

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE

**“CONOCIMIENTO DE EDUCADORES DE UN COLEGIO MIXTO PRIVADO UBICADO  
EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA SOBRE EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE  
ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)”**

TESIS DE GRADO

**JESSICA SANTIZO MOSCOSO DE CASTAÑEDA**  
CARNET 20612-14

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, DICIEMBRE DE 2015  
CAMPUS CENTRAL

**UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE

**“CONOCIMIENTO DE EDUCADORES DE UN COLEGIO MIXTO PRIVADO UBICADO  
EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA SOBRE EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE  
ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)”**

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE  
HUMANIDADES

POR

**JESSICA SANTIZO MOSCOSO DE CASTAÑEDA**

PREVIO A CONFERÍRSELE

TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, DICIEMBRE DE 2015  
CAMPUS CENTRAL

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR**

RECTOR: P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.  
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO  
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO  
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS  
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES**

DECANA: MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS  
VICEDECANO: MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO  
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY  
DIRECTOR DE CARRERA: MGTR. ROBERTO ANTONIO MARTÍNEZ PALMA

## **NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN**

MGTR. HANNIA SIERRA LORENTZEN DE MENESES

## **REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN**

MGTR. ROSEMARY ROESCH ANGUIANO

Guatemala, 27 de noviembre de 2015.

Señores Consejo  
Facultad de Humanidades  
Universidad Rafael Landívar  
Ciudad

Respetables Señores:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. para someter a su consideración el informe final de la tesis "CONOCIMIENTO DE EDUCADORES DE UN COLEGIO MIXTO PRIVADO UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA SOBRE EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)" de la estudiante Jessica Santizo Moscoso, carné: 2061214 de la Licenciatura en Educación y Aprendizaje.

He revisado el mismo y considero que llena los requisitos exigidos por la Facultad de Humanidades para trabajos de esta naturaleza por lo que solicito nombren al revisor, para la evaluación respectiva.

Atentamente,

  
Mgtr. Hannia Sierra Lorentzen  
Asesora



### Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante JESSICA SANTIZO MOSCOSO DE CASTAÑEDA, Carnet 20612-14 en la carrera LICENCIATURA EN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE, del Campus Central, que consta en el Acta No. 05554-2015 de fecha 10 de diciembre de 2015, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

**"CONOCIMIENTO DE EDUCADORES DE UN COLEGIO MIXTO PRIVADO UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA SOBRE EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)."**

Previo a conferírsele título y grado académico de LICENCIADA EN EDUCACIÓN Y APRENDIZAJE.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 10 días del mes de diciembre del año 2015.



*Irene Ruiz Godoy*  
\_\_\_\_\_  
MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODÓY, SECRETARIA  
HUMANIDADES  
Universidad Rafael Landívar

## **AGRADECIMIENTOS**

**A Dios** por regalarme la vida y la oportunidad de luchar por mis sueños, por todas las bendiciones recibidas.

**A mis padres** por el apoyo que me brindaron durante toda mi carrera, en especial a mi mamá por animarme cuando las cosas se tornaban difíciles, sin ustedes no hubiera sido posible culminar.

**A mi esposo Roger** por su apoyo incondicional, por ayudarme en cada momento y sobre todo por el aliento a seguir esforzándome para concluir esta etapa.

**A mis amados hijos, José y Juani** por ser la razón de mi vida, por su paciencia y comprensión cuando era mucho el trabajo.

**A las autoridades de la Institución Educativa donde realicé la investigación** por su confianza y apoyo.

**A mi asesora Mgtr. Hannia Sierra** por su valioso tiempo y apoyo durante el proceso.

## ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
1.1 Trastorno Déficit de Atención e Hiperactividad	8
1.2 Características y Síntomas	9
1.3 Causas	10
1.4 Diagnóstico	11
1.5 Consecuencias del TDAH	13
1.6 Tratamiento	14
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	16
2.1 Objetivos	18
2.2 Variables	19
2.3 Definición de variables	19
2.4 Alcances y límites	20
2.5 Aportes	20
<b>III. MÉTODO</b>	22
3.1 Sujetos	22
3.2 Instrumento	22
3.3 Procedimiento	23
3.4 Diseño y Metodología Estadística	24
<b>IV. PRESENTACION DE RESULTADOS</b>	26
<b>V. ANALISIS DE RESULTADOS</b>	40
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	43
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	44
<b>VIII. REFERENCIAS</b>	45
<b>ANEXOS</b>	49
<b>Anexo 1. Instrumento y ficha técnica</b>	49
<b>Anexo 2. Manual Trastorno Déficit de Atención</b>	57
<b>Anexo 3. Talleres de capacitación sobre TDAH para educadores</b>	63

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de establecer qué conocimiento tienen los educadores de un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), específicamente su definición, causas, características, diagnóstico y tratamiento. La muestra se conformó por 59 educadores del nivel preprimaria, primaria y secundaria de dicha institución.

Es una investigación cuantitativa de diseño no experimental, transversal y con alcance descriptivo y en base a los resultados se presenta una propuesta. Se plantean varios antecedentes tanto nacionales como internacionales de investigaciones relacionadas y el marco teórico basado en autores especialistas en el tema TDAH que respaldan el estudio.

Para recopilar la información se utilizó un cuestionario elaborado por el autor de la investigación que consta de 18 preguntas cerradas de selección múltiple.

Luego se presentan los resultados en gráficas con su respectiva interpretación. Se concluye con el análisis de los resultados en que la mayoría de los educadores participantes tienen conocimientos acerca del TDAH en cuanto a definición, características y diagnóstico. En lo que se refiere a tratamiento e intervención los educadores tienen poco conocimiento al respecto.

Por último se presentan las conclusiones a las que se llegaron luego de la las recomendaciones para la institución. Así mismo, se adjunta un folleto informativo y una propuesta de talleres de capacitación para los educadores del centro educativo.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente en la sociedad guatemalteca, la educación es un pilar en la estructura de la misma; pueda ser que para una gran mayoría este aspecto no tenga relevancia, pero es un hecho que es el cimiento para la formación de las nuevas generaciones.

Esta formación viene de dos vías, del hogar y del centro educativo; la del hogar, debiera ser la medular en la sociedad, sin embargo, en el Siglo XXI se ha delegado casi en su totalidad al colegio que es una guía, apoyo y orientación para padres en el desarrollo académico de los estudiantes.

Esta guía y orientación viene muy de la mano con la preparación, conocimientos o habilidades del educador que desempeña sus funciones en el centro educativo. El educador a partir de su experiencia va desarrollando destrezas que lo hacen reconocer actitudes o características propias de cada uno de sus estudiantes, e identificar alguna necesidad educativa especial.

El educador utiliza diferentes estrategias dentro del proceso de aprendizaje – enseñanza para que sus estudiantes construyan un aprendizaje significativo, cuando se detecta alguna necesidad dentro del aula el educador modifica dichas estrategias y las adapta a las necesidades de sus estudiantes.

Si bien es cierto que muchas habilidades el educador las va desarrollando conforme la experiencia; es importante que estos profesionales en la educación puedan ir actualizando y reforzando sus conocimientos durante su trayecto profesional para ir reafirmando estas destrezas.

Al situar de nuevo el contexto nacional, se hace evidente que se ha dejado por un lado, no solo la capacitación constante al educador, sino que también han quedado por fuera variables que en su labor del día a día pueden llegar a pasar inadvertidas y las cuales son pieza principal en el engranaje del motor de aprendizaje del estudiante. Una gran cantidad de educadores solamente se vuelve transmisor de los libros de texto

o de programas ya establecidos, dejando de lado las diferencias individuales de sus estudiantes.

Con las reformas educativas y la formación integral, de unos años a la fecha se ha promovido la inclusión de estudiantes que presentan características diferentes a sus demás compañeros en cuanto a adaptación, comportamiento y desenvolvimiento al aula regular, sin embargo, muchos de ellos son etiquetados por sus educadores como desordenados, necios, maleducados, inquietos o desobedientes, por el hecho de no adecuarse a las normas de clase y a las rutinas establecidas.

En muchas ocasiones existe desconocimiento por parte de los educadores en relación a las necesidades educativas especiales, en este caso del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), y por lo mismo se puede llegar a conclusiones erróneas sobre el comportamiento de los estudiantes y pasar por alto los síntomas y características propias del trastorno que no se ha podido detectar. Dicho trastorno es bastante complejo para la persona que lo padece ya que repercute en distintas áreas donde la persona se desenvuelve, para un niño, lo es su medio escolar, principalmente porque se ven afectadas sus funciones ejecutivas.

Es por ello que esta investigación tiene como objetivo establecer qué conocimiento tienen los educadores de un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), para luego de analizar los resultados se pueda brindar una propuesta de capacitación para beneficio tanto de los educadores como de los estudiantes que padecen el trastorno.

Debido a que cada vez es más frecuente encontrar dentro de un aula regular estudiantes con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es que en la actualidad existen diversos estudios relacionados con el tema de la presente investigación, en Guatemala se han realizado varias investigaciones, entre ellas se mencionan:

Salas (2014) se interesó por la percepción de los maestros, por lo que realizó una investigación con el objetivo de conocer cuál era la percepción de los maestros de

Quinto Primaria sección "A" del Colegio Cristiano Verbo Naranjo, sobre la inclusión de alumnos con necesidades educativas especiales en el aula. Realizó un estudio cualitativo. La muestra estuvo conformada por 4 maestros. Para recabar los datos utilizó una entrevista semi estructurada que constó de 10 preguntas abiertas validada por expertos en Educación Especial. Al finalizar el trabajo se pudo concluir que los educadores están de acuerdo con la inclusión de niños con necesidades educativas especiales en sus aulas, pero manifestaron no contar con la preparación académica para abordar dichas necesidades ni con las herramientas necesarias para realizar adecuaciones curriculares. Los maestros evaluados coinciden que es necesario recibir capacitación para atender a estos niños e incluirlos en el aula regular. La recomendación relevante del estudio es que se incluya dentro del equipo de trabajo especialistas en Educación Especial y que los educadores reciban el apoyo necesario para dar seguimiento a los casos detectados.

Acajabón (2012) realizó una investigación con el objetivo de identificar los conocimientos de los maestros de primaria sobre la definición, causas, diagnóstico, consecuencias y tratamiento de niños con características del trastorno de déficit de atención con hiperactividad, con la finalidad de elaborar un programa de capacitación que brinde apoyo al maestro con niños que presenten este trastorno. La muestra para el estudio fue de 26 maestros, de los cuales 5 eran hombres y 21 eran mujeres. Utilizó un cuestionario elaborado por él mismo que constaba de 19 enunciados. El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo con propuesta. Al finalizar la investigación se concluyó que la capacitación para maestros de niños con TDAH debe incluir dentro del programa la definición, causas, diagnóstico, consecuencias y tratamiento. La recomendación principal fue que es necesaria la capacitación y el trabajo multidisciplinario así como continuar investigando sobre este tema pues cada día son más las necesidades dentro del aula.

Girón (2011) realizó una investigación con el objetivo de demostrar que implementando un programa de profesionalización docente en la Escuela Vicenta Laparra de la Cerda se iba a actualizar a las maestras sobre conocimientos acerca de las Necesidades Educativas Especiales. La muestra para el estudio se compuso de

10 maestra de Educación Preprimaria. Para recopilar datos se realizaron entrevistas a docentes y directora para conocer qué problemas tenían en el aula, finalmente se aplicó un Pre-test y un Post- test utilizando un instrumento tipo escala de Likert. Al finalizar la investigación y analizar los resultados, se concluyó que con una adecuada profesionalización las maestras pueden utilizar de mejor manera su criterio para diagnosticar adecuadamente a los alumnos con necesidades educativas especiales. Se recomendó implementar programas de profesionalización a alumnas y maestras sobre necesidades educativas especiales.

Por otro lado, Fernández y Sánchez (2006) realizaron una investigación con propuesta. El objetivo para este estudio fue realizar una propuesta para estudiantes de Orientación Escolar que fuera efectiva para la detección y atención eficaz del déficit de atención. La muestra seleccionada para realizar la investigación fue de 68 personas, 53 mujeres y 15 hombres, de condición social media y baja de Orientación Escolar de la USAC, quienes desarrollaron la propuesta en seis semanas, dos horas cada miércoles. La investigación fue mixta, pues se aplicó un cuestionario inicial diagnóstico y evaluación cualitativa al final. Al finalizar esta investigación se concluyó que la Propuesta fue efectiva pues mejoró la forma de detección de TDA por parte de los estudiantes de Orientación Escolar. Se recomendó que se profundice en la investigación de TDAH y se implementen programas de información y orientación a estudiantes de Psicología sobre el Trastorno de Déficit de Atención.

