas antes mencionadas, ¿Cómo logras asimilar el ser una persona con TDAH? , ¿Qué barreras has tenido que vencer para lograr tus propósitos educativos?, ¿Qué factores favorecieron para que se dé mi aprendizaje dentro del aula?, ¿Qué aspectos influyeron para que se dé la inclusión educativa?, ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en tu inclusión dentro del aula?,

¿Qué estrategias de aprendizaje te ayudan con tu formación académica? y ¿En qué programas o institución está incorporado para la mejoría de tu THDA?

Las preguntas destinadas a los profesores están conformadas por: ¿Cómo describiría la relación social de su alumno, con sus compañeros y los docentes? ¿Qué hace diferente a su alumno con TDAH, del resto de sus alumnos? ¿Qué BAP (barreras de aprendizaje y participación) ha tenido que vencer para lograr la inclusión educativa del joven? En algún momento de su carrera como docente ¿Había trabajado con algún alumno que tuviera TDAH? ¿De qué forma? ¿Considero algún programa de educación especial para la inclusión de su alumno?

Así mismo, se abordan otras preguntas como: ¿Qué factores favorecieron para su aprendizaje dentro del aula?, ¿Qué estrategias educativas ha utilizado para incluir al alumno con TDAH al grupo al que pertenece?, Considera que las estrategias que ha utilizado, favorecen a la inclusión? ¿Por qué consideran que favorecen? ¿Cuáles?, ¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado al aprendizaje del alumno con TDAH?, ¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado a la inclusión del alumno con TDAH?, ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en su inclusión dentro del aula? y ¿Cuál es el rendimiento que habitualmente tiene el alumno?

Para concluir este apartado, es necesario conocer que la finalidad del cuestionario es obtener información sobre el individuo o población sobre la cual se trabaja. Es así como Fox, D. J. (1981) considera que:

Al utilizar esta técnica, el evaluador y el investigador, tienen que considerar dos caminos metodológicos generales: estar plenamente convencido de que las preguntas se pueden formular con la claridad suficiente para que funcionen en la interacción personal que

supone el cuestionario y dar todos los pasos posibles para maximizar la probabilidad de que el sujeto conteste y devuelva las preguntas. (Fox, 1991)

3.5 Procedimientos para la captación de información.

Para este caso, una de las primeras interrelaciones con el alumno, fue al inicio del semestre 2015, a partir de ello los días de clase de la materia de Literatura II, además de intercambiar comunicación con los compañeros de aula y algunos maestros, sobre todo los más cercanos. Posteriormente, de manera directa, resolvió un test de estilo de aprendizaje, así mismo, a los profesores se les pidió un reporte sobre las estrategias usadas en su aprendizaje y se le aplicó un cuestionario.

Al finalizar, se les aplicó tanto al alumno con TDAH como a los profesores, un cuestionario anexo al final del trabajo de investigación.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se presentarán los resultados obtenidos de la investigación sobre las estrategias educativas para un alumno con TDAH en el nivel medio superior después de haber interpretado los datos del instrumento de recolección pertinente para este estudio. Se describe la discusión, las conclusiones y recomendaciones.

4.1 Resultados.

La investigación da como resultado que las estrategias implementadas por el docente y que permiten una mejor participación del alumno con TDAH, en las tareas escolares usualmente consta de: ser específico en lo que se le pide, textos cortos, tareas dinámicas, maestro positivo, empatía, entre otros. Como parte de las estrategias para la participación del alumno con TDAH, se busca informar y

sensibilizar a los compañeros de clase sobre el TDAH, aplicar ejercicios dinámicos donde el alumno pueda expresarse sin limitar el aprendizaje, compartir escritorio con algún compañero que lo anime a cumplir tareas, preguntar constantemente sobre los avances en sus ejercicios, así como sentarlo en las filas de adelante.

La investigación da como resultado que las estrategias implementadas por el docente y que permiten una mejor participación del alumno con TDAH, en las tareas escolares usualmente consta de: ser específico en lo que se le pide, textos cortos, tareas dinámicas, maestro positivo, empatía, entre otros. Como parte de las estrategias para la participación del alumno con TDAH, se busca informar y sensibilizar a los compañeros de clase sobre el TDAH, aplicar ejercicios dinámicos donde el alumno pueda expresarse sin limitar el aprendizaje, compartir escritorio con algún compañero que lo anime a cumplir tareas, preguntar constantemente sobre los avances en sus ejercicios, así como sentarlo en las filas de adelante.

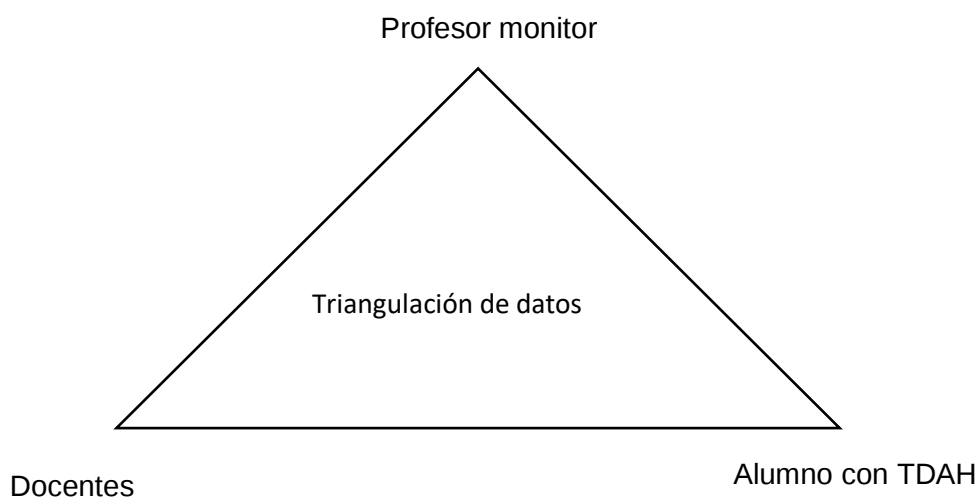
Las estrategias educativas que favorezcan la inclusión educativa del alumno son: La empatía del profesor hacia el alumno, otorgarle responsabilidades importantes dentro del grupo, sentarlo con algún alumno que preste atención a la clase, tareas dinámicas, mirarlo cuando le explique alguna tarea, dejarlo expresarse libremente corrigiendo aquello que se encuentre fuera de lugar. Así mismo, se debe ubicar en filas principales del aula, seguimiento en tareas y mostrar interés en el alumno.

Toda la información anteriormente escrita, fue recolectada a través del cuestionario y plasmada en una triangulación. En la investigación cualitativa, existen varias fases que determinarán el camino a seguir en la redacción de cada documento, es decir, se indaga el tema de interés para posteriormente conceptualizarlo.

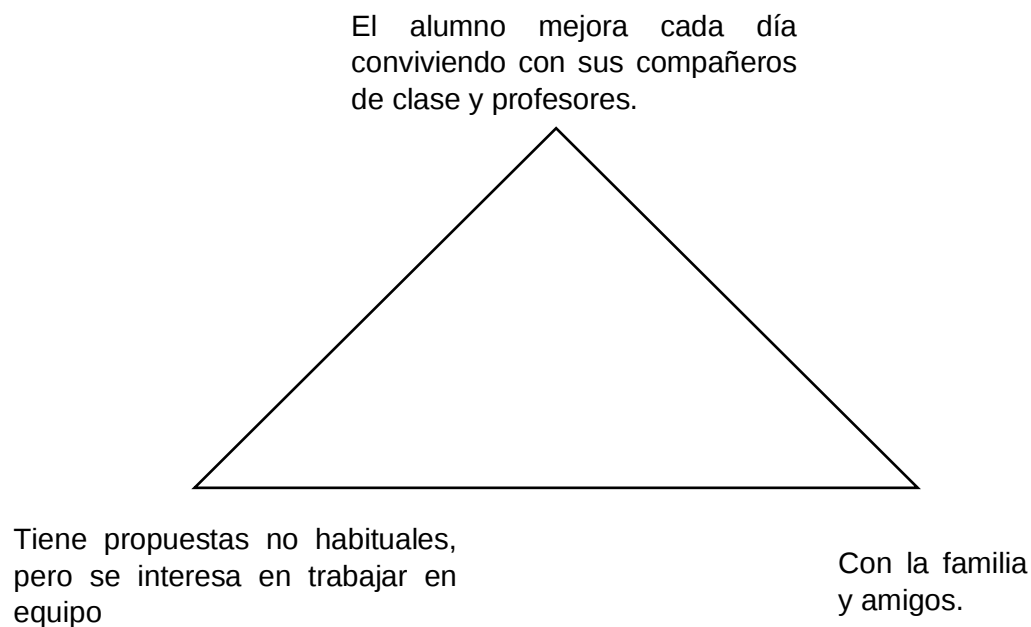
Desde la lógica, la investigación requiere un análisis profundo de cada una de sus partes y posteriormente, unirlos para que se pueda comprender en forma general. No se puede olvidar que existe un apartado fundamental como lo es el sustentar todo lo investigado a través de los datos que son recolectados por medio de alguna entrevista, observación, cuestionario etc. Y que se aterriza usando alguna técnica como por ejemplo la triangulación de datos.

En el blog, *Triangulación de resultados para la elaboración de conclusiones* publicado por Dania Otero, retoma a Bisquerra e informa que el instrumento correspondiente a la triangulación es la matriz triangular, de la cual expone Bisquerra (1996), "...que permite reconocer y analizar datos desde distintos ángulos para compararlos y contrastarlos entre sí" (p. 264) En este caso, se usara la triangulación de datos para plantear el análisis de los resultados en tres perspectivas: el monitor (profesor con mayor comunicación) , docentes y el alumno con TDAH, lo cual permitirá realizar una observación de cada uno a fin de comparar su evolución según los objetivos planteados.

A continuación, se expone la triangulación de datos:



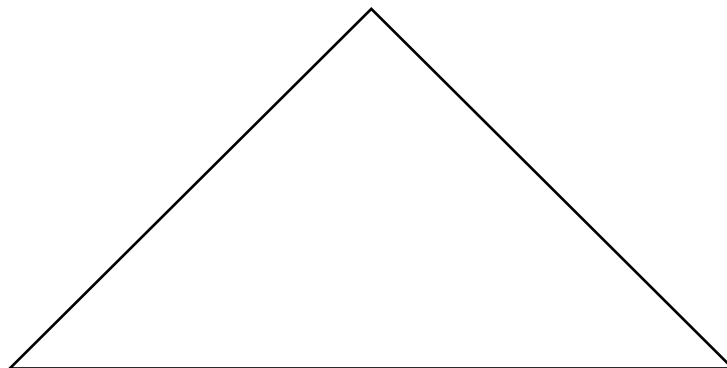
1. Las personas con las cuales el alumno con TDAH se relaciona cuando tiene algún problema de aprendizaje.



En la triangulación número 1, Las personas con las cuales el alumno con TDAH se relaciona cuando tiene algún problema de aprendizaje, el monitor dio a conocer que el alumno sí tiene una mejoría al convivir con sus compañeros y profesores; los docentes reportan que tiene propuestas no habituales, pero se interesa en trabajar en equipo. El alumno responde que se relaciona con familiares y amigos.

2. Menciona en qué forma te ayudan o apoyan las personas antes mencionadas.

Darle la atención para guiarlo en hacer correctamente los ejercicios.



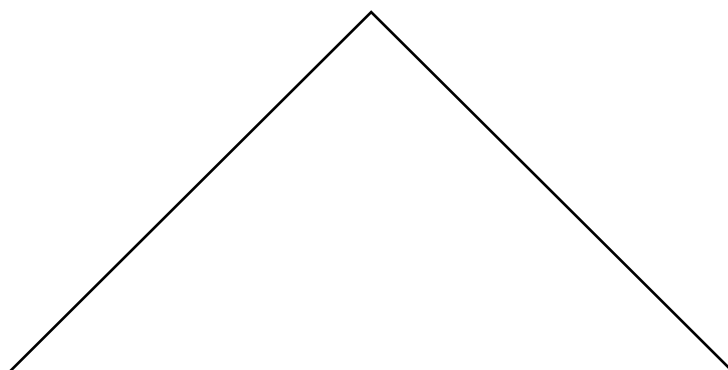
Explicarle detalladamente y motivarlo

Explicarme las cosas de manera en las que les preste atención.

En la segunda triangulación se cuestionan las formas de ayuda o apoyo de las personas anteriormente mencionadas; el monitor, describe que proporciona atención para guiarlo en hacer correctamente los ejercicios; los docentes, le explican detalladamente y lo motivan; el alumno, expresa que el explicarle las cosas de manera en la que le preste atención.

3. ¿Qué barreras ha tenido que vencer para lograr tus propósitos educativos?

Lograr que se mantenga relajado con la ayuda de sus compañeros de clase que colaboran más ahora que en un inicio para que él se sienta bien.

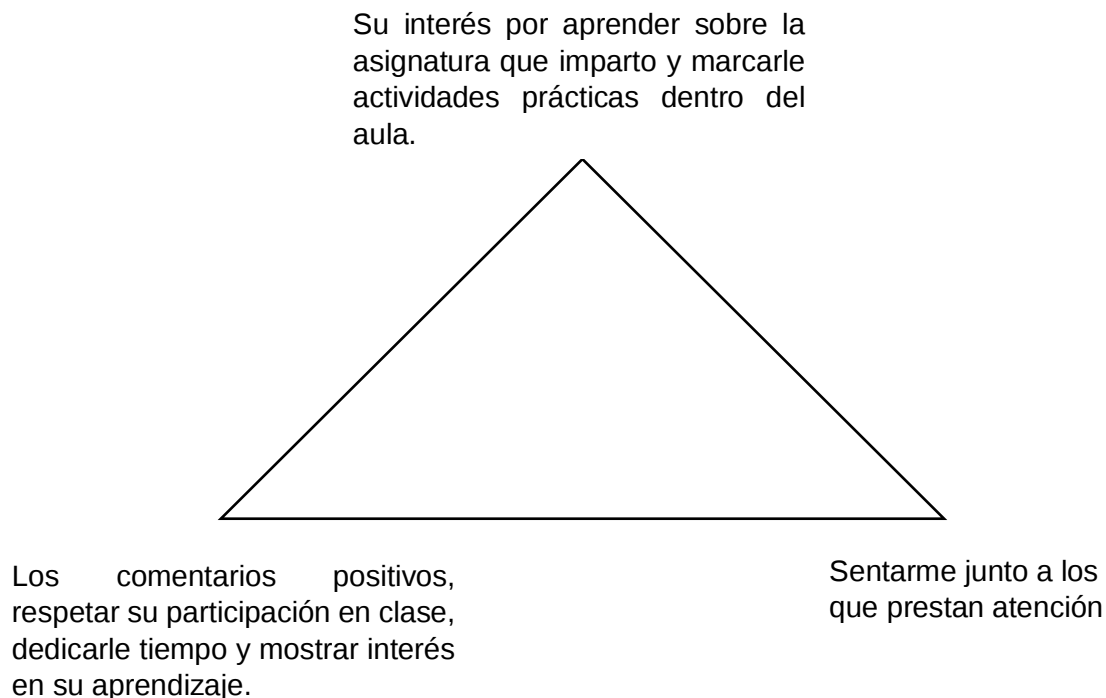


Cumplir con las tareas en plazos establecidos, sus ausencias dedicarle tiempo y no olvidar pendientes.

Me distraía con todo e intenté no hacerlo

En la pregunta número 3, ¿Qué barreras ha tenido que vencer para lograr sus propósitos educativos?; el monitor comenta que logra que se mantenga relajado con la ayuda de sus compañeros de clase que colaboran más ahora que al inicio para que él se sienta bien. Los docentes manifiestan que las barreras que ha tenido que vencer son las de cumplir con las tareas en plazos establecidos, sus ausencias y no olvidar pendientes; el alumno expresa que se distrae con todo e intenta no hacerlo.

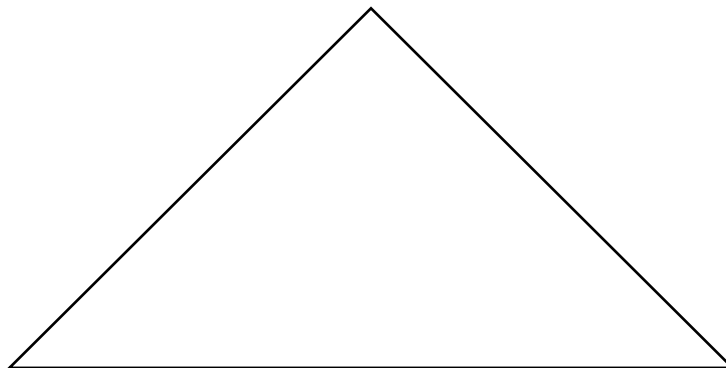
4. ¿Qué factores favorecieron para que se dé el aprendizaje dentro del aula?