Por último Sánchez (2006) realizó una investigación con el objetivo de establecer las implicaciones académicas que existen al tener el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en un niño de 12 años diagnosticado que asiste al Instituto de Psicología de la Universidad Rafael Landívar, Dr. José Pacheco Molina. El sujeto con el que se realizó la investigación es un niño guatemalteco de 12 años de edad, diagnosticado con TDAH, que asiste a Cuarto Grado Primaria. Para recopilar datos se utilizó el test estandarizado llamado EDAH (Escala de Atención con Hiperactividad) y la escala del comportamiento Ned Owens ADD Behavior Rating Scales. Al finalizar el estudio se concluyó que las implicaciones académicas que existen en este caso son motivos por los cuales el niño ha fracasado en diferentes

áreas. Se recomendó que tanto docentes como familiares tengan a su alcance información actualizada sobre el TDAH, así como trabajar con un equipo multidisciplinario para apoyar a los estudiantes con TDAH.

Al igual que en Guatemala, en distintos lugares alrededor del mundo se hace evidente el interés por conocer acerca del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, por lo que a continuación se describen algunas investigaciones realizadas dentro del contexto internacional.

En Ecuador, Carchi y Paltín (2014) realizaron una investigación con el objetivo de determinar qué conocimientos tenían los docentes sobre el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). La muestra se compuso por 30 maestros, 18 hombres y 12 mujeres de la Escuela Fiscal Luis Cordero Crespo. Es una investigación cuantitativa de tipo descriptivo con enfoque observacional. Para obtener los resultados se aplicó la escala de Conocimientos sobre los Trastornos por Déficit de Atención KADDS. Al finalizar se concluye que el 42% de los docentes poseen conocimientos limitados acerca del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad. Otro dato importante es que la autoeficacia percibida es contradictoria a los resultados, pues consideran que sus conocimientos son amplios, sin embargo, no se ve reflejado en los resultados. Se recomendó que se capacite a los docentes en función a las necesidades que encuentren en su aula, así como que se trabaje con un equipo multidisciplinario dentro de las instituciones educativas.

Otro estudio realizado en España por Iglesias (2014) con el objetivo de analizar las ideas de los docentes de educación infantil sobre el TDAH. La muestra seleccionada para el estudio se conformó por docentes de 10 de los centros públicos de la Comunidad Autónoma de la Rioja media y baja, siendo un total de 37 docentes. Al finalizar el estudio, se concluyó que los docentes tienen conocimiento acerca de TDAH pero poseen formas distintas de percibir el trastorno, que la mayoría opina que cuando el diagnóstico es adecuado las expectativas son mejores para los niños con TDAH. Los maestros consideran que la formación es indispensable para apoyar de mejor manera al alumno y no tener sentimientos negativos hacia el mismo. La recomendación principal es que se debe continuar realizando investigaciones que establezcan cuánto

conocen los docentes sobre el trastorno y darles la formación que ellos requieren para mejorar la calidad de vida de sus alumnos a nivel integral.

Por su parte, Figueroa (2013) realizó en Puerto Rico un estudio cualitativo con el objetivo de establecer el conocimiento y las destrezas que tenía el maestro del aula regular sobre el uso de las Inteligencias Múltiples en la enseñanza de niños con el TDAH.

La muestra para realizar dicha investigación fue de 6 maestros que han tenido niños con TDAH dentro de sus aulas. El instrumento utilizado fue una entrevista a profundidad con una guía de preguntas semi – estructuradas. Los temas centrales de la entrevista a profundidad fueron: TDAH, inteligencias múltiples y la integración para ayudar a los estudiantes. Luego de analizar la información se concluyó que los maestros carecen de conocimientos y destrezas para trabajar con alumnos con TDAH. Los maestros opinan que las Inteligencias Múltiples deben ser una alternativa para educar a niños con TDAH y por último que los padres deben involucrarse y brindar apoyo en el proceso educativo. La recomendación del estudio fue sensibilizar a la comunidad educativa respecto a TDAH y capacitar a maestros publicando un manual que incluya los resultados de la investigación.

Pintor (2012) realizó en España una investigación descriptiva con el objetivo de conocer el grado de conocimiento de padres de hijos con TDAH, así como de educadores de educación infantil, primaria y secundaria respecto a aspectos básicos del trastorno. Se diseñó dos cuestionarios, uno dirigido a padres de hijos con TDAH, y otro a profesores. La muestra seleccionada para realizar la investigación estuvo conformada por padres de hijos con TDAH que estaban registrados en la base de datos de la Asociación TDAH de Almería y docentes de instituciones públicas y privadas de la provincia de Almería, zona urbana, zona semiurbana y zona rural, de estas zonas se tomó una muestra del 20%. Los cuestionarios indagaron información generalizada sobre el trastorno y formas de manejarlo. Al finalizar la elaboración de los cuestionarios se realizó una relación entre variables para realizar una propuesta dirigida a la administración educativa para planificar cambios y tomar decisiones sobre el manejo de personas con TDAH.

En Colombia, Granadillo (2010) realizó una investigación con el objetivo de mejorar las habilidades de padres y docentes para la crianza y educación de niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) con síntomas de trastorno oposicionista desafiante (TOD), en instituciones educativas interesadas en favorecer a esta población. Con dicho proyecto se buscó, la implementación de estrategias de sensibilización y entrenamiento cognitivo- conductual, el mismo se desarrolló durante 4 meses en dos talleres. Para recopilar los datos necesarios se aplicó un cuestionario antes de la capacitación y al finalizar la misma, con el propósito de medir los conocimientos de los padres de familia y docentes sobre causas, síntomas y consecuencias. Se evaluó también el comportamiento de los niños con el trastorno del TDAH y síntomas de TOD, utilizando las baterías que se diseñaron para este proyecto. La muestra para esta investigación fueron instituciones educativas interesadas en favorecer a ésta población, incluidos: docentes, alumnos y padres de familia. Al finalizar el estudio se recomendó la implementación de estrategias de sensibilización y entrenamiento cognitivo- conductual, que contribuyan al desarrollo de habilidades para la crianza, educación y socialización de los niños con diagnóstico de TDAH, con síntomas de TOD, en padres de familia y docentes.

De acuerdo a los estudios en relación a TDAH realizados a nivel nacional e internacional se puede concluir que existe un interés por conocer y profundizar acerca del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad para brindar herramientas a los educadores que apoyen el desarrollo integral de los estudiantes con TDAH.

A continuación se describe información importante sobre el TDAH, se abordan de forma específica la definición, las causas, características, síntomas, consecuencias, diagnóstico y tratamiento como marco teórico que sustenta la presente investigación.

## 1.1 Trastorno Déficit de Atención e Hiperactividad

Según la Organización Mundial de la salud, en el Glosario de Síntomas para trastornos mentales (CIE-10) (1994) “en la afectación de la atención existe una disminución de la habilidad para dirigir, focalizar, mantener y cambiar la atención. (p.11)

De acuerdo con la Asociación Americana de Psiquiatría, en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos mentales (DSM-IV) (1995) “La característica esencial del trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar” (p.82).

Así mismo la Asociación Americana de Psiquiatría, en la Guía de consulta de los criterios diagnósticos (DSM-V) (2013) “es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad – impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo” (p.33).

Por su parte, para Isorma (2013), el TDAH no es un problema nuevo ni algo que simplemente se inventó, el trastorno ha existido siempre, solo ha tornado diferente giro y su definición y clasificación han cambiado para lograr estrategias terapéuticas que beneficien a los que lo padecen.

El TDAH “es un trastorno neuro-psiquiátrico que se divide en dos partes: TDA (trastorno por déficit de atención) y H (hiperactividad) (Muñiz, 2007, p. 20). Es importante entender a qué se le conoce como TDAH. De acuerdo con este autor se le atribuye el nombre de TDAH a una serie de características que presentan algunas personas en su comportamiento, en las cuales se ven reflejadas las dificultades para concentrarse y prestar atención a las indicaciones así como realizar las diversas actividades del aula.

De acuerdo con Cobo (2006), el TDAH no se relaciona directamente con el Cociente Intelectual de la persona que padece el trastorno. Básicamente los niños con TDAH presentan dificultades en aprovechar su capacidad y esto ocasiona que se evidencien problemas en su rendimiento escolar. “El TDAH es un trastorno sobre el cómo hacer lo que sabe y no sobre el saber qué hacer, es decir, no consiste en carecer de conocimiento, sino de la capacidad de transmitirlos” (p.48).

El mismo autor indica que el TDAH es un problema biológico de origen genético y muchas de las investigaciones reflejan que lo padecen por lo menos 1 de cada 20

personas y que se da 4 veces más en hombres que en mujeres. En la actualidad ha aumentado el porcentaje de personas que lo padecen, esto se debe a que existe más conocimiento sobre el tema y mayor interés por apoyar a las personas.

## **1.2 Características y síntomas**

Szerman, citado por Isorma (2013), considera que los rasgos principales del TDAH son la dificultad en la concentración (déficit de atención), en situaciones que le ofrecen baja estimulación y la falta de control cognitivo sobre los impulsos, con frecuencia asociadas con una inquietud motora (hiperactividad-impulsividad).

Es importante resaltar que según Muñiz (2007) los alumnos que muestran el trastorno presentan características tanto a nivel personal como a nivel social y académico, por lo que las dificultades que evidencian no solo son en el medio escolar sino también en casa y en su vida social, lo que provoca problemas significativos en diferentes áreas de su aprendizaje.

De acuerdo con Cobo (2006), los niños con TDAH no tienen lesiones cerebrales, sin embargo, muchas de las funciones ejecutivas se ven afectadas y esto ocasiona dificultades en procesos de pensamientos útiles para la resolución de problemas.

Hay tres tipos de conductas que caracterizan a los niños con TDAH, estas son:

- Falta de atención
- Hiperactividad
- Impulsividad

Con respecto a la falta de atención se puede evidenciar en los niños:

Dificultad para hacer planes

Parece que no escuchan

Dificultad para concentrarse

Saltan de una tarea a otra sin haber terminado la primera

Trabajos incompletos

No prestan atención a los detalles

- Dificultad en seguimiento de instrucciones
- Se distraen con mucha facilidad
- Desorganización
- Pierden materiales de trabajo

En cuanto a hiperactividad se evidencia:

- Excesivo movimiento
- Desarman objetos
- Incapacidad para permanecer sentados
- Mueven con frecuencia manos, dedos y pies
- Dificultad para permanecer en silencio
- Interrumpen su clase
- Buscan el peligro y no miden consecuencias

Con respecto a impulsividad se puede observar:

- No esperan su turno
- No aprenden de las consecuencias
- Pierden fácilmente la paciencia
- Tienen accidentes frecuentemente
- Se pelean mucho con sus compañeros
- Necesitan supervisión constante
- Son destructores
- Se les hace difícil perder, siempre quieren ganar

Barkley, citado por Macía (2012), considera que adicional al déficit de atención, la hiperactividad e impulsividad existen dos síntomas a considerar dentro del trastorno: la dificultad de seguir instrucciones, cumplir normas y una excesiva variabilidad en sus respuestas a determinadas situaciones.

### **1.3 Causas**

Se han realizado muchos estudios que concluyen que no existe una causa única que provoque el TDAH y las características sintomatológicas. Se pueden distinguir posibles factores que desencadenan, facilitan o agravan la problemática, Muñiz (2007) afirma que dentro de las causas que ocasionan el trastorno se pueden mencionar las siguientes:

- **Factores hereditarios familiares:** se ha encontrado con mucha frecuencia predisposición familiar. Muchos de los niños con TDAH son hijos de padres alcohólicos y de personalidad antisocial.
- **Factores neuroquímicos:** los niños con TDAH no producen las sustancias químicas suficientes en áreas claves del cerebro que son responsables de organizar el pensamiento. “Ciertos neurotransmisores son deficientes como la noradrenalina, o el caso específico de la dopamina, misma que tiene dos funciones: en el circuito frontoestriado o frontohipotalámico estimula y facilita los períodos de concentración” (p. 22)
- **Factores neurofisiológicos:** por medio de diferentes estudios como las electroencefalografías y la resonancia magnética se ha detectado que la actividad eléctrica de los niños con TDAH es más lenta comparada con un niño que no presenta el trastorno.
- **Factores psicosociales:** situaciones que producen estrés, desequilibrio familiar y situaciones de ansiedad pueden contribuir a la persistencia del TDAH.

#### 1.4 Diagnóstico

Según Cabasés (2010) el diagnóstico se debe realizar después de varios años de dificultades en conducta, generalmente después de los 7 años de edad, que es cuando se evidencian dificultades en adaptación escolar. Según el mismo autor el diagnóstico es clínico y debe realizarse una anamnesis, una exploración psicopatológica, neuropsicológica y evaluación psicométrica. Es importante que se

realice desde tres fuentes: familiar, exploración directa de la conducta del estudiante y el colegio. Es necesario hacer un diagnóstico diferencial (evolutivo, médico-neurológico, psiquiátrico y social)

De acuerdo con Lora y Gutiérrez (2012) existe el mito que no puede hacerse un diagnóstico de TDAH en forma temprana, al contrario entre antes mejor. Cuando se observen características o síntomas relacionados es necesario actuar de forma inmediata.