En el cuarto aspecto y respondiendo la interrogante ¿Qué factores favoreciendo para que se dé el aprendizaje dentro del aula?; el monitor, plantea que el interés del alumno por aprender sobre la asignatura que imparte y marcarle actividades prácticas dentro del aula; los docentes, añaden que son importante los comentarios positivos, respetar su participación en clase, dedicarle tiempo y mostrar interés en su aprendizaje; por otro lado, el alumno manifiesta que le ayuda sentar junto a los que prestan atención.

5. ¿Qué aspectos influyeron para que se dé la inclusión educativa?

Permitir que lidere un equipo de estudiantes para exponer algún trabajo investigativo de la asignatura y dejar que si creatividad sea expuesta.



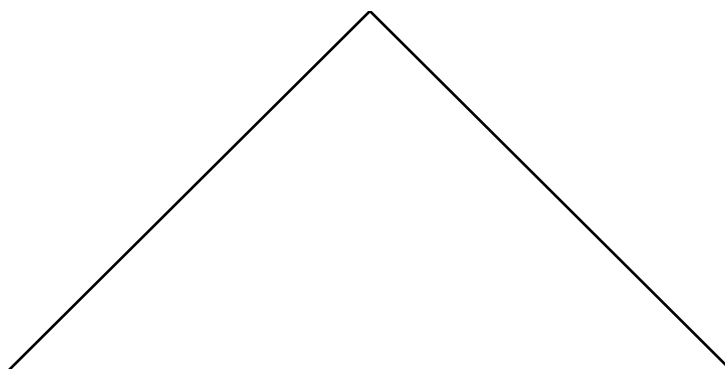
Dejarlo participar y expresarse, aunque sus comentarios estén fuera de los habitual, pero dan pauta para explicar el tema de otra perspectiva.

Las ganas de pertenecer

Respondiendo la quinta pregunta ¿Qué aspectos influyeron para que se de la inclusión educativa?; el monitor expresa que permite que el alumno lidere un equipo de estudiantes para exponer algún trabajo investigativo de la asignatura y dejar que su creatividad sea expuesta; los docentes, expresan que resulta primordial dejarlo participar y expresarse, aunque sus comentarios estén fuera de los habituales, pero dan pauta para explicar el tema desde otra perspectiva; el alumno, por su parte, expresa las ganas de pertenecer.

6. ¿Qué estrategias de aprendizaje ayudan con la formación académica?

Participación, aclararle todas sus dudas, aunque estén fuera del contexto



Dejar que pregunte, aunque sus dudas estén fuera de lugar ya que a raíz de manifestar ese estilo de aprendizaje poco a poco enfoca más sus respuestas encaminados al tema. Usa colores y formas, aunque realiza trabajos bajo su criterio, al final, presenta buen razonamiento y cumple con los objetivos.

No sé

Finalmente, en la sexta pregunta ¿Qué estrategias de aprendizaje ayudan con la formación académica?; el monitor expresa la importancia de la participación del alumno, aclararle todas sus dudas, aunque estén fuera del contexto; los docentes plantean la necesidad de dejar que el alumno pregunte, aunque sus dudas estén fuera de lugar, ya que a raíz de manifestar ese estilo de aprendizaje poco a poco enfoca más sus respuestas encaminadas al tema, usa colores y formas aunque realiza trabajos bajo su criterio, al final, presenta buen razonamiento y cumple con los objetivos; el alumno externa no saber.

Para concluir este apartado, los cuestionarios tuvieron alrededor de nueve preguntas, pero fueron 6 las que directamente cuestionaban quiénes eran las personas con las que se cuenta para resolver algún problema, cuál era la forma de apoyar a la persona con TDAH, qué Barreras de Participación y Aprendizaje (BAP) ha tenido que vencer, qué factores influyeron para la inclusión educativa, qué estrategias de aprendizaje ayudaron en su formación académica, entre otras. Las mismas preguntas fueron realizadas a tres de sus principales docentes y en la triangulación se encuentran el monitor –profesor con el cual el alumno ha formado un vínculo-, los docentes y el alumno.

A groso modo, se analiza que el joven con TDAH presentó una evolución derivado del interés de sus profesores, la constante guía de su monitor y el otorgarle espacio como individuo activo aun cuando sus preguntas o comportamiento no estuvieran de acuerdo al contexto, el hacerle saber que puede ver las cosas de manera distinta.

4.2 DISCUSIÓN.

Es necesario hacer hincapié que el objetivo principal de la presente investigación fue identificar las estrategias que aplica el docente para favorecer la inclusión educativa de un alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad a nivel Medio Superior; por lo cual, se

aplicaron cuestionarios al profesor monitor, los docentes y al alumno. Los resultados fueron los siguientes:

Se acepta el supuesto planteado: Las estrategias educativas que realiza el docente en el aula, favorecen la inclusión educativa del alumno con necesidades específicas asociadas al Déficit de Atención e Hiperactividad.

En relación a lo anterior, se puede decir que, el alumno con TDAH contó con el apoyo de sus profesores ya que aplicaron estrategias educativas que influyeron en su aprendizaje, resaltando que el término estrategia fue asumido en educación como “los procedimientos o recursos utilizados por el agente de enseñanza para promover aprendizajes significativos”, (Díaz, F. y Hernández, G. 2001), siendo así un camino guiado hacia el mejor aprendizaje del alumno.

En la literatura revisada para la elaboración del presente proyecto, se encontró el documento *El alumno con TDA Trastorno con Déficit de atención con o sin Hiperactividad* de Mena, B. Nicolau, R. Lasat, L. Tort, P y Romero, B. (2006) en donde indican: “Respecto a las habilidades necesarias para resolver adecuadamente los problemas, los niños con TDAH suelen presentar falta de organización, dificultades para identificar las partes importantes o relevantes, dificultades para aplicar conocimientos previos, falta de una secuencia lógica para resolverlo y/o cálculos descuidados e impreciso.”

De la misma forma, Orjales, I. (2005b) presenta otra investigación titulada, *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): 3. Estrategias para la mejora de la conducta y el rendimiento escolar del niño con TDAH en el aula*, donde hace un análisis desde el ámbito educativo, trata de profundizar en las acciones

terapéuticas encaminadas a mejorar el comportamiento y el rendimiento del niño con TDAH. En concreto, realiza una introducción general al programa cognitivo comportamental que se puede aplicar a estos niños y se centra especialmente en las estrategias de actuación del profesor en el aula.

Las referencias anteriores, tienen semejanzas con esta investigación ya que los profesores; según los resultados arrojados por los cuestionarios, localizaron las dificultades del alumno y, posteriormente, explicaron, guiaron y lo mantuvieron en constante motivación para evitar la distracción del alumno. Además, respetaron su punto de vista o participación; siempre buscando la mejor forma de regresarlo al tema principal en caso de desviar la respuesta.

El apoyo del colegio también fue importante en los siguientes aspectos:

En primer lugar, la escuela preparatoria Fray Angélico es un colegio privado, cuya principal característica es la conformación de grupos menores de 20 alumnos por salón, ayudando a localizar desde el primer año a los alumnos que tengan necesidades específicas. Además, el director académico contaba con la formación en educación especial, creando así un ambiente de inclusión.

En segundo lugar, el área de psicología intervino cuando los profesores detectaron al alumno -sujeto de estudio-. Se les pidió a los padres de familia, toda la información para buscar la mejor estrategia aplicable al alumno y así, impulsar el rendimiento escolar. De suma importancia fue tener el diagnóstico del Neuro pediatra; confirmando el trastorno de TDAH; el acompañamiento de la terapeuta Gestalt y

posteriormente, el área de psicología aplicó el test del estilo de aprendizaje del profesor David Kolb, así como las funciones ejecutivas.

En pláticas dentro del salón de clase entre alumno y profesores, se reflexionó que para desarrollar mejores estrategias por parte de los maestros hacia el alumno con TDAH -sujeto de estudio- por ejemplo, es importante la continua formación del profesorado a través de diplomados, cursos, talleres o pláticas encaminadas a distintos temas; de igual forma, el trabajo en conjunto entre psicología y docentes para crear estrategias de enseñanza entre los profesores, así como monitorear al alumno, dando un panorama más amplio para solucionar problemas o encaminar mejorías en el alumnado. El trabajo en equipo es fundamental para el mejoramiento docente y por supuesto, para los jóvenes.

La mayor limitante de la investigación fue la nula participación por parte de ambos padres ya que tienen dos niños menores de 12 años con necesidades específicas, enfatizando atención y cuidado a los más pequeños, por lo que los resultados solo se refieren, como ya se mencionó anteriormente, al joven con TDAH, docentes y maestro monitor.

Finalmente, se identificó la importancia de instruir con mayor énfasis, las materias direccionadas a la ética para hacer conciencia sobre la paz, la hermandad, la convivencia, la empatía, el trabajo en equipo, la aceptación, entre otros. Con el fin de generar relaciones sanas y el reconocimiento de la coexistencia sin importar las condiciones físicas y /o intelectuales; en sí, dar paso a una cultura de atención a la diversidad.

4.3 CONCLUSIONES

Como resultado de la investigación se obtuvo que las estrategias que aplicaron los docentes para favorecer la inclusión educativa de un alumno con necesidades específicas asociadas al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, son satisfactorias ya que varias de las respuestas estaban encaminadas a la atención personalizada, guía, motivación, respetar su punto de vista o participación y siempre buscando la mejor forma de regresarlo al tema principal en caso de desviar la respuesta.

El centro de estudio al cual pertenecía el alumno con TDAH, estaba desarrollando una cultura de integración educativa reforzada por el director académico que comprendía las necesidades específicas al tener como base formativa la educación especial.

Lo anterior, se extendía hasta el área de psicología, la cual proporcionó a los profesores la información idónea para contextualizar al docente y, además, propuso qué estrategias apoyarían al alumno.

Por supuesto, fue gran utilidad el diagnóstico profesional, el análisis del entorno y efectos de los medicamentos administrados al alumno con TDAH para conocer a profundidad sus principales barreras de participación aprendizaje y por parte de la escuela, encaminarse a la mejor estrategia de enseñanza.

Es importante destacar que el alumno obtuvo diversos seguimientos en pro de su aprendizaje, tales como: diagnóstico del neuro pediatra, acompañamiento de la terapeuta Gestalt, aplicación del test del estilo de aprendizaje del profesor David Kolb

aplicado por parte del área de psicología del centro escolar, así como las funciones ejecutivas.

Las reflexiones que se abordaron, encaminan a seguir trabajando en las estrategias aplicadas por parte de los maestros hacia el alumno con TDAH, sujeto de estudio; sin descuidar la continua formación del profesorado, trabajo en conjunto entre psicología y docentes, monitoreo de los alumnos, así como la constante comunicación entre la comunidad educativa. También es necesario darles mayor importancia a las materias direccionadas a la ética con el fin de generar relaciones sanas y el reconocimiento de la coexistencia sin importar las condiciones físicas y /o intelectuales.

En conclusión, el colegio donde se realizó la investigación, se encuentra en el desarrollo de una escuela inclusiva y en donde se pretende ayudar a que los jóvenes a superar las Barreras para el Aprendizaje y Participación (BAP) a través de estrategias educativas donde estén integrados todos los alumnos regulares y con necesidades específicas.

4.4 RECOMENDACIONES

Ante lo presentado en la investigación, es necesario aclarar que los docentes del nivel medio superior en donde se llevó a cabo el estudio sí aplican estrategias educativas para el alumno con TDAH.

Sin embargo, con el fin de mantener la misma línea de trabajo, se les plantea las siguientes recomendaciones:

- Cada profesor aportará sus conocimientos sobre estrategias educativas a los docentes de nuevo ingreso.
- El colegio debe impartir con mayor seriedad las materias direccionadas a la ética para hacer conciencia sobre la paz, hermandad, convivencia, empatía, aceptación, entre otros, para consolidar una cultura de atención a la diversidad.
- Capacitación donde se incluyan aspectos como el manejo de los adolescentes con TDAH.
- Por último, continuar desarrollando estrategias dirigidas a la inclusión educativa para fomentar el rendimiento académico.

REFERENCIAS

LIBROS

- AGUILAR, V. (2016). **“Equino terapia como estrategia de atención en el Trastorno del Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en primaria”**. UPN.
- CAYO, L. (2012). **“La configuración jurídica de los ajustes razonables”**. En L. Cayo (Ed.), 2003 – 2012: 10 años de legislación sobre no discriminación de personas con discapacidad en España. Madrid: Grupo Editorial CINCA.
- BELLO, G. (2019) **“Educación inclusiva. Un debate necesario”**. Fondo Editorial UNAE.
- BLANCO, R. (2011). **“Revista participación educativa Nº18. Estudios e investigaciones”**. Educación inclusiva en América Latina y el Caribe.
- BROWN, T. (2003). **“Trastornos por déficit de Atención y comorbilidades en niños, adolescentes y adultos”**. Barcelona: Masson.

- DUK, C. (2000). **“El enfoque de la educación Inclusiva”**.Fundación INEN.
- DZUL, J. (1998). **“Programas de orientación y atención integral a adolescentes con necesidades especiales”**. UPN
- HERRERA, J. (2009). **“Estrategias o acciones para promover la enseñanza y el aprendizaje”**. Bogotá.
- DÍAZ, J. (2006). **“Trastorno por déficit de atención con hiperactividad Perspectiva biopsicosocial. Ediciones Infancia y Adolescencia”**. “Los Millares”.
- JOSELEVICH, E. (COMPILADORA) (2000). **“Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad (A.D./H.D.) en niños, adolescentes y adultos”**. Buenos Aires: Paidós.
- FOX, D. (1981). **“El proceso de investigación en Educación”**. Eunsa, Pamplona.
- MANUAL DE APOYO A LA EDUCACIÓN INCLUSIVA (2017). **“Operatividad de los Centros de Atención Múltiple (CAM). CENTROS DE ATENCIÓN MÚLTIPLE”**.

- MENA, B. NICOLAU, R. LASAT, L. TORT, P Y ROMERO ,B. (2006).
“Guía práctica para educadores El alumno con TDA Trastorno con Déficit de atención con o sin Hiperactividad”. Mayo. Ediciones. España.
- ORJALES, I. (2005a). **“Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): 1 y 2. Niños hiperactivos impulsivos y desatentos”**. Madrid: Esquema de Comunicación.
- ORJALES, I. (2005b). **“Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): 3. Estrategias para la mejora de la conducta y el rendimiento escolar del niño con TDAH en el aula”**. Madrid: Esquema de Comunicación.
- PÉREZ, R. (1991). **“Pedagogía Experimental. La Medida en Educación”**. Curso de Adaptación. Uned. P.106
- GARCÍA, I. ROMERO, S. AGUILAR, C. Et al. (2013). **“Terminología internacional sobre la educación inclusiva”**. Redalyc, Scielo. Volumen 13, número 1. Enero-abril. Pp.1-29
- NAVARRO, M. (2009). **“Procesos cognitivos y ejecutivos en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una investigación empírica”**. Madrid, 2009

Revistas

- MENÉNDEZ, I. (2001). **“Trastorno de déficit de atención con hiperactividad: clínica y diagnóstico”** . Rev. Psiquiatr. Psicol. Niño y Adolesc, 4(1): 92-102
- MARTÍNEZ, M. (2007). **“Utilización de las TIC en la respuesta educativa a las dificultades de aprendizaje atencionales”**. Comunicación & Pedagogía, nº 219. pp. 8-14.

Tesis

- CARDONA, A. (2010). **“La educación inclusiva: derechos, discapacidad y niñez”**. Tesis de pregrado para la Facultad de Derecho de la Universidad de los Andes. Bogotá.

Leyes

- CONSEJO DE LA UNIÓN EUROPEA (2000). **“Directiva 2000/78/CE”**.
- CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. **“A/RES/61/10”**

- ESPAÑA. **“Ley 51/2003”**.

Webgrafía

- AGENCIA EUROPEA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN DEL ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. **“Principios fundamentales para la promoción de la calidad de la educación inclusiva Recomendaciones a responsables políticos”**. Producido con el apoyo de la DG de Educación y Cultura de la Comisión Europea: http://ec.europa.eu/dgs/educationculture/index_en.htm
- CENTRO INTERNACIONAL DE CONFERENCIAS DE GINEBRA (2008). **“La educación inclusiva: El camino hacia el futuro”**. Recuperado: http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/Policy_Dialogue/48th_ICE/CONFINTED_4_8-3_Spanish.pdf. Pág. 10. 25 a 28 de noviembre de 2008.
- ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN EL D.F. DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL (2011). **“El trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDA- TDAH): Atención a la diversidad en escuelas inclusivas”**.

Recuperado: http://www.ripei.org/work/documentos/tda_2011.pdf

México, D.F. Base de datos de la Universidad Autónoma de Campeche.