Según Muñiz (2007), cuando se conoce la anatomía del TDAH puede actuarse de mejor manera y abordar en forma más eficaz el trastorno dentro de un contexto de cómo ha evolucionado el problema. Es importante que para el diagnóstico intervenga un equipo multidisciplinario: padres, maestros, psicólogo y neurólogo para que pueda brindarse un manejo adecuado a las necesidades del que lo padece.

Según García y Arce (1997) las dificultades de aprendizaje muchas veces son difíciles de detectar a simple vista y con frecuencia son más evidentes cuando el niño ingresa al colegio, porque se ve afectada su adaptación escolar y sus funciones ejecutivas.

Isorma (2013) hace referencia a la importancia de una detección temprana del trastorno, indica que tanto padres como docentes deben estar alertas a situaciones que puedan presentarse dentro del aula. Afirma que si bien pueden presentar estos síntomas con mayor intensidad en el medio escolar no significa que antes de ingresar a colegio no los tuvieron.

Campell, citado por Isoma (2013) afirma que la dificultad de diagnosticar sucede porque durante los 6 primeros años de vida, las conductas pueden confundirse con el desarrollo normal de los niños y se espera que con el crecimiento vayan desapareciendo, situación que no sucede con los que padecen TDAH.

Mabres, Escardibul, Miró, Lasa, Montaner, López, Moya, Martínez y Segú (2013), afirman que el diagnóstico y abordaje del TDAH ha sido manejado con cierta controversia, esto se debe a que se ha utilizado mal el término e incluso se han realizado diagnósticos erróneos.

## 1.5 Consecuencias del TDAH

De acuerdo con García y Arce (1997), el aprendizaje de una persona se ve afectado por las características del TDAH, que repercuten directamente en el proceso de aprendizaje pues se ven afectadas sus funciones ejecutivas. La atención es de los primeros procesos que se dan en el aprendizaje, por lo que la persona debe estar atenta a toda la información que recibe de su medio. Es por ello que cuando existe dificultad en la atención se ven afectados los procesos cognitivos, perceptivos y ejecutivos que dan lugar a aprendizaje y de allí la relación de problemas de aprendizaje con los trastornos de atención y memoria.

Tudela, citado por Macía (2012), define la atención como “un mecanismo central de capacidad limitada cuya función primordial es controlar y orientar la actividad consciente del organismo de acuerdo con un objetivo determinado” (Tudela, 1992, p. 138).

Los mecanismos de atención pueden ser:

- Mecanismos selectivos: consisten en prestar atención a determinado estímulo, pese a que se reciben varios estímulos a la vez. Los niños con trastorno de TDAH se les dificulta la atención selectiva y les es casi imposible desechar o ignorar los estímulos que no son necesarios para desarrollar determinada actividad
- Mecanismos de distribución: consisten en atender varios estímulos a la vez y prestar atención a detalles de cada uno de los mismos para realizar actividades simultáneas. Según Macía (2012) a los niños con TDAH se les dificulta atender varios estímulos a la vez, por lo que con frecuencia se desconcentran de la actividad.

- Mecanismos de mantenimiento: consiste en la habilidad de mantener por tiempos prolongados la atención a determinado estímulo. De acuerdo con Macía (2012), los alumnos con TDHA se les dificulta estar atentos por largo tiempo en determinada actividad, debido a sus cortos lapsos de atención.

La mayor dificultad es que en la mayoría de tareas de aprendizaje la concentración y la atención son fundamentales para iniciar y finalizar alguna actividad escolar. Es importante que los educadores hagan conciencia que pueden desarrollar estrategias para mejorar los mecanismos de atención en los estudiantes con TDAH.

Según Sautullo (2008) los estudiantes con TDAH presentan una disminución en su rendimiento académico que puede provocar el fracaso escolar, además se ve afectado el desarrollo social y emocional, debido a que se presentan problemas en relación con sus compañeros debido a impulsividades, son estudiantes que tienden a tener pocos amigos.

De acuerdo con el mismo autor es posible que los estudiantes con TDAH desarrollen comportamientos negativos y desafiantes, lo que provoca dificultades a nivel familiar y social.

## **1.6 Tratamiento**

Según Pierangelo y Jacoby (1998), el tratamiento para los niños con TDAH debe ser individualizado y debe estar involucrado un equipo interdisciplinario compuesto por padres, educadores, terapeuta en problemas de aprendizaje, psicólogo y neurólogo. El plan estratégico debe incluir: asesoría para padres y educadores, modificaciones en el manejo dentro de su aula, uso de estrategias diferenciales según sus necesidades.

De acuerdo con el mismo autor con frecuencia se brinda intervención farmacológica, pero es necesario que se evalúen los pros y contras del uso del mismo. Adicional es necesario brindar psicoterapia, esto le brindará herramientas para un mejor desenvolvimiento dentro del aula así como en su entorno familiar y social, pero sobre todo fortalecerá su autoestima.

El mismo autor plantea que se debe trabajar dentro del aula habilidades tales como interacción social, organización y destrezas académicas. El educador debe

trabajar en equipo con padres y terapeuta para conducir al niño bajo el mismo esquema y sobre todo fortalecer su área emocional.

Según Mabres et al. (2013), es necesario brindar apoyo integral con intervenciones psicológicas individuales que favorezcan el contacto emocional y fortalezca el yo, adicional intervenciones psicoterapeutas grupales para mejorar autoestima, así como reeducaciones individuales y grupales para estimular las funciones ejecutivas. Es importante que como familia se promuevan actividades que favorezcan el aspecto emocional.

En síntesis, el conocimiento de las características, síntomas, diagnóstico y tratamiento del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es determinante para desarrollo académico, social y emocional de la persona que lo padece. El desconocimiento de dicho trastorno y de sus características en general provoca falta de atención y apoyo de todos los entes involucrados en la formación del estudiante, principalmente en el colegio en donde puede conducir a un fracaso escolar.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad el educador utiliza dentro del proceso de aprendizaje-enseñanza, estrategias para que sus estudiantes construyan su propio aprendizaje y éste a su vez sea significativo para ellos; por lo que es necesario que tengan conocimiento acerca del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH); esto en lo que respecta a sus características, causas, diagnóstico y tratamiento. El objetivo es adecuar las estrategias en mención en su campo de acción.

Es muy importante destacar que el TDAH puede llegar a confundirse con problemas de conducta e indisciplina. Con frecuencia los estudiantes con dicho trastorno son etiquetados como niños maleducados, desatentos o necios. Es por ello que el fracaso escolar de los alumnos con TDAH se debe muchas veces al desconocimiento de cómo abordar dicha dificultad dentro del aula. Cabe mencionar que el educador no está capacitado para diagnosticar un TDAH, no es la persona idónea para esta tarea, su responsabilidad es observar a sus estudiantes y detectar algunas características propias del trastorno y así poder referir al departamento de Orientación.

El ambiente escolar es propicio para poder observar síntomas y características propias del trastorno y poder actuar y apoyar de forma oportuna. Un estudiante con TDAH presentará dificultades en sus funciones ejecutivas, más no tendrá dificultades a nivel cognitivo. Es importante que el educador conozca acerca del trastorno para que no se trate únicamente como problemas de conducta y puedan adecuarse estrategias para apoyar de manera asertiva al estudiante.

En la actualidad muchos de los estudiantes con TDAH son incluidos en el aula regular, esto requiere de conocimiento de parte de educador para adecuar de la mejor manera los métodos de enseñanza y estrategias educativas. Desafortunadamente no todos los educadores tienen acceso a capacitación en dicha problemática y es indispensable para elaborar la adecuación curricular que requieren estos estudiantes.

Es necesario que el educador conozca distintas estrategias para realizar adecuaciones dentro de su aula para favorecer distintos canales de aprendizaje y principalmente trabajar con el desarrollo de funciones ejecutivas para mejorar el

pronóstico de los estudiantes con TDAH asegurando el éxito escolar, evitando así etiquetar de forma errónea a estos estudiantes, como niños desobedientes, necios, indisciplinados.

Debido a lo expuesto nace la inquietud de responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué conocen los educadores de un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)?

## **2.1 Objetivos**

### **2.1.1 Objetivo General**

- Establecer qué conocimiento tienen los educadores de un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

### **2.1.2 Objetivos Específicos**

- Establecer el conocimiento que tienen los educadores de un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre las causas del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).
- Determinar el conocimiento que tienen los educadores sobre los síntomas del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)
- Establecer que conocimiento tienen los educadores de las características cognitivas y sociales que presentan los estudiantes con TDAH.
- Determinar el conocimiento que tienen los educadores sobre diagnóstico temprano del TDAH.
- Determinar el conocimiento que tienen los educadores sobre formas en qué puede apoyarse a los estudiantes con este trastorno.
- Elaborar una propuesta de capacitación de TDAH para educadores del nivel preprimario, primario y secundaria para ampliar sus conocimientos y que puedan brindar el andamiaje necesario a los estudiantes con TDAH.

## **2.2 Variable**

- Conocimiento de los educadores sobre el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad

## **2.3 Definición de variable**

### **2.3.1 Definición conceptual**

#### **Conocimiento**

Según el American Heritage Dictionary, citado por Bower y Hilgard (1996) conocer es “percibir directamente con los sentidos o con la mente; aprender con claridad o certidumbre, es ser capaz de, tener habilidad para hacer” (p.12).

#### **Educador**

De acuerdo con la Real Academia Española (2015) un educador es una persona que educa y educar se refiere a enseñar, instruir y formar.

#### **Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad**

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos mentales (DSM-V) (2013) “Es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad – impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo”. (p.33).

### **2.3.2 Definición operacional**

#### **Conocimiento de los educadores sobre el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad**

Para esta investigación el conocimiento de los educadores sobre el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad es la capacidad de poder percibir e identificar aspectos importantes sobre el TDAH de acuerdo a los siguientes indicadores: definición, causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento del trastorno.

## **2.4 Alcances y límites**

En la presente investigación se trabajó con educadores de nivel preprimaria, primaria y secundaria que laboran en un Colegio Mixto Privado ubicado en el Municipio de San José Pinula.

Esta investigación pretende identificar el nivel de conocimiento que tienen los educadores en relación al Trastorno de déficit de Atención con Hiperactividad, específicamente su definición, causas, síntomas, características, diagnóstico y tratamiento.

Debido a que la presente investigación se realizó en un contexto específico y diferente al de otras instituciones educativas, los resultados no podrán generalizarse a otros sectores, ni educadores de los mismos niveles de estudio de otras instituciones.

Los resultados podrán ser utilizados únicamente como referencia para otras investigaciones.

## **2.5 Aportes**

Esta investigación será de utilidad principalmente para estudiantes con TDAH que asisten a dicho Colegio, serán beneficiados si sus educadores cuentan con las herramientas necesarias para poder brindar el andamiaje apropiado en el salón de clases. Al identificar el conocimiento que poseen los educadores será posible orientarlos y capacitarlos en aspectos importantes sobre el TDAH.

El aporte más valioso es la propuesta de capacitación y formación para educadores sobre TDAH.

En la actualidad cada vez son más los estudiantes con trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad que asisten a clases regulares. Es en el medio escolar donde pueden observarse muchas de las características y síntomas que podrían ayudar a un adecuado y temprano diagnóstico.

Es importante saber qué conocen los educadores sobre dicho trastorno, y sobre todo sobre el abordaje dentro del aula. Cuando un educador conoce acerca del trastorno puede apoyar tanto a nivel académico como emocional a sus alumnos.

Del mismo modo, será beneficioso para la institución ya que se estableció el nivel de conocimiento de sus educadores acerca del TDAH y servirá de referencia para el Departamento de Capacitación Docente.

### III. MÉTODO

#### 3.1 Sujetos

En la presente investigación se tomó a la población completa que es de 59 educadores, los cuales laboran en los diferentes niveles; preprimaria, primaria y secundaria de un Colegio Privado Mixto, laico y no lucrativo, ubicado en el Municipio de San José Pinula. Hay educadores de sexo femenino y masculino y oscilan entre las edades de 20 a 68 años. Los educadores de nivel preprimario y primario son tutores de grado, por lo que pasan mayor tiempo dentro de un mismo salón de clases y con un mismo grupo de estudiantes. Todos los educadores poseen Título de Educación Media en Educación y estudios a nivel Universitario relacionado con la Docencia. Dado el número de educadores para este estudio se realizará un censo.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), en un censo se deben incluir en la investigación a todos los sujetos de la población.

Género	Pre primaria	Primaria	Secundaria	Cantidad	Porcentaje
Femenino	25	19	6	50	84.75%
Masculino	0	2	7	9	15.25%
Totales	25	21	13	59	100%

#### 3.2 Instrumento

Para obtener la información se utilizó un cuestionario con preguntas cerradas, elaborado por el autor de la investigación que tiene como objetivo conocer qué conocimiento poseen los educadores de un Colegio Privado Mixto ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), un cuestionario consiste en una serie de preguntas respecto a una o más variables que se desean medir.

Las preguntas cerradas “Son aquellas que contienen opciones de respuesta previamente delimitadas” (Hernández et al. 2010, p.217), según el mismo autor estas pueden ser dicotómicas que tienen dos alternativas de respuesta y de selección múltiple que presentan varias opciones de respuesta.

El cuestionario abarcó preguntas relacionadas con la definición, causas, síntomas, características, diagnóstico y tratamiento del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, consta de 18 preguntas, de selección múltiple.

Los ítems están clasificados de la siguiente manera:

<b>Aspecto que evalúa</b>	<b>Número de ítems</b>
Definición de TDAH	5
Características del TDAH	5
Diagnóstico	3
Tratamiento	5

El instrumento fue validado por tres expertos en el área de Psicología y Educación Especial. Los profesionales fueron: Licda. Ruth Nuñez, Licda. Rebeca Barrera y Licda. Lorena Gómez. Las observaciones fueron de aprobación al cuestionario. Se recibió una observación en cuanto a redacción de instrucciones y el orden de respuestas de dos ítems. Se realizó una prueba piloto. Como lo define Hernández, et al. (2010) una prueba piloto consiste en aplicar un instrumento a una pequeña muestra, los resultados servirán para calcular la confiabilidad inicial y la validez del instrumento.

La ficha técnica y el instrumento se encuentran en anexo 1.

### **3.3 Procedimiento**

- Establecer el tema de investigación partiendo de la importancia que los educadores tengan conocimiento del tema TDAH en la inclusión de estudiantes al aula regular.

- Se solicitó autorización en el Colegio para realizar el trabajo de investigación.
- Se recopiló la información necesaria para integrar el marco teórico de la investigación.
- Se elaboró el instrumento de investigación, que consistió en un cuestionario para conocer cuánto conocen los educadores sobre el TDAH.
- Se validó el instrumento por experto en el tema.
- Se conversó con los educadores que participarán en el estudio y se les reunió en el Salón de usos múltiples, en un día de sesión general para aplicar el cuestionario.
- Se procesaron y analizaron los datos.
- Se realizó la presentación y discusión de los resultados.
- Se elaboraron las conclusiones y recomendaciones pertinentes al estudio.
- Por último se diseñó la propuesta de capacitación, consistente en dos talleres y folleto informativo a maestros sobre el TDAH.
- Al finalizar, se presentaron los resultados a la institución y la propuesta para capacitación.

### **3.4 Diseño y metodología estadístico**

Esta investigación es cuantitativa de diseño no experimental, transversal y con alcance descriptivo.

Según Hernández, et al. (2010) en el diseño no experimental únicamente se observan situaciones en el contexto natural y luego se analizan. De acuerdo con estos mismos autores en una investigación transversal “se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (p. 151).

Un estudio cuantitativo “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (Hernández, et al. 2010, p.4).

De acuerdo con estos autores “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. (p.122)

La metodología estadística que se utilizó para los resultados será distribución de frecuencias, las cuales según Hernández, et al. (2010) se refieren a un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus diferentes categorías y se presentan frecuentemente en una tabla. Los resultados se presentaron a través de gráficas de pastel para realizar el análisis estadístico. Una gráfica de pastel es aquella que “son apropiadas para ilustrar las divisiones de una cantidad total” (Kazmier y Díaz, 1993, p.14). Se utilizó el Programa Microsoft Office Excel para el análisis de datos.

#### IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos en la aplicación del cuestionario sobre el conocimiento del trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Aplicado a 59 educadores de un Colegio Mixto privado ubicado en el Municipio de San José Pinula. Los datos demográficos se presentan en tablas y resultados de los ítems del cuestionario en gráficas.

Tabla 1. Género de los educadores participantes y nivel en el que laboran

Género	Pre primaria	Primaria	Secundaria	Cantidad	Porcentaje
Femenino	25	19	6	50	84.75%
Masculino	0	2	7	9	15.25%
Totales	25	21	13	59	100%

En la tabla se observa que la población de educadores de sexo femenino es mayor a la población de educadores de sexo masculino en los tres niveles. Adicional se evidencia mayor número de educadores en el área de preprimaria.

Tabla 2. Edad de los educadores participantes

En promedio los sujetos de la investigación son personas adultas jóvenes, en donde la mayor tiene 68 años y la menor 20.

	Media	Máximo	Mínimo
Edad	37	68	20
Edad	Número de educadores	Porcentaje	
20 – 30	18	30.5%	
31 – 40	25	42.4%	
41 – 50	11	18.6%	
51 – 60	4	6.8%	
61 – 70	1	1.7%	
Total	59	100%	

De acuerdo a los datos, se observa que la mayoría de educadores se encuentra dentro del rango de 20 a 40 años de edad.

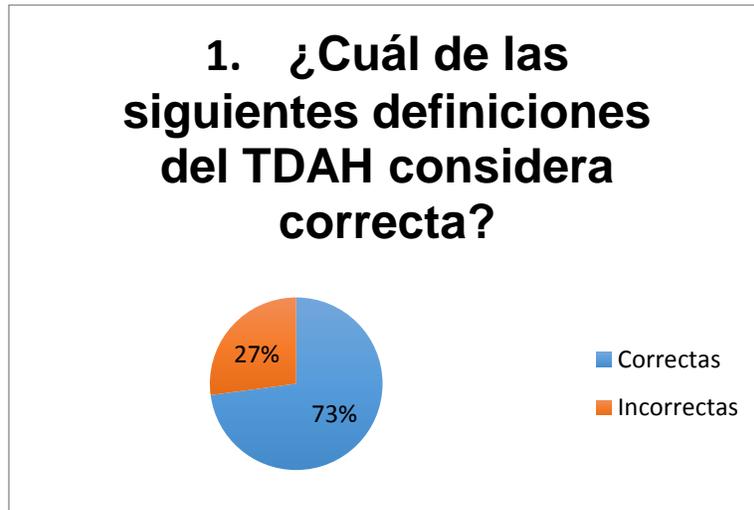
Tabla 3. Años de experiencia de los educadores

Años de experiencia	Número de educadores	Porcentaje
1 – 10	17	28.8%
11 – 20	27	45.8%
21 – 30	12	20.3%
31 – 40	3	5.1%
Total	59	100%

Se evidencia que el 45.8% de los educadores participantes tienen de 11 a 20 años de experiencia. En general, se observa que la mayoría de educadores poseen amplia experiencia docente.

A continuación se presentan los resultados obtenidos en cada uno de los ítems del cuestionario con su respectiva gráfica:

Gráfica 1.



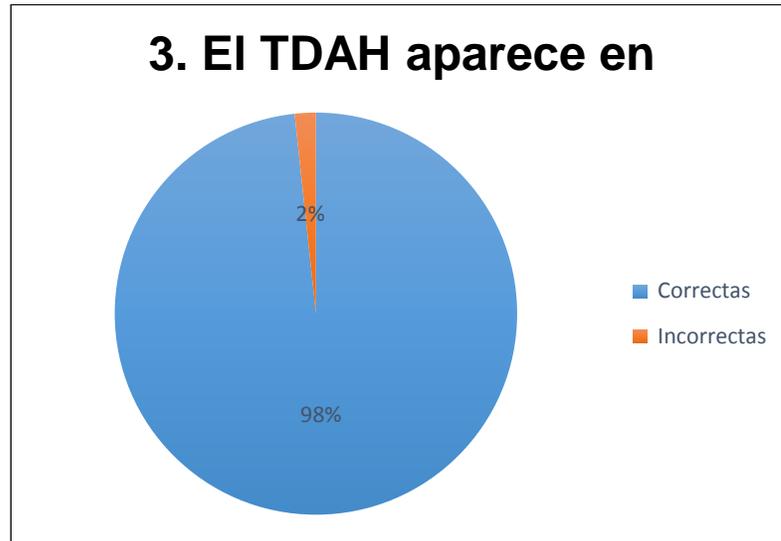
De acuerdo con los educadores que respondieron esta pregunta, el 73% tiene conocimiento de qué es TDAH y el 27% desconoce que el TDAH es un trastorno neurobiológico, con un fuerte componente genético, que se inicia en la infancia.

Gráfica 2.



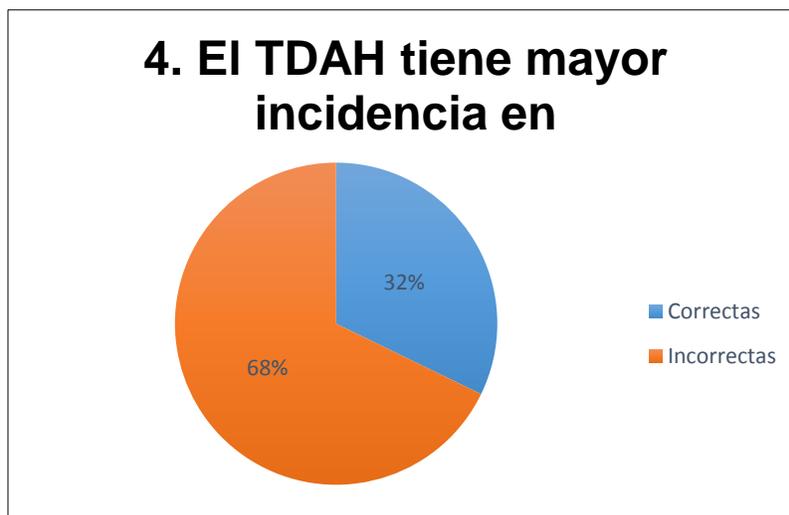
En el gráfico se muestra que el 87% de los educadores participantes tienen conocimiento de que el TDAH es un trastorno genético mientras que el 13% lo desconoce.

Gráfica 3.



En el gráfico se refleja que el 98% de los educadores participantes tienen conocimiento de que TDAH aparece en edad temprana mientras que el 2% lo desconoce.

Gráfica 4.



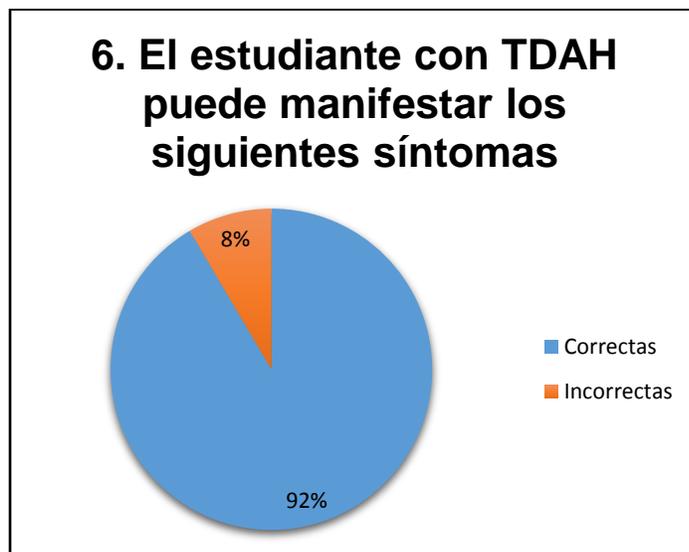
En relación al género en que tienen incidencia el TDAH, los resultados obtenidos muestran que el 32% de los educadores participantes si tienen conocimiento que el TDAH tiene mayor incidencia en varones y el 68% lo desconoce.

Gráfica 5.



Con los resultados obtenidos se observa que el 73% de los educadores conoce que el TDAH puede dividirse en Hiperactivo – Impulsivo, inatento y combinado; mientras que el 27% de los educadores desconocen cómo puede dividirse el trastorno.

Gráfica 6.