- CENTRO INTERNACIONAL DE CONFERENCIAS DE GINEBRA (2008). **“La educación inclusiva: El camino hacia el futuro”**.

Recuperado: http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/Policy_Dialogue/48th_ICE/CONFINTED_48-3_Spanish.pdf.

- CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES (2018). **“Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)”**.

Recuperado: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/treatment.html>.

- **Children’s Hospital of Wisconsin (2012). “¿Qué es TDAH?”**

Recuperado: <https://fugazi.kidshealth.org/CHW/es/parents/adhd-esp.html#>.

- OTERO, Dania (2011). **“Triangulación de resultados para la elaboración de conclusiones”**. Recuperado:

<https://investigacionsocialunellezb.blogspot.com/2016/09/triangulacion-deresultados-para-la.html>. 19-06-2011.

- DAVINI, M. (1997). **“La formación docente en cuestión: política y pedagogía”**. Buenos Aires: Paidós.

Recuperado: <http://www.monografias.com/trabajos35/maestros-siglo-xxi/maestrossigloxxi.shtml#ixzz4SyOrLRpq>. 5 de marzo 2016

- DIARIOCAMPECHE.COM. DIF ESTATAL IMPARTE CONFERENCIA: **“Trastorno por déficit de atención- hiperactividad”**. <http://diariodecampeche.com/archivos/1356843>. Septiembre 2016.
- EDUCACIÓN INCLUSIVA. UNIDAD 1 (2019). **“La educación Inclusiva”**. Recuperado: <http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/72/cd/curso/unidd1/u1.1.2.htm>.
- EDUCACIÓN INCLUSIVA Y AJUSTES RAZONABLES (2016). Recuperado: <https://inclusioncalidadeducativa.wordpress.com/2016/02/15/educacion-inclusiva-y-ajustes-razonables/>
- Yacuzzi, E. (2019). **“El estudio de caso como metodología de investigación: teoría, mecanismos causales, validación”**. Recuperado: <https://ucema.edu.ar/publicaciones/download/documentos/296.pdf>.
- ROMERO, F. (2014). **“La Educación Especial en México”**. Recuperado: <http://innovec.org.mx/home/images/educacion%20especialmexico%20fabiana%20romero.pdf> México D.F.

- DÍAZ, F. HERNÁNDEZ, G. (1999). **“Estrategias docentes para un aprendizaje significativo”**. México, McGraw Hill. Recuperado: <http://www.facmed.unam.mx/emc/computo/infoedu/modulos/modulo2/material3>
- LÓPEZ, G. (2013). **“La hiperactividad y su repercusión en el trastorno de déficit de atención de los niños y niñas del nivel preescolar menor de la guardería caminos de luz de la ciudad del Puyo provincia de Pastaza”**. Recuperado: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6227/1/FCHE-CEP465.pdf>. 2013
- GASTEIZ, V. JAURLARITZAREN, E. (2006). **“Guía de actuación con el alumnado con TDA-H : (déficit de atención con hiperactividad)”** 1.^a ed. Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- HERNÁNDEZ, R., FERNÁNDEZ, C. y BAPTISTA, P. (2019). **“Metodología de la investigación”**. Recuperado: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lco/mendez_r_jj/capitulo4.pdf. P.110.
- INED 21 (2016). **“La inclusividad, un derecho”**. Recuperado: <https://ined21.com/la-inclusividadunderecho/>. 29 de Diciembre 2016.

- KIDSHEALTH (2012). **“¿Qué es TDAH?”**. Recuperado:
<http://fugazi.kidshealth.org/es/parents/adhdesp.html?WT.ac=ctg>.
- MARTÍN, L. (2013). **“Trastornos del desarrollo y dificultades de aprendizaje: el TDAH”**.
- NUEVA LEY PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN (2018). **“Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad”**. Texto vigente , dof 12-07-2018
- MARTÍNEZ, M. (2019). **“CARACTERÍSTICAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH)”**. Recuperado:<https://www.ampachico.es/wpcontent/uploads/2014/11/Caracter%C3%ADsticas-delTDAH.pdf>..27 de junio de 2019.
- **“¿Qué es la integración educativa?”**. Recuperado:
<http://mimititigomez.files.wordpress.com/2010/06/captulo-2.pdf>. 27 de junio de 2019
- **“¿Qué es TDAH Rady Childrens (2012). ¿Qué es TDAH?”**. Recuperado:
<https://www.rchsd.org/health-articles/qu-es-tdah/>. Enero 2012

- RADY CHILDRENS (2012). **“¿Qué es TDAH?”**. Recuperado: <https://www.rchsd.org/healtharticles/qu-es-tdah/>. 9 de Julio de 2019. REICE - Revista
- **“Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación”** 2005, Vol. 3, No. 1
- CAAMAÑO, R. (2018) . **“Definición y Fundamento de la Educación Inclusiva”** Recuperado: <https://www.diversidadinclusiva.com/definicion-y-fundamento-de-laeducacioninclusiva/>. 23/09/2018
- TRIBUNACAMPECHE.COM. (2016). **“Síndrome de TDAH no es una discapacidad”**.Recuperado: <http://tribunacampeche.com/local/2016/05/27/sindrome-tdah-no-discapacidad/>. 27 mayo 2016.
- UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE VALENCIA (2018). **“Características y buenas prácticas para la educación inclusiva”**. .Recuperado: <https://www.universidadviu.com/caracteristicas-buenas-practicasparala-educacion-inclusiva/> . 21 de Marzo de 2018.
- CRUZ, Y. (2019). **“Educación Inclusiva”**. Recuperado en:<https://www.monografias.com/trabajos105/laeducacioninclusiva/laeducacioninclusiva.shtml>.Consultado el 2 de julio de 2019

ANEXOS

ANEXO No.1

CUESTIONARIOS

INSTRUMENTOS PARA ACOPIO DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO PARA APLICAR AL JOVEN CON TDHA

Instrucciones: En este cuestionario aparecen ideas y criterios de los cuales quisiéramos conocer su opinión. Por favor responda con sinceridad.

Datos generales

Nombre:_____ **Edad:** _____ **Sexo:**_____

Último grado de escolaridad:_____

- Cuando tienes un problema de aprendizaje ¿Quiénes son las personas con quien usted puede contar para resolver dicho problema? Nómbralas en orden de importancia.

a)

b)

- Menciona en qué forma ayudan o apoyan las personas antes mencionadas

- ¿Cómo logras asimilar el ser una persona con TDAH?

- ¿Qué barreras has tenido que vencer para lograr tus propósitos educativos?

- ¿Qué factores favorecieron para que se dé mi aprendizaje dentro del aula?

- ¿Qué aspectos influyeron para que se dé la inclusión educativa?

- ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en tu inclusión dentro del aula?
- ¿Qué estrategias de aprendizaje te ayudan con tu formación académica?
- ¿En qué programas o institución está incorporado para la mejoría de tu THDA?

Por su colaboración

Mil Gracias.

ANEXO No.2**CUESTIONARIO APLICADO A LOS PROFESORES DEL ALUMNO CON TDHA**

Instrucciones: En este cuestionario aparecen ideas y criterios de los cuales quisiéramos conocer su opinión; por favor responda con sinceridad. Toda información obtenida será confidencial.

Fecha: _____ **Escuela:** _____

Nombre de la materia: _____

¿Cómo describiría la relación social de su alumno, con sus compañeros y los docentes?

¿Qué hace diferente a su alumno con TDAH, del resto de sus alumnos?

¿Qué BAP (barreras de aprendizaje y participación) ha tenido que vencer para lograr la inclusión educativa del joven?

- En algún momento de su carrera como docente ¿Había trabajado con algún alumno que tuviera TDAH? ¿De qué forma?

-
-
- ¿Consideró algún programa de educación especial para la inclusión de su alumno?

-
-
- ¿Qué factores favorecieron para su aprendizaje dentro del aula?

-
-
- ¿Qué estrategias educativas ha utilizado para incluir al alumno con TDAH al grupo al que pertenece?

-
-
- ¿Considera que las estrategias que ha utilizado, favorecen a la inclusión? ¿Por qué consideran que favorecen? ¿Cuáles?

¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado al aprendizaje del alumno con TDAH?

¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado a la inclusión del alumno con TDAH?

-
- ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en su inclusión dentro del aula?
-

¿Cuál es el rendimiento que habitualmente tiene el alumno?

Por su cooperación, gracias.