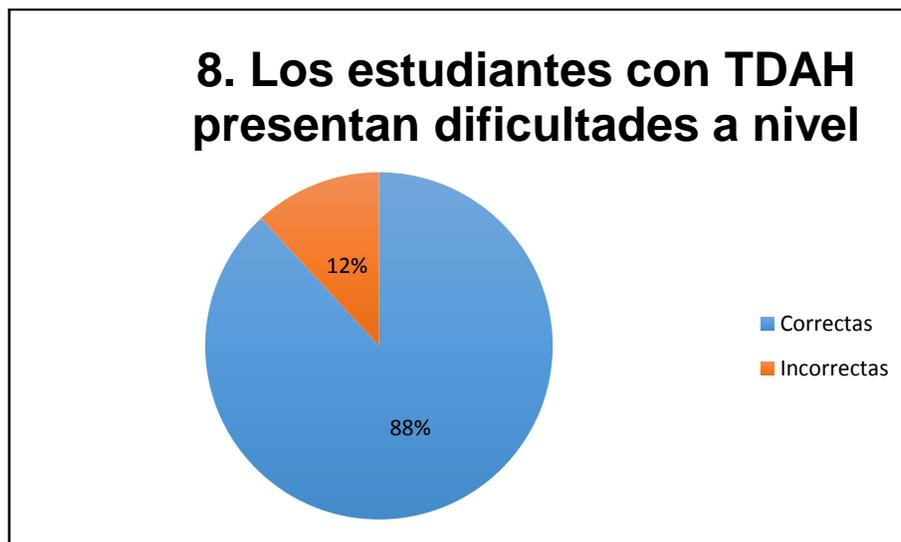
Se puede observar que el 92% de los educadores reconocen que los principales síntomas de un estudiante con TDAH son la hiperactividad, inatención y alteración de sus funciones ejecutivas, mientras que el 8% lo ignora.

Gráfica 7.



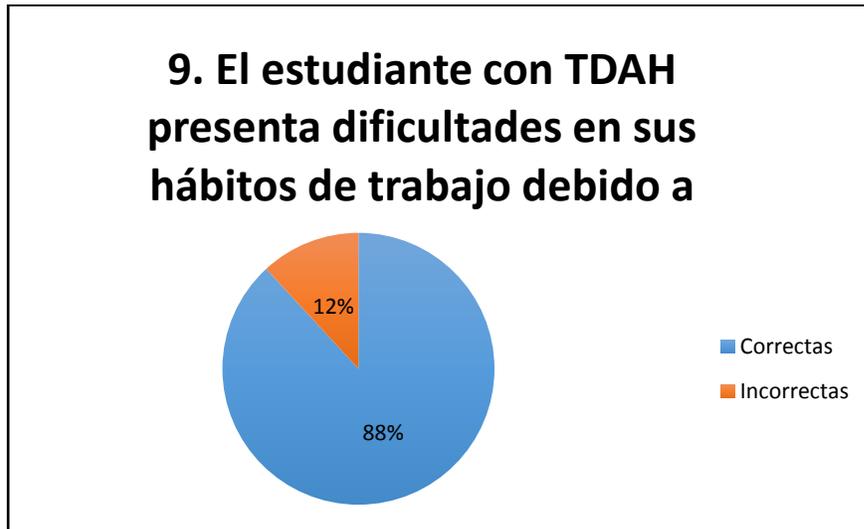
Según los resultados que se muestran en la gráfica, el 73% de los educadores conocen que los estudiantes con TDAH pueden presentar problemas de adaptación, dificultades académicas y dificultades en sociabilización, mientras que el 27% desconocen las características de dicho trastorno.

Gráfica 8.



El 88% de los educadores tiene conocimiento que el estudiante con TDAH presentan dificultades tanto a nivel familiar como escolar, mientras que el 12% consideran que solo presentan dificultades o a nivel familiar o a nivel escolar.

Gráfica 9.



De acuerdo con los educadores que respondieron esta pregunta, el 88% tiene conocimiento que el estudiante con TDAH presenta problemas en sus hábitos de trabajo debido a que tiene dificultades en sus funciones ejecutivas y el 12% lo atribuyen a otros aspectos.

Gráfica 10.



De acuerdo con los resultados obtenidos el 85% de los educadores participantes tienen conocimiento que los estudiantes con TDAH saben lo que deben hacer, pero no son capaces de hacerlo debido a una disfunción ejecutiva mientras el 15% lo ignora.

.Gráfica 11.



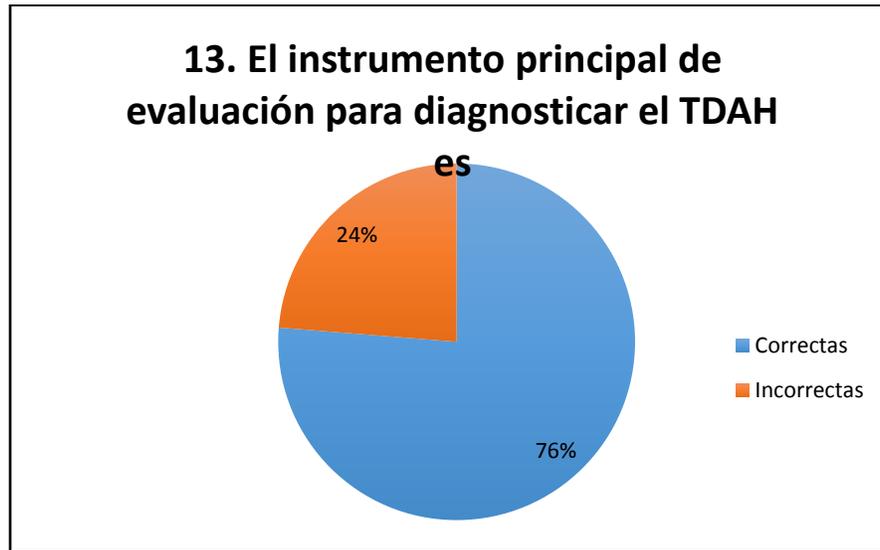
Los educadores en un 69% tienen conocimiento de que la edad para poder hacer un diagnóstico de TDAH es a partir de los 8 años mientras que el 31% de los educadores lo desconoce.

Gráfica 12.



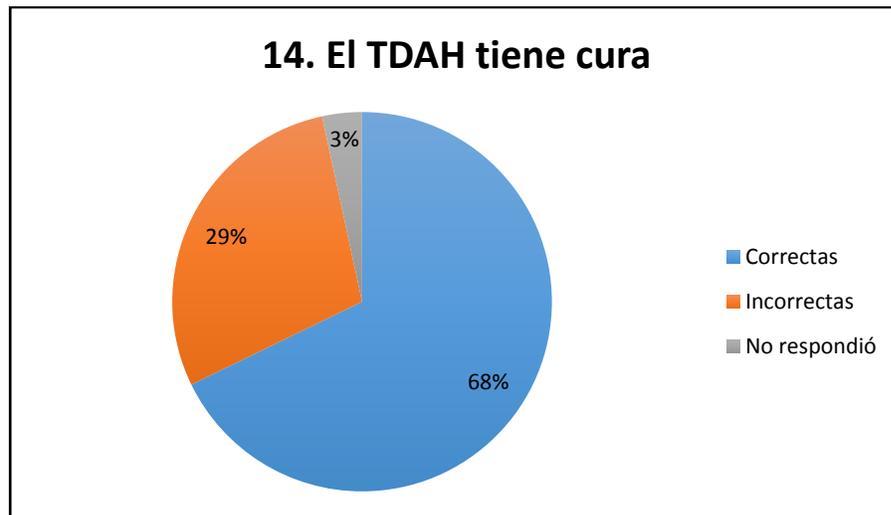
De acuerdo con las respuestas de los educadores que respondieron esta pregunta, el 95% tiene conocimiento que la persona indicada para diagnosticar el TDAH es el neurólogo mientras que el 5% de los educadores lo ignora.

Gráfica 13.



De acuerdo a esta gráfica el 76% de los educadores tiene conocimiento que los instrumentos de evaluación para diagnosticar el TDAH son las pruebas psicométricas, examen médico y escalas de observación de maestros y padres de familia, el 24% lo desconoce.

Gráfica 14.



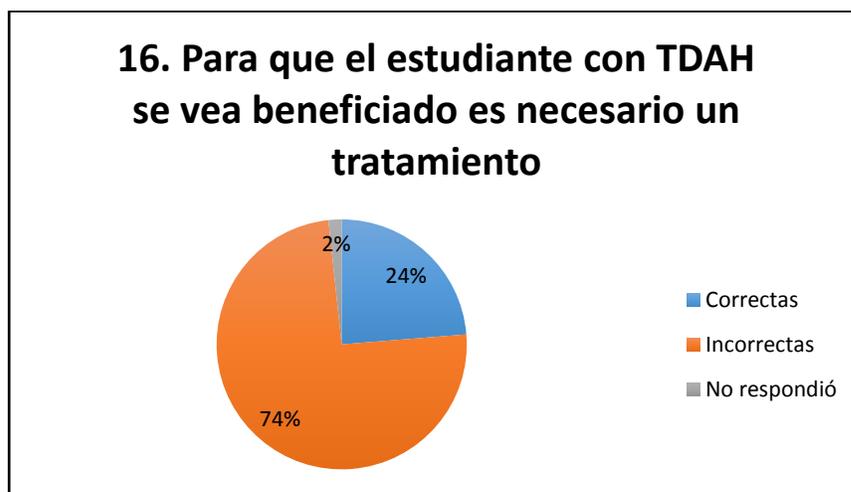
En relación a si el TDAH tiene o no cura, la gráfica muestra que el 68% de los educadores tienen conocimiento que el TDAH no tiene cura, el 29% de los educadores lo desconocen, mientras que el 3% de los educadores no respondió.

Gráfica 15.



De acuerdo con los educadores que respondieron esta pregunta, el 81% tiene conocimiento de que el TDAH puede tratarse con: medicación o terapia conductivo – conductual y el 19% desconoce el tratamiento para estos estudiantes.

Gráfica 16.



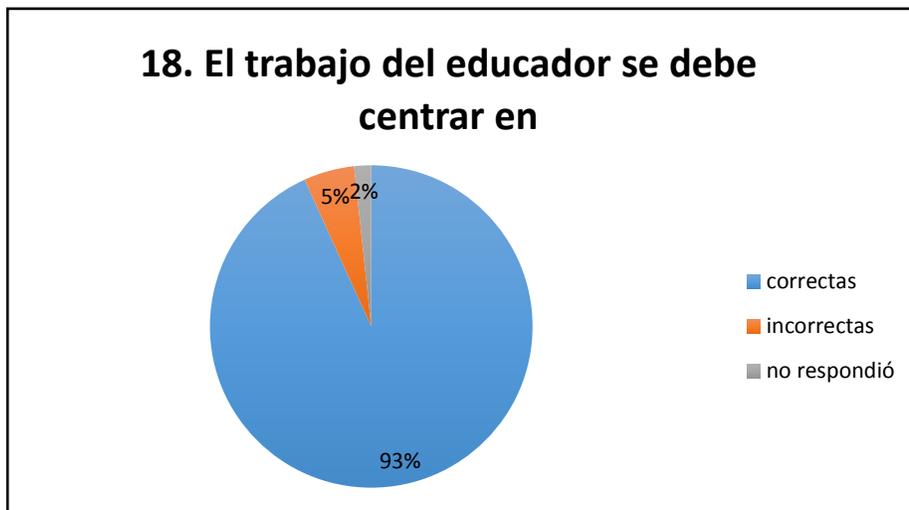
De acuerdo con los resultados se evidencia que el 74% de los educadores participantes desconocen que para que un estudiante con TDAH se vea beneficiado es necesario un tratamiento interdisciplinario. Solamente el 24% tienen conocimiento de ello. Adicional se observa que un 2% de educadores no respondió a esta pregunta.

Gráfica 17.



De acuerdo con esta gráfica el 85% de los educadores tiene conocimiento que el trabajo en el aula con un estudiante con TDAH requiere que se modifique la conducta y se realicen adecuaciones dentro del aula mientras que el 15% lo desconoce.

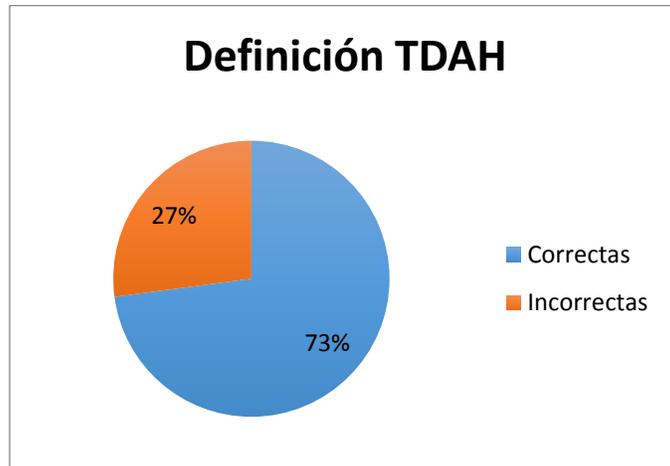
Gráfica 18.



De acuerdo con las respuestas de los educadores el 93% tiene conocimiento que el trabajo del educador se debe centrar en recabar información a través de la observación e informar algún cambio significativo en los estudiantes y el 7% lo ignora.

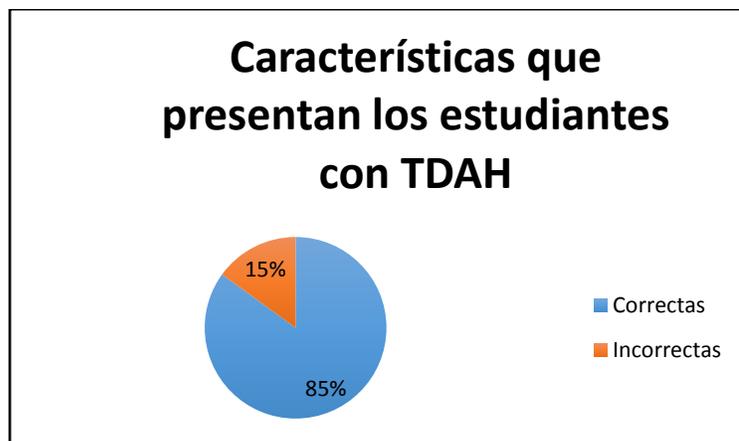
A continuación se presentan los resultados obtenidos por cada uno de los indicadores que conforman el instrumento:

Gráfica 19.



De los 59 educadores que participaron en el estudio el 73% tiene conocimiento de la definición del TDAH. Reconocen que el TDAH aparece en edad temprana y que es un trastorno genético y el 27% ignora aspectos como que el TDAH tiene mayor incidencia en varones y que puede dividirse en hiperactivo – impulsivo, inatento y combinado.

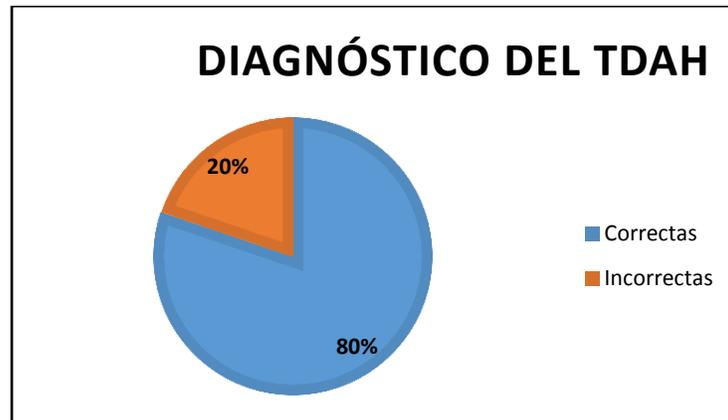
Gráfica 20.



Los resultados muestran que de los 59 educadores que participaron en el estudio el 85% tiene conocimiento de las características que presentan los estudiantes con TDAH, identifican los síntomas y principales rasgos del trastorno y el 15% desconoce

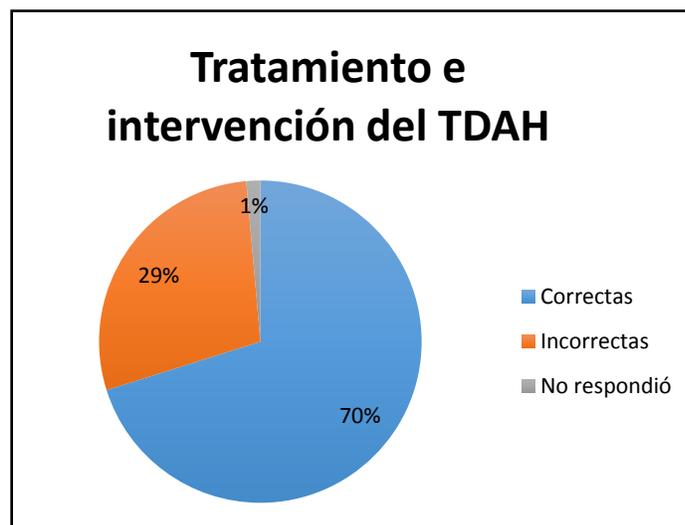
aspectos como que el estudiante con TDAH presenta problemas de adaptación, dificultades académicas y dificultades en sociabilización.

Gráfica 21.



En relación al diagnóstico del TDAH, el 80% de los 59 educadores que participaron tienen conocimiento de quién se la persona indicada para diagnosticarlo y cuáles son los principales instrumentos que se utilizan para éste fin, mientras que el 20% lo desconoce.

Gráfica 22.



En general, los educadores participantes en un 70% tienen conocimiento acerca del tratamiento e intervención a estudiantes con TDAH principalmente en el trabajo de

educador dentro del aula mientras que el 29% desconoce que el TDAH no tiene cura y el tratamiento con el cual el estudiante se ve beneficiado. Adicional se observa que el 1% no respondió a la interrogante referente al tratamiento y trabajo del educador.

En la presentación de resultados se puede evidenciar que los educadores participantes tienen conocimiento acerca de las características principales del TDAH. Tienen alto conocimiento en relación a la edad en que aparece, síntomas que manifiestan los estudiantes, quién es la persona encargada de diagnosticar y cuál es el trabajo del educador dentro del aula, sin embargo se observa que hay aspectos en los que no tienen conocimiento como que el TDAH no tiene cura, que tiene mayor incidencia en varones y qué a edad puede diagnosticarse a un estudiante con TDAH.

## V. DISCUSION DE RESULTADOS

A continuación se realiza el análisis de los resultados planteados en el capítulo anterior. En esta investigación el objetivo principal fue establecer el conocimiento que tienen los educadores de un Colegio mixto privado ubicado en el Municipio de San José Pinula sobre el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

Iglesias (2014) en su estudio por analizar las ideas de los docentes de educación infantil sobre el TDAH recomienda que se deben continuar realizando investigaciones que establezcan cuánto conocen los docentes sobre el trastorno y darles la formación que ellos requieren para mejorar la calidad de vida de sus alumnos a nivel integral.

Luego de analizar los resultados obtenidos en el cuestionario, se puede observar que los educadores tienen regular conocimiento acerca de la definición del TDAH, pues el 73% conoce que el TDAH es un trastorno neurobiológico, con un fuerte componente genético que inicia en la infancia. Esto lo describe Cobo (2006) cuando indica que el TDAH es un problema biológico de origen genético. El 27% de los educadores participantes lo definen cómo un trastorno psicológico que se cura en la edad adulta.

En un estudio realizado por Carchi y Paltín (2014) cuyo objetivo era determinar qué conocimientos tenían los docentes sobre el Trastorno de Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH) se concluyó que el 42% de los docentes poseen conocimientos limitados acerca del Trastorno, por el contrario en esta investigación se evidencia que la mayoría de los educadores que respondieron al cuestionario conoce que el TDAH aparece en la edad temprana y únicamente un 2% considera que aparece en la adolescencia y edad adulta.

Según Cobo (2006) muchas investigaciones reflejan que por lo menos 1 de cada 20 personas padecen TDAH y que se da 4 veces más en hombres que en mujeres. En este estudio, los resultados reflejan que únicamente el 68% conoce que la mayor incidencia se da en varones y el 32% considera que el género es indiferente.

Con respecto a la clasificación del TDAH el 73% de educadores tiene conocimiento que puede dividirse en hiperactivo – impulsivo, inatento y combinado, mientras el 27% lo ignora. Esto lo afirma Szerman (citado por Isoma, 2013) cuando considera que los rasgos principales del TDAH son la dificultad en la concentración (falta de atención), en situaciones que le ofrecen baja estimulación y la falta de control cognitivo sobre los impulsos, con frecuencia asociadas con una inquietud motora (hiperactividad – impulsividad).

En cuanto a reconocer las características que pueden presentar los estudiantes con TDAH los resultados reflejan que el 73% de los educadores participantes conocen que los estudiantes con TDAH pueden presentar problemas de adaptación, dificultades académicas y dificultades de sociabilización, mientras que el 27% lo desconoce. De acuerdo a esto Girón (2011) en su investigación recomienda que se dé una profesionalización a las maestras para que puedan utilizar de mejor manera su criterio al tratar a estudiantes con TDAH.

Con relación a la persona indicada para diagnosticar el TDAH el 95% de los educadores tiene conocimiento que debe ser un neurólogo, mientras el 5% opina que es el maestro o el pediatra. Con relación a esto Cabasés (2010) asegura que el diagnóstico es clínico y debe realizarse una anamnesis, una exploración psicopatológica, neuropsicológica y evaluación psicométrica, adicional es necesario realizar un diagnóstico diferencial. En cuanto a esto el 76% de los educadores tiene conocimiento de los instrumentos principales para diagnosticar mientras que el 24% lo desconoce.

De acuerdo a los resultados en cuanto a las dificultades que pueden presentar los estudiantes con TDAH el 88% de los educadores conoce que pueden ser familiar y escolar mientras que el 12% lo desconoce. Esto lo afirma Muñiz (2007) cuando expone que los alumnos que padecen TDAH presentan características tanto a nivel personal como a nivel social y académico, lo que provoca problemas significativos en diferentes áreas de su aprendizaje.

Con respecto al abordaje dentro del aula, que es lo más importante en cuanto al trabajo del educador, el 85% de los educadores tiene conocimiento que el trabajo en el

aula con un estudiante con TDAH requiere que se modifique la conducta y se realicen adecuaciones dentro del aula mientras que el 15% lo desconoce. A diferencia en estos resultados Figueroa (2013) en su investigación para establecer el conocimiento y las destrezas que tenía el maestro del aula regular sobre el uso de Inteligencias Múltiples en la enseñanza de niños con TDAH concluyó que los educadores carecen de conocimientos y destrezas para trabajar con alumnos con TDAH.

Según Muñiz (2007) cuando se conoce acerca del TDAH puede actuarse de mejor manera y abordar en forma más eficaz el trastorno dentro del contexto educativo.

Los educadores participantes tienen conocimiento acerca de que el trabajo del educador se debe centrar en recabar información a través de la observación e informar algún cambio significativo en los estudiantes mientras el 7% de los educadores piensa que basta con referir a coordinación o alejarlo de los demás estudiantes para que no se imiten las conductas indeseadas. De acuerdo a esto Isoma (2013) afirma que es importante una detección temprana del trastorno y que tanto padres como docentes deben estar alertas a situaciones que puedan presentarse dentro del aula.

De acuerdo a los resultados el 81% de los educadores consideran que el tratamiento para estudiantes con TDAH se basa en medicación o terapia conductivo – conductual mientras que el 19% lo desconoce. Por otra parte, el 74% de los educadores desconocen que para que un estudiante con TDAH se vea beneficiado es necesario un tratamiento interdisciplinario mientras que el 24% lo desconoce y el 2% no respondió.

Con relación a esto último Pierangelo y Jacoby (1998) afirman que el tratamiento para estudiantes con TDAH debe ser individualizado y debe estar involucrado un equipo interdisciplinario.

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación se presenta una propuesta de capacitación que consiste en un folleto informativo y dos talleres dirigidos a educadores participante que de acuerdo a Acajábón (2012) en su investigación concluyó que los maestros de niños con TDAH deben recibir capacitación en cuanto a definición, causas diagnóstico, consecuencias y tratamiento.

## VI. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluye lo siguiente:

- Los resultados reflejan que los educadores que participaron en el estudio, tienen un buen conocimiento acerca de las características que presentan los estudiantes con TDAH, así como aspectos importantes del diagnóstico.
- Los educadores participantes tienen un regular conocimiento acerca de la definición de TDAH así como de tratamiento e intervención dentro del aula.
- Se debe continuar realizando evaluaciones para determinar el dominio que tiene el educador con respecto a la inclusión de estudiantes con TDAH en el aula regular.
- Es necesario que dentro de la institución se trabaje de forma interdisciplinaria (maestros, orientadores, padres de familia), para brindar apoyo a los estudiantes con TDAH.
- Se debe brindar a los educadores un manual informativo y capacitación constante sobre la manera de abordar el TDAH dentro del aula.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los educadores utilicen un registro por cada estudiante para anotar las conductas observadas dentro del aula y así contar con referencia en caso sea necesario referir a algún estudiante.
- Los educadores deben mantener comunicación abierta, directa y constante con coordinación y orientación para análisis de casos.
- El departamento de orientación debe involucrarse directamente con educadores para brindar apoyo cuando éstos lo soliciten.
- Brindar a los educadores información actualizada sobre intervención dentro del aula en caso de tener estudiantes con TDAH.
- Involucrar a los padres de familia en el proceso de aprendizaje – enseñanza, principalmente brindando talleres informativos para ampliar información de abordaje en casa de necesidades educativas especiales, específicamente el TDAH.
- Capacitar a los educadores para ampliar conocimiento acerca de TDAH principalmente el abordaje dentro del aula.
- La institución deberá trabajar de forma interdisciplinaria brindando capacitación constante en relación a TDAH a todos los educadores que laboran en ella.