ANEXO No.3**CUESTIONARIO APLICADO AL MONITOR DEL ALUMNO CON TDHA**

Instrucciones: En este cuestionario aparecen ideas y criterios de los cuales quisiéramos conocer su opinión; por favor responda con sinceridad. Toda información obtenida será confidencial.

Fecha: _____ **Escuela:** _____

Nombre de la materia: _____

¿Cómo describiría la relación social de su alumno, con sus compañeros y los docentes?

¿Qué hace diferente a su alumno con TDAH, del resto de sus alumnos?

¿Qué BAP (barreras de aprendizaje y participación) ha tenido que vencer para lograr la inclusión educativa del joven?

En algún momento de su carrera como docente ¿Había trabajado con algún alumno que tuviera TDAH?

¿De qué forma?

¿Consideró algún programa de educación especial para la inclusión de su alumno?

¿Qué factores favorecieron para su aprendizaje dentro del aula?

¿Qué estrategias educativas ha utilizado para incluir al alumno con TDAH al grupo al que pertenece?

¿Considera que las estrategias que ha utilizado, favorecen a la inclusión? ¿Por qué consideran que favorecen? ¿Cuáles?

¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado al aprendizaje del alumno con TDAH?

¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado a la inclusión del alumno con TDAH?

¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en su inclusión dentro del aula?

¿Cuál es el rendimiento que habitualmente tiene el alumno?

Por su cooperación, gracias.

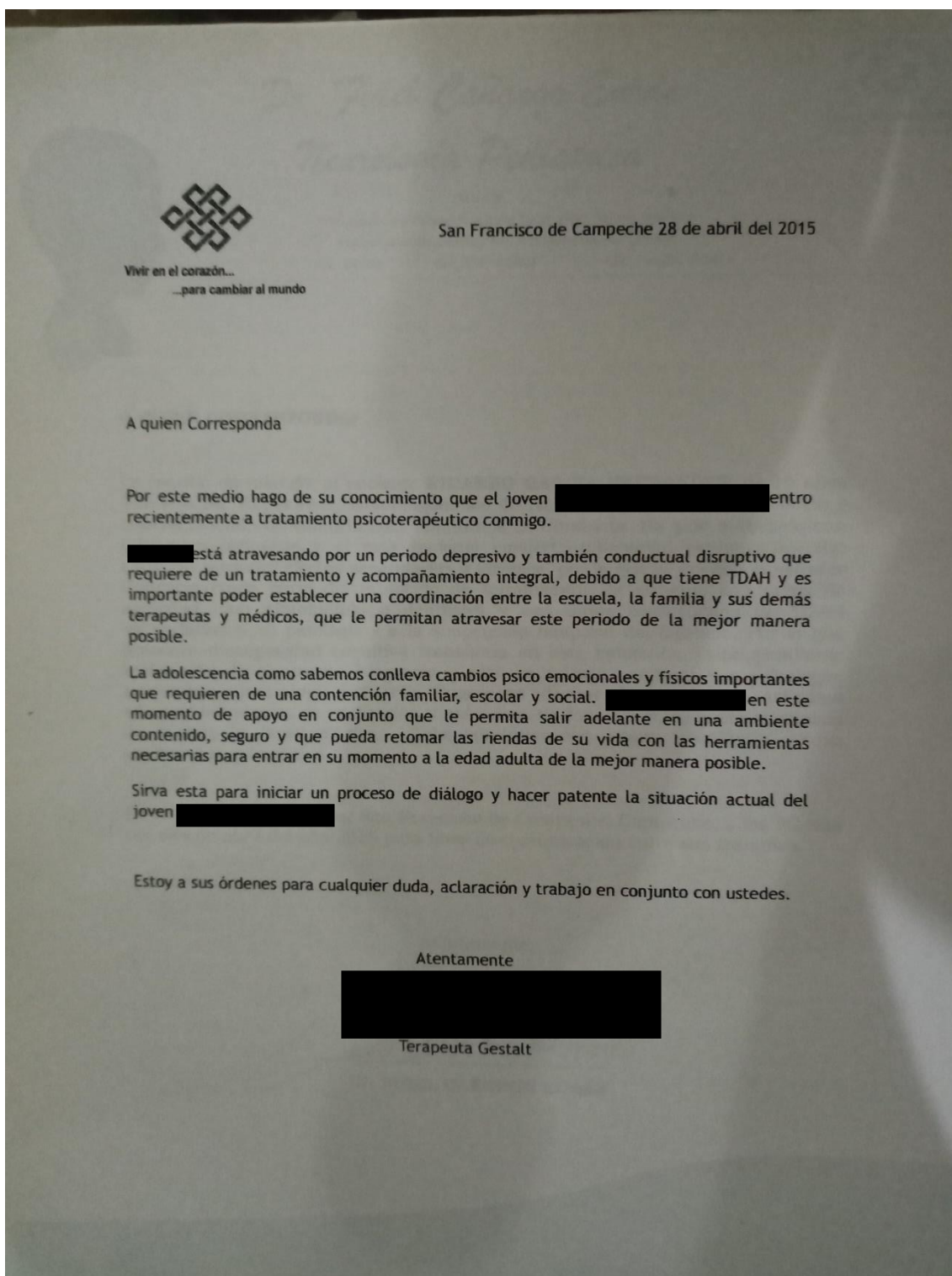


Figura 2. Información del tratamiento psicoterapéutico

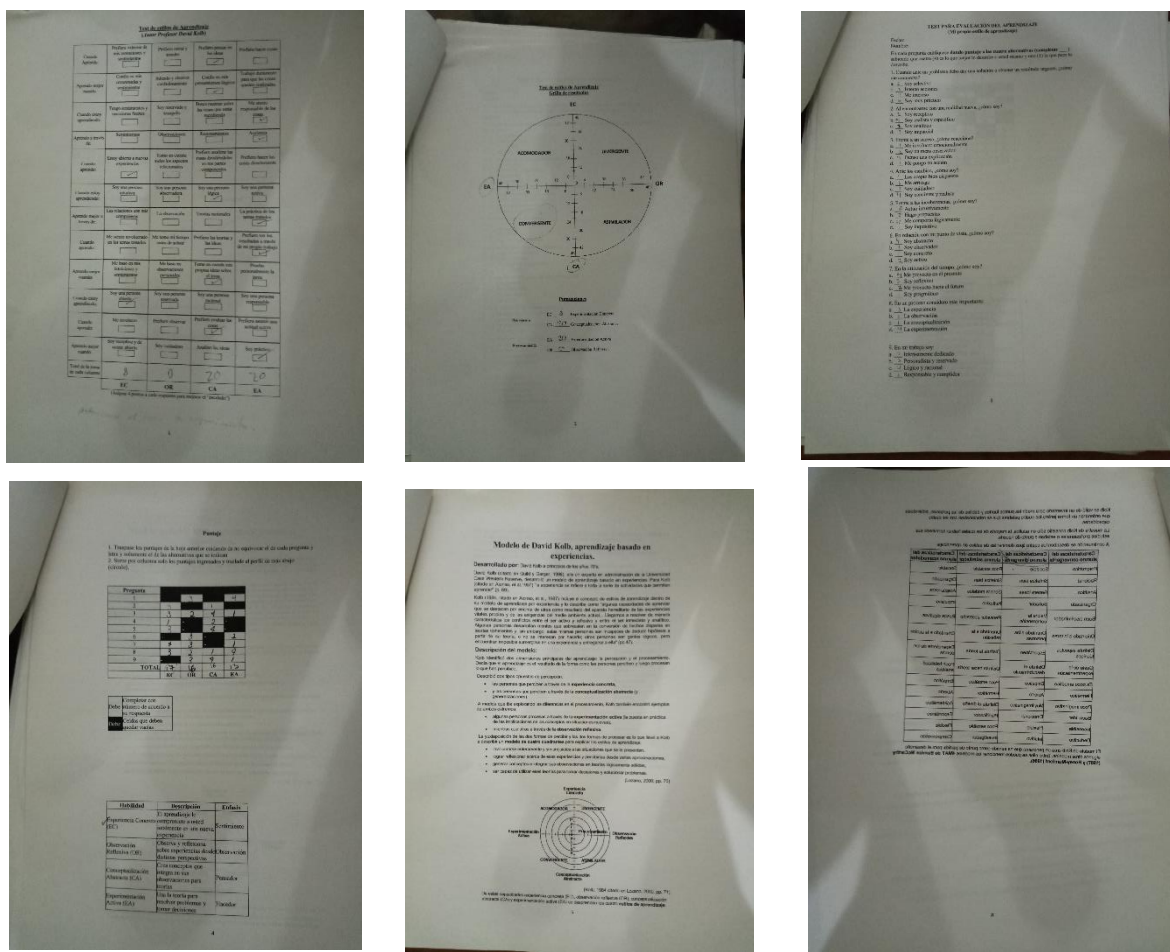


Figura 3. Todas las imágenes pertenecen al test estilo de aprendizaje aplicado por el área de psicología.