## VIII. REFERENCIAS

- Acajabón, A. (2012). *Conocimiento de maestros de primaria sobre el trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Asociación Americana de Psiquiatría. APA. (2013) *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM – V*. Arlington: American Psychiatric Publishing.
- Asociación Americana de Psiquiatría. APA. (1995) *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos mentales (DSM-IV)*. Barcelona: Masson.
- Bower, G y Hilgard, E. (1996). *Teorías del Aprendizaje*. México: Trillas.
- Cabasés, J. (2010) *TDAH: Origen y desarrollo. Evaluación y Diagnóstico del TDAH*. Madrid: Instituto Tomás Pascual para la nutrición y la salud.
- Carchi R. y Paltín N. (2014). *Conocimiento de los maestros sobre el trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21193/1/TESIS.pdf>
- Cobo, R. (2006). *Mi hijo es hiperactivo*. Madrid: Ediciones Internacionales Universitarias S.A.

Fernández, M. y Sánchez, H. (2006). *Propuesta Psicoeducativa para estudiantes de Orientación Escolar sobre el Trastorno por Déficit de Atención*. (Tesis de Técnico Universitario inédita). Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. Recuperado de [biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13\\_2241.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2241.pdf)

Figueroa, S. (2013). *Conocimiento y destrezas que posee el maestro de la sala de clase regular sobre el uso de las inteligencias múltiples en la enseñanza de niños con el trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad*. (Tesis de doctorado). Recuperado de <http://bibliotecavirtualut.suagm.edu/es/publications/conocimiento-y-destrezas-que-posee-el-maestro-de-la-sala-de-clase-regular-sobre-el-uso>

Fundación Cantabria ayuda al Déficit de Atención e hiperactividad. (s.f.) *TDAH en el aula. Guía para docentes*. España: Imprenta Cervantina, S.L.

García, B. y Arce, S. (1997). *Problemas de aprendizaje*. Guatemala: Piedra Santa S.A.

Girón, F. (2011). *Programa de formación sobre necesidades educativas especiales de los alumnos, para maestras de Educación Pre-primaria de la Escuela Vicenta Laparra de la Cerca Guatemala*. (Tesis de licenciatura inédita). Recuperado de <http://glifos.unis.edu.gt/digital/tesis/2011/44125.PDF>

Granadillo, M. (2010). *Herramientas a padres y docentes para atender a niños con diagnóstico de TDAH con síntomas de TOD*. (Tesis de especialización). Recuperado de [http://www.google.com.gt/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CBsQFjAAahUKEwj9jtrI2I7IAhXPPB4KHeleC2E&url=http%3A%2F%2Fdigital.ces.edu.co%3A8080%2Frepositorio%2Fbitstream%2F10946%2F1198%2F4%2FHerramientas\\_padres\\_TDAH.pdf&usq=AFQjCNGs\\_vac-6H55ZO9UNpcH0OMM8-URA](http://www.google.com.gt/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CBsQFjAAahUKEwj9jtrI2I7IAhXPPB4KHeleC2E&url=http%3A%2F%2Fdigital.ces.edu.co%3A8080%2Frepositorio%2Fbitstream%2F10946%2F1198%2F4%2FHerramientas_padres_TDAH.pdf&usq=AFQjCNGs_vac-6H55ZO9UNpcH0OMM8-URA)

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5 ed.). México: Mc Graw Hill.

Iglesias, J. (2014). *¿Qué saben los docentes de Educación Infantil sobre TDAH?* (Tesis de fin de grado). Recuperado de [biblioteca.unirioja.es/tfe\\_e/TFE000692.pdf](http://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE000692.pdf)

Isorma, M. (2013). *Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)*. España: Vigo.

Kazzmier, L. y Díaz, A. (1993). *Estadística aplicada a la administración y a la economía* (2 ed.). México: Mc Graw Hill.

Lora, A. y Gutiérrez, J. (2012). *Mitos en TDAH*. España: Mayo Ediciones.

Mabres, M., Escardibul, M., Miró, T., Lasa, A., Montaner, A., López, A., Moya, J., Martínez, B. y Segú, S. (2013). *Hiperactividades y Déficit de Atención. Comprendiendo el TDAH*. Barcelona: Octaedro.

Macía, D. (2012). *TDAH en la infancia y la adolescencia. Concepto, evaluación y tratamiento*. España: Pirámide.

Muníz, R. (2007). *Bitácora TDAH. Una innovadora propuesta psicomotriz para la atención del niño con trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. México: Aguilar.

Organización Mundial de la salud. *Glosario de Síntomas para trastornos mentales. (CIE-10)*. (1994) España.

Pierangelo, R. y Jacoby, R. (1998). *Guía de Educación especial para niños discapacitados*. México: Prentice Hall.

Pintor, B. (2012). *Elaboración de un cuestionario para detectar el grado de conocimiento de familias y docentes respecto a TDAH*. (Tesis de maestría). Recuperado de <http://hdl.handle.net/10835/1158>

Real Academia Española. (2015). *Diccionario de la Lengua Española*. Consultado en <http://dle.rae.es/?id=EOHRIk5>

Salas, G. (2014). *Percepción de los maestros de Quinto Primaria Sección "A" del Colegio Cristiano Verbo Naranja, con respecto a la inclusión de alumnos con necesidades educativas especiales en el aula*. (Tesis de licenciatura inédita). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Salas-Gloria.pdf>

Sánchez, T. (2006). *El trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y sus implicaciones académicas en el caso de un niño de 12 años que asiste al Instituto de Psicología de la Universidad Rafael Landívar, Dr. José Pacheco Molina*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de [http://biblio2.url.edu.gt/F/8ECKNBUESJDBVYSG2C5TY8P7QBPVTJCN825MMBSUN4N1H542P2-27492?func=service-media-exec&doc\\_library=URL01&doc\\_number=000105272&media\\_index=00001&func\\_code=WEB-SHORT](http://biblio2.url.edu.gt/F/8ECKNBUESJDBVYSG2C5TY8P7QBPVTJCN825MMBSUN4N1H542P2-27492?func=service-media-exec&doc_library=URL01&doc_number=000105272&media_index=00001&func_code=WEB-SHORT)

Sautullo, C. (2008). *Convivir con niños y adolescentes con trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)*. (2 ed.). España: Médica Panamericana.

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumento y ficha técnica

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN EDUCACION Y APRENDIZAJE

### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO ACERCA DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD

A continuación se le presenta un cuestionario en relación a Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH). Responda a cada uno de los ítems marcando la respuesta que considere correcta. Es de vital importancia que las preguntas sean respondidas con honestidad, ya que las mismas serán una guía para poder sugerir propuestas en pro del desarrollo académico tanto de catedráticos como de los estudiantes. Este cuestionario es estrictamente confidencial y será de uso exclusivo para la presente investigación. Gracias por su apoyo.

#### Datos generales

Género: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Años de experiencia: \_\_\_\_\_

Nivel en que labora: \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál de las siguientes definiciones del TDAH considera correcta?
  - a. El TDAH es un trastorno neurobiológico que se inicia en la infancia y se cura en la edad adulta.
  - b. El TDAH es un trastorno neurobiológico, con un fuerte componente genético, que se inicia en la infancia.
  - c. El TDAH es un trastorno psicológico que se inicia en la infancia.
  
2. El TDAH es un trastorno:
  - a. genético
  - b. aprendido
  - c. adquirido

3. El TDAH aparece en:
  - a. edad temprana
  - b. adolescencia
  - c. edad adulta
  
4. El TDAH tiene mayor incidencia en:
  - a. mujeres
  - b. varones
  - c. el sexo es indiferente
  
5. El TDAH puede dividirse de la siguiente manera:
  - a. Hiperactivo - impulsivo
  - b. Hiperkinésico, inatento y combinado
  - c. Hiperactivo – impulsivo, inatento y combinado
  
6. El estudiante con TDAH puede manifestar los siguientes síntomas:
  - a. hiperactividad
  - b. inatención
  - c. alteraciones de sus funciones ejecutivas
  - d. todas las anteriores
  - e. ninguna de las anteriores
  
7. Los estudiantes con TDAH pueden presentar:
  - a. problemas de adaptación
  - b. dificultades académicas
  - c. dificultades en sociabilización
  - d. toda las anteriores
  - e. ninguna de las anteriores
  
8. Los estudiantes con TDAH presentan dificultades a nivel:
  - a. familiar
  - b. escolar
  - c. ambos

9. El estudiante con TDAH presenta dificultades en sus hábitos de trabajo debido a:

- a. le agrada desafiar la autoridad
- b. dificultades en sus funciones ejecutivas
- c. no le gusta obedecer

10. Los estudiantes con TDAH:

- a. saben lo que deben hacer, pero no son capaces de hacerlo debido a una disfunción ejecutiva
- b. no entienden lo que deben hacer
- c. no hacen lo que deben hacer porque no quieren

11. ¿A qué edad considera que puede hacerse un diagnóstico de TDAH?

- a. recién nacido
- b. 4 años
- c. 8 años

12. ¿Qué persona es la indicada para diagnosticar el TDAH?

- a. padres
- b. pediatra
- c. maestro
- d. neurólogo

13. El instrumento principal de evaluación para diagnosticar el TDAH es:

- a. pruebas psicométricas
- b. examen médico
- c. escalas de observación de maestros y padres
- d. ninguna de las anteriores
- e. a, b y c son correctas

14. El TDAH tiene cura:

- a. si
- b. no

15. El tratamiento para el TDAH se basa en:

- a. medicación
- b. terapia conductivo – conductual
- c. a y b son correctas
- d. ninguna es correcta

16. Para que el estudiante con TDAH se vea beneficiado es necesario un tratamiento:

- a. farmacológico
- b. psicológico
- c. interdisciplinario
- d. todas son correctas

17. El trabajo en el aula con un estudiante con TDAH requiere:

- a. modificación de conducta y adecuaciones en el aula
- b. mostrar autoridad y firmeza
- c. excluirlos de algunas actividades y utilizar tiempo fuera.
- d. ninguna de las anteriores

18. El trabajo del educador se debe centrar en:

- a. Referir al estudiante a coordinación
- b. Recabar información a través de la observación e informar algún cambio significativo
- c. Proteger a los demás estudiantes para que no imiten las conductas indeseadas.

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Preguntas
Conocimiento sobre el Trastorno con Déficit de atención e Hiperactividad	Para esta investigación el trastorno de atención con Hiperactividad será el conocimiento que los educadores tienen acerca de las causas, síntomas, diagnóstico temprano y formas de apoyar a sus estudiantes dentro del aula.	Definición de TDAH	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál de las siguientes definiciones del TDAH considera correcta? <ol style="list-style-type: none"> <li>a. El TDAH es un trastorno neurobiológico que se inicia en la infancia y se cura en la edad adulta.</li> <li>b. El TDAH es un trastorno neurobiológico, con un fuerte componente genético, que se inicia en la infancia.</li> <li>c. El TDAH es un trastorno psicológico que se inicia en la infancia.</li> </ol> </li> <li>2. EL TDAH es un trastorno: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. genético</li> <li>b. aprendido</li> <li>c. adquirido</li> </ol> </li> <li>3. El TDAH aparece en: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. edad temprana</li> <li>b. adolescencia</li> <li>c. edad adulta</li> </ol> </li> <li>4. El TDAH tiene mayor incidencia en: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. mujeres</li> <li>b. varones</li> <li>c. el sexo es indiferente</li> </ol> </li> <li>5. El TDAH puede dividirse de la siguiente manera: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Hiperactivo – Impulsivo</li> <li>b. Hiperkinésico, inatento y combinado</li> <li>c. Hiperactivo – impulsivo. inatento y combinado</li> </ol> </li> </ol>

		<p>Características que presentan las estudiantes con TDAH</p>	<p>6. El estudiante con TDAH puede manifestar los siguientes síntomas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>hiperactividad</li> <li>inatención</li> <li>alteraciones de sus funciones ejecutivas</li> <li>todas las anteriores</li> <li>ninguna de las anteriores</li> </ol> <p>7. Los estudiantes con TDAH pueden presentar:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>problemas de adaptación</li> <li>dificultades académicas</li> <li>dificultades de sociabilización</li> <li>todas las anteriores</li> <li>ninguna de las anteriores</li> </ol> <p>8. Los estudiantes con TDAH presentan dificultades a nivel:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>familiar</li> <li>escolar</li> <li>ambos</li> </ol> <p>9. El estudiante con TDAH presenta dificultades en sus hábitos de trabajo debido a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>le agrada desafiar la autoridad</li> <li>dificultades en sus funciones ejecutivas</li> <li>no le gusta obedecer</li> </ol> <p>10. Los estudiantes con TDAH:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>saben lo que deben hacer, pero no son capaces de hacerlo debido a una disfunción ejecutiva</li> <li>no entienden lo que deben hacer</li> <li>no hacen lo que deben hacer porque no quieren</li> </ol>
		<p>Diagnóstico del TDAH</p>	<p>11. ¿A qué edad considera que puede hacerse un diagnóstico de TDAH?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>recién nacido</li> <li>4 años</li> </ol>

# Manual Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

## Guía para educadores

Tener conocimiento acerca del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad puede darnos como educadores la tranquilidad de proceder de la mejor manera cuando observemos conductas que llamen nuestra atención.

Fundación Cantabria ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (s.f) asegura que es necesario creer en la educación, que el contexto puede mejorarse y que nada es imposible si se buscan alternativas que encaminen a brindar la ayuda necesaria a nuestros estudiantes para desarrollar destrezas sociales y potencializar sus capacidades y así favorecer el desenvolvimiento dentro de la sociedad.

El presente manual tiene como objetivo brindar de manera clara y sencilla aspectos importantes acerca del trastorno, como lo es la definición, características, síntomas, diagnóstico y tratamiento.

**“La intervención psicopedagógica debe centrarse en el centro escolar y que ha de ser ésta la que dé respuesta adecuada a las distintas necesidades educativas que puedan presentar sus alumnos. Es obvio que para que la intervención sea eficaz, desde los primeros pasos, se necesita que el profesorado tenga una formación al respecto.” (CDAH, s.f.,p.3)**



Fuente:

<http://www.nogracias.eu/2015/09/09/la-corrupcion-institucional-de-la-psiquiatria-y-el-dano-a-ninos-y-adolescentes-el-caso-del-tdah/>

## Definición TDAH



Fuente: <http://www.miriamnavais.com/programas/34-programa-tdah>

Según Muñiz (2007) se le atribuye el nombre de TDAH a una serie de características que presentan algunas personas en su comportamiento, en las cuales se ven reflejadas las dificultades para concentrarse y prestar atención a las indicaciones así como realizar las diversas actividades del aula. De acuerdo con el autor, el TDAH es un conjunto de características en el comportamiento de niños y niñas que presentan dificultad para prestar atención en las actividades del colegio o en casa, estas conductas influyen en el surgimiento de problemas significativos tanto en relaciones como en el aprendizaje.

Estas dificultades no se dan únicamente en momentos específicos, sino en la mayoría de actividades que requieren organización y autocontrol. De acuerdo con CADAH (s.f.) las causas aún son motivo de estudio, pero se evidencia un desorden fisiológico a nivel de neurotransmisores que están relacionados con un desequilibrio químico cerebral.

**El TDAH es un trastorno neurobiológico, con un fuerte componente genético, que se inicia en la infancia, tiene mayor incidencia en varones.**

Según Muñiz (2007) el TDAH puede dividirse:

- Hiperactivo – impulsivo, inatento y combinado

## Características que presentan los estudiantes con TDAH

Como educadores es de vital importancia observar constantemente las conductas de nuestros estudiantes y llevar un registro de las mismas para poder establecer en determinado momento si alguna de las mismas no corresponde al desarrollo esperado para su edad.

Algunas de las características, según CADAH (s.f.) que pudieran presentarse son las siguientes:

- Dificultad para prestar atención a los detalles
- Cometen errores por descuido
- Con frecuencia dejan tareas incompletas
- Períodos sumamente cortos de atención
- Dificultades para permanecer sentado
- Parece que no escuchan
- Dificultad para prestar atención a varios estímulos a la vez
- Problemas para organizar sus tareas y actividades
- Problemas para esperar su turno
- Excesiva actividad motora
- Hablan mucho
- Dificultad para controlar emociones
- Se muestran impacientes



Fuente: <http://cuidadospediatricosyneonatales.blogspot.com/2015/10/generalidades-sobre-el-tdah.html>

Como educadores debemos actuar y referir a un estudiante que presente 6 o más de las características anteriores. Es importante no etiquetar a los estudiantes, simplemente observar, anotar y referir.

## Diagnóstico del TDAH



Fuente: <http://libroblancotdah.fundacioncadah.org/> <http://traslasierraabrazaaaltdah.blogspot.com/2013/03/diagnostico-del-tdah.html>

Isorma (2013) hace referencia a la importancia de una detección temprana del trastorno, indica que los educadores deben estar alertas a situaciones que puedan presentarse dentro del aula. Afirma que si bien pueden presentar estos síntomas con mayor intensidad en el medio escolar no significa que antes de ingresar a colegio no los tuvieran.

La edad para poder hacer un diagnóstico de TDAH es después de los 8 años y la persona indicada para realizarlo es un neurólogo. Como educadores podemos observar y referir, llenar escalas de observación y trabajar en equipo con coordinación, orientación y padres de familia.

De acuerdo con Muñiz (2007), cuando se conoce la anatomía del TDAH puede actuarse de mejor manera y abordar en forma más eficaz el trastorno dentro de un contexto de cómo ha evolucionado el problema. Es importante que para el diagnóstico intervenga un equipo interdisciplinario: padres, maestros, psicólogo y neurólogo para que pueda brindarse un manejo adecuado a las necesidades del que lo padece.

## Tratamiento e intervención del TDAH



Fuente: <http://practicopedia.lainformacion.com/files/GettyImages-152470996.jpg>

Esta es la parte más importante como educadores. “Debemos concienciarnos que actualmente este trastorno se puede controlar si se llevan a cabo los tratamientos educativos, psicopedagógicos, psicológicos o farmacológicos pertinentes. El trabajo conjunto de médico, profesores y familiares será el precursor del desarrollo personal y académico de estos niños, que con los estímulos positivos y el apoyo adecuado a sus dificultades, llegarán a alcanzar sus metas más próximas y de futuro” (CDAH, s.f.,p.7). Es fundamental conocer que el TDAH no tiene cura, pero con una adecuada intervención pueden alcanzarse logros significativos, así como una adecuada adaptación en el medio escolar y familiar.

Muchas son las interrogantes que como educadores se tiene acerca de la inclusión de alumnos con TDAH en un aula regular.

Algunas de las sugerencias para el educador que pueden ser enriquecedoras para desarrollar el máximo potencial de nuestros estudiantes con TDAH son las siguientes:

Elaborar un perfil de cada alumno, en donde se anoten características individuales y conductas que se observan.

Fortalecer día a día el autoestima del estudiante, siempre hacerle saber que es capaz de lograr y aprender y evitar ponerlo en evidencia ante sus compañeros.

Brindar afecto al estudiante en todo momento.

Reforzar de forma positiva tanto sus esfuerzos y logros como sus limitaciones.

Explicar las expectativas de aprendizaje y comportamiento.

Brindar estructura en todo momento, por ejemplo al dar instrucciones o al realizar las diferentes actividades.

Promover el uso de agenda constantemente.

Las rutinas y normas son indispensables dentro del ámbito escolar.

Evitar dentro del aula todo tipo de distractores

Sentarlo hasta adelante

Brindar actividades extras cuando sea necesario

Asignar un compañero de apoyo

Establecer momentos dentro del desarrollo de la clase en que el estudiante pueda levantarse de su lugar a realizar alguna actividad asignada.

Trabajar dentro del aula destrezas tales como interacción social, organización y destrezas académicas

Mantener comunicación constante con padres, orientador, coordinador para lograr desarrollar al máximo el potencial de los estudiantes.

Cada vez es mayor el número de estudiantes con necesidades educativas especiales que son incluidos dentro del aula regular, en este caso estudiantes con TDAH, es de vital importancia estar atentos y con la mayor disponibilidad de capacitarse y actualizarse sobre el tema, para brindar un apoyo efectivo a nuestros estudiantes. Como educadores tenemos una gran responsabilidad con nuestros estudiantes, así que cada día se aprende algo nuevo solo es preciso tener la disposición de hacerlo y sobretodo de aplicarlo.

## Anexo 3. Talleres de capacitación sobre TDAH para educadores

### TALLER #1

#### Tema

- TDAH

#### Valores

- Compromiso
- Iniciativa

#### Competencia

- Habilidad para asimilar y compartir nuevos conocimientos

#### Indicadores de logro

- Identifica la definición, causas y características de TDAH
- Reconoce síntomas en estudiantes de TDAH

#### Evidencia

- Portafolio con información recopilada

#### Introducción motivante

Tiempo: 10 minutos

- Jugar el Barco se hunde con....
- Cuando ya estén en grupos de 4 dramatizar una situación que se ha observado en el aula, atribuyéndose distintos roles. (rol de estudiante TDAH, rol educador, rol coordinadora, rol alumno regular)
- Concluir con reflexión acerca de cómo se comporta el alumno con TDAH y como se abordó en cada caso.

#### Trabajo personal

Tiempo 15 minutos

- Lectura de tema que le corresponde.
- Definición y características de TDAH  
<http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/definicion-y-caracteristicas-del-tdah.html>
- Causas <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/que-causa-y-que-no-causa-el-tdah.html>
- Cada uno redacta un párrafo síntesis de lo que leyó, adicional realiza un listado de aspectos interesantes, aspectos que desconocía y aspectos que ya conocía. (al final se adjunta a su portafolio)

### Trabajo cooperativo

Tiempo: 10 minutos

- Se reúnen según el tema que les tocó y realizan un papelógrafo con puntos importantes y que tuvieron en común

### Puesta en común

Tiempo: 5 minutos

- Cada grupo expone el tema que le tocó. Principalmente aspectos que desconocían y aspectos de su interés.

## TALLER #2

### Tema

- TDAH

### Valores

- Compromiso
- Iniciativa

### Competencia

- Habilidad para asimilar y compartir nuevos conocimientos

### Indicadores de logro

- Identifica características de TDAH, diagnóstico y tratamiento.
- Identifica acciones a tomar dentro del aula
- Aplica conocimientos en resolución de caso

### Evidencia

- Portafolio con información recopilada

### Introducción motivante

Tiempo: 5 minutos

- Hacer grupos por nivel. Jugar papa caliente. A quien le toque dice alguna característica o síntoma que ha observado en estudiantes con TDAH. Eligen un secretario que las anota en un papelógrafo y luego al finalizar el tiempo en equipo leen las características.

### Trabajo personal

Tiempo 15 minutos

- Lectura de tema que le corresponde.
- Diagnostico TDAH <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/diagnostico-del-tdah.html>
- Tratamiento y abordaje dentro del aula <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/profesores-y-tdah-sabemos-lo-que-tenemos-entre-manos.html>
- Por equipos preparan exposición ante un grupo de expertos con aspectos importantes de la lectura, haciendo énfasis en cosas interesantes y nuevas que antes desconocían.

### Trabajo cooperativo

Tiempo: 15 minutos

- Se reúnen por nivel, leen y analizan el siguiente caso:

“Carlos” es un estudiante de 10 años de edad que presenta las siguientes características:

- ✓ Los padres informan que desde que nació presenta problemas de adaptación, es un niño inmaduro y con dificultades para hacer amigos.
- ✓ De pequeño necesitó mucha atención pues no dormía y además lloraba mucho. Su desarrollo fue normal, de bebe no presentó ninguna anomalía.
- ✓ Lo ven como un niño despistado e irresponsable, no acierta a responder cuando se le pregunta directamente.
- ✓ El último año ha sido muy duro y desagradable para él, ha tenido muchos fracasos a nivel familiar y escolar.
- ✓ En los primeros años del colegio tenía dificultad para hacer fila con sus compañeros. Se sentía atraído por ciertos juguetes en particular, siempre quería los mismos juegos.
- ✓ Le desagradaban los cambios, como: cambiar la hora o lugar para comer o la rutina dentro del aula.
- ✓ Al inicio las calificaciones eran buenas pero luego bajaron, sus padres indican que no se concentra en las tareas, que pierde el tiempo y tiene períodos en que su atención está completamente perdida. Rara vez logra terminar lo que inicia. Se mueve todo el tiempo o mantiene cosas en sus manos que somata y juega.
- ✓ En el colegio cada vez se hace más evidente su conducta ausente, es poco hábil en el trato con las personas, no se adapta al grupo, tiene dificultad para continuar una conversación.
- ✓ Le agradan las actividades al aire libre, es deportista pero se le dificulta hacer amigos y no se adapta a las actividades de grupo.
- ✓ Los maestros afirman que no sigue instrucciones, que no es capaz de permanecer sentado por mucho tiempo y no consigue concentrarse en las actividades.

• Responder en equipo las siguientes preguntas:

1. ¿He tenido algún caso similar en clase?
2. ¿Qué características llaman mi atención?
3. ¿Considero que es un estudiante con TDAH?
4. Como educador ¿qué acciones tomaría en clase?
5. ¿Qué modificaría en clase para apoyar a este alumno?

Puesta en común

Tiempo: 10 minutos

Cada grupo expone las interrogantes frente al panel de expertos. Todos llevan apuntes que incluirán en su portafolio.