 **Preparatoria Fray Angélico**
Sugerencias finales de caso

Datos del alumno
Nombre: _____
Fecha de elaboración: 2 de Junio del 2015.

Motivo de atención: Dx. TDAH con comorbilidad en trastornos de conducta con crisis de ansiedad y sintomatología depresiva lo cual trae consigo también una discapacidad cognitiva transitoria, de acuerdo al último reporte del Neurologo Dr. _____

Características del alumno.
_____ posee características propias de la condición del TDAH en las cuales se hacen evidentes la inatención, la falta de concentración, la carencia de habilidades sociales y autocontrol.

Esto ha dado como resultado problemas de rendimiento académico, problemas de adaptación al trabajo del aula y de socialización con sus pares; dificultades para mantener organización en sus tareas, para iniciarlas y terminirlas y consecuentemente posee un pobre concepto de si mismo

SUGERENCIAS

El objetivo principal del apoyo pedagógico debe enfocarse en identificar y potenciar sus habilidades como estudiante, mejorar su autoestima, proveer facilidades para que acceda a los contenidos de una manera más concisa y práctica.

Por consiguiente el alumno requiere apoyo para poder establecer metas, planear, iniciar y llevar a cabo tareas eficientemente.

Las adaptaciones curriculares que se realicen deberán incluir:

- Priorización de contenidos, es decir, se puede enfocar únicamente en aquellos contenidos eje que son esenciales
- Modificaciones en objetivos, metodología y en los criterios de evaluación

Los ejercicios prolongados o tareas que impliquen mucha atención deberán ser sustituidos por trabajos prácticos en 2 partes, esto ayudará a que el alumno enfoque mejor su atención.

Asimismo, en las evaluaciones se deberán tomar en cuenta los contenidos eje y distribuirlos en 2 partes o minimizar el número de ejercicios dentro de la misma. Por ejemplo, si se manejan 5 reactivos de teoría y 10 ejercicios, se sugiere mejor 2 de teoría y 6 ejercicios; otra opción sería evaluar la teoría de manera oral (5 preguntas máx.)

Para los exámenes finales y extraordinarios el profesor puede apoyar al alumno haciendo entrega de un temario correspondiente al examen, al menos con 3 días de anticipación.

De manera externa, deberá acceder a asesorías personalizadas de las materias reprobadas en el semestre anterior (Matemáticas, Química y Taller de Lectura y Redacción) y también de informática, esto con la finalidad de aprobar los exámenes finales y no deber materias para el próximo semestre.

Por todo lo anterior, se considera importante mantener estrecha comunicación con los padres de familia, entre docentes y con el psicólogo de la escuela, de esta manera se podrá trabajar en conjunto y el beneficio será evidente.

Figura 4. Sugerencias de parte del área de psicología

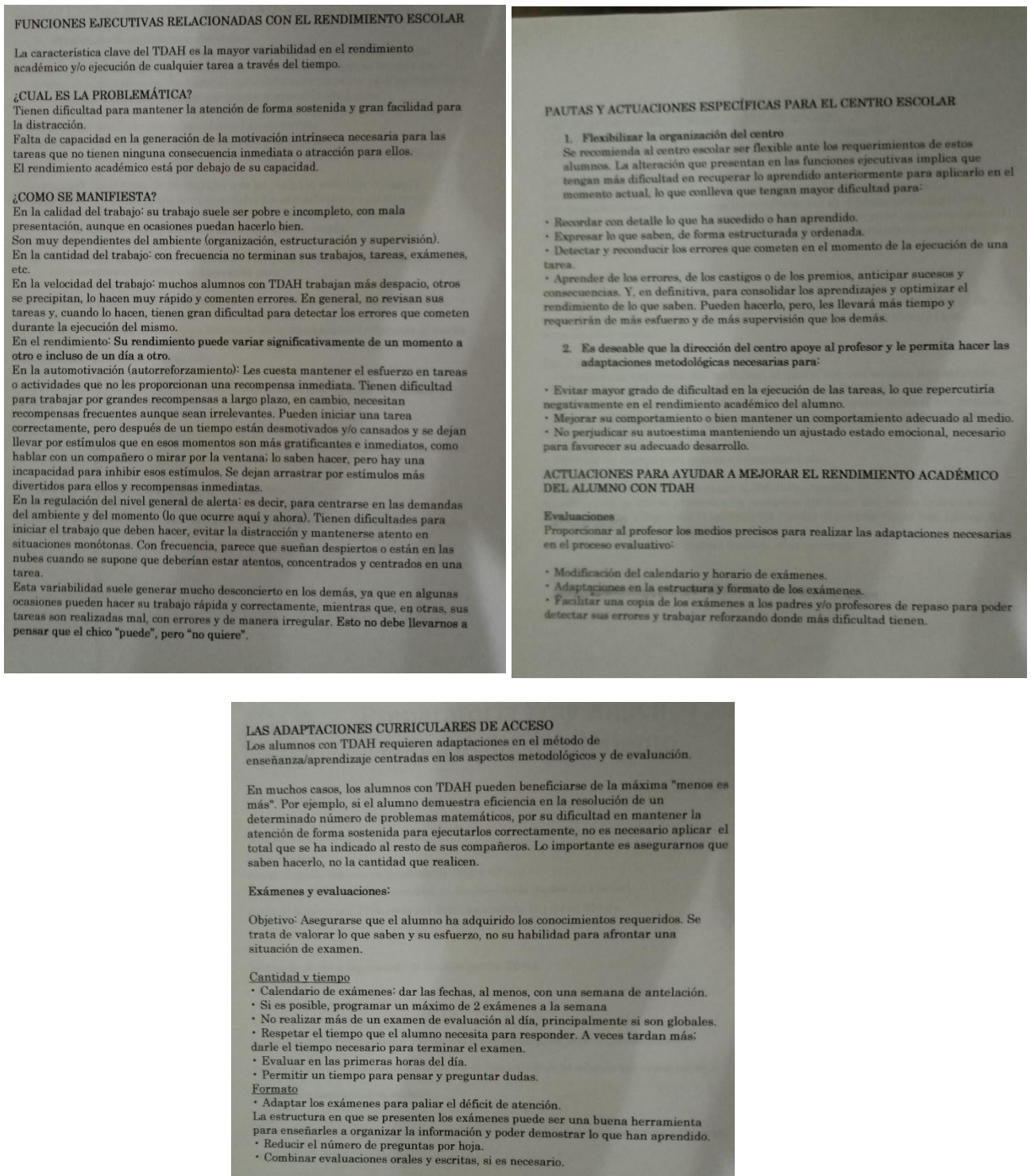


Figura 5. Funciones ejecutivas relacionadas con el rendimiento escolar del joven con TDAH



Preparatoria Fray Angélico

Reporte de seguimiento

Datos del alumno

Nombre: [REDACTED]
Edad: [REDACTED]
Grado: [REDACTED]
Participantes: [REDACTED]
Fecha de la entrevista: 27 de enero del 2015, seguimiento 10 y 24 de febrero.

Motivo de atención: Seguimiento de atención por Dx. TDAH

Desarrollo de la sesión

Los padres asisten puntualmente a la cita con buena presentación personal, seguidamente preguntan si ha ocurrido algún incidente con su hijo, cuando se les informa que es una sesión de seguimiento muestran alivio evidente.

La entrevista transcurre con mucha tranquilidad y ambos padres aportan comentarios expresando los cambios puntuales de la conducta de su hijo.

[REDACTED]

[REDACTED] toma medicamento para controlar la impulsividad de manera constante desde hace 3 meses. La psicóloga de la escuela de apoyo ha sugerido que puede estar desarrollando un tipo de trastorno negativista desafiante aunado a su condición. Asiste los jueves de 8.00 a 10.00 de la

Figura 6. Reporte de seguimiento por parte de la Preparatoria.

2

CUESTIONARIO APLICADO AL PROFESOR DEL ALUMNO CON TDAH

Instrucciones: En este cuestionario aparecen ideas y criterios de los cuales quisiéramos conocer su opinión; por favor responda con sinceridad. Toda información obtenida será confidencial.

Fecha: 8/11/2016 Escuela: Preparatoria "Fray Angelico"
Nombre de la materia: Historia del Arte.

1. ¿Cómo describiría la relación social de su alumno, con sus compañeros y los docentes?
Regando cada día, conviviendo más con sus compañeros de clase y demás maestros.

2. ¿Qué hace diferente a su alumno con TDAH del resto de sus alumnos?
Que necesita atención frecuente para chequear que está haciendo bien sus tareas.

3. ¿Qué BAP (barreras de aprendizaje y participación) ha tenido que vencer para lograr la inclusión educativa del joven?
Lograr que se mantenga relajado con la ayuda de sus compañeros de clase que elaboran más que en un inicio para que él se sienta bien.

4. En algún momento de su carrera como docente ¿Ha trabajado con algún alumno que tuviera TDAH? ¿De qué forma?
Diagnosticado no.

3

5. ¿Considero algún programa de educación especial para la inclusión de su alumno?
No.

6. ¿Qué factores favorecieron para su aprendizaje dentro del aula?
Se intentó por aprender de los asignados, mandando a hacer en clase actividades prácticas.

7. ¿Qué estrategias educativas ha utilizado para incluir al alumno con TDAH al grupo al que pertenece?
Permitir que lidere un equipo de estudiantes para exponer algún trabajo investigativo de la asignatura, dejar que su actividad sea expuesta.

8. ¿Considera que las estrategias que ha utilizado, favorecen a la inclusión? ¿Por qué consideran que favorecen? ¿Cuáles?
Si, porque él se siente identificado con sus compañeros de clase y participa más y busca los ayuda con dudas o dificultades que presenta.

9. ¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado al aprendizaje del alumno con TDAH?
Si.

10. ¿Considera que las estrategias educativas que emplea han ayudado a la inclusión del alumno con TDAH?
Positivamente.

4

11. ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en su inclusión dentro del aula?
Sus compañeros de clase, el psicólogo, mi persona.

12. ¿Cuál es el rendimiento que habitualmente tiene el alumno?
Ha mejorado mucho, anda bien es mejor.
Por su cooperación, gracias.

Figura 7. Ejemplo de cuestionarios aplicados a profesores y maestro monitor.

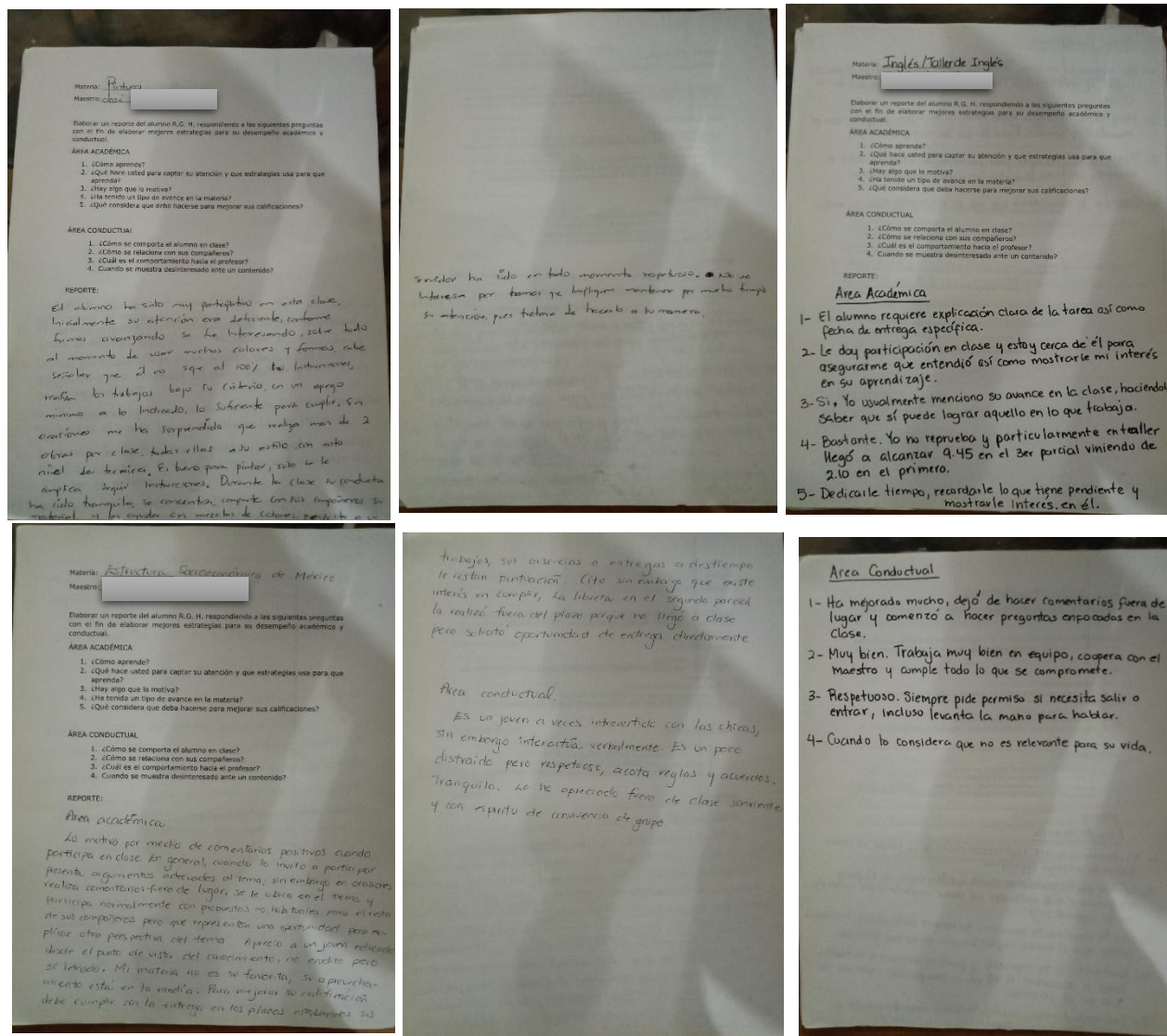


Figura 8. Pruebas piloto del cuestionario

Cuando nací tuve problemas respiratorios es decir algo no
 estaba bien con mis pulmones a los 12 meses o
 año y medio aprox me operaron, mis papas se
 llaman [redacted]
 y mi papa [redacted]
 tengo dos hermanas un niño [redacted]
 y una niña [redacted] en Campeche
 desde que tengo memoria tengo [redacted] e
 estudiado en varias escuelas [redacted]
 y ahora en la frag no sé qué quiero estudiar de
 grande pero no va a ser nada en una
 oficina, a los 8-9 años me rompí los
 dos brazos en una bicicleta y a los
 3 meses de recuperarme me los volví a
 romper, me gustan las películas y las
 caricaturas, No me gusta el cereal, Cuando
 era niño jugaba fútbol en la escuela
 pero después me dejó de gustar, me
 gusta dibujar, Pintar, tengo dos perros
 un Labrador y un French y ayer les di
 de cenar [redacted]

Me considero una buena persona pero
 no soy responsable o cumplido, me cuesta trabajo
 concentrarme en una cosa en general no soy
 muy buena en los estudios pero me
 considero que tengo una inteligencia un poco
 arriba de la regular.

Figura 9. El alumno narra un poco de su vida para conocerlo mejor.

CUESTIONARIO

Instrucciones: En este cuestionario aparecen ideas y criterios de los cuales quisiéramos conocer su opinión. Por favor responda con sinceridad.

Datos generales

1. Cuando tienes un problema de aprendizaje ¿Quiénes son las personas con quien usted puede contar para resolver dicho problema? Nómbralas en orden de importancia.

a) Mi familia

b) Amigos

2. Menciona en qué forma ayudan o apoyan las personas antes mencionadas

Explicandome en las cosas de manera que presto atención

3. ¿Cómo logras asimilar el ser una persona con TDAH?

Pues después de un tiempo lo aceptas

4. ¿Qué barreras has tenido que vencer para lograr tus propósitos educativos?

Me distraigo con todo e intento no hacerlo

5. ¿Qué factores favorecieron para que se dé mi aprendizaje dentro del aula?

Sentirme junto con los que prestan atención

6. ¿Qué aspectos influyeron para que se dé la inclusión educativa?

Las ganas

7. ¿Qué personas contribuyeron de manera decisiva en tu inclusión dentro del aula?

Mis padres

8. ¿Qué estrategias de aprendizaje te ayudan con tu formación académica?

No se

9. ¿En qué programas o institución está incorporado para la mejoría de tu THDA?

Por ahora ninguna

Por su colaboración

Mil Gracias

Figura 10. Cuestionario del alumno.