

Sistema Universitario Ana G. Méndez
Universidad Metropolitana
Escuela de Educación
Programa Graduado
Maestría en Educación Especial

Experiencias que contribuyen al éxito en el aprendizaje significativo de
estudiantes con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (DDA/H)

Erica I. Carrasquillo Mojica
Dr. Jorge A. Maldonado
EDUC 709 Investigación Documental

Nota Aclaratoria

Para propósito de carácter legal en relación con la Ley de Derechos Civiles del 1964, el uso de los términos maestros, supervisor, estudiantes, niños y cualquier otro que pueda hacer referencia a ambos géneros, incluye tanto al masculino como al femenino.

Nota Aclaratoria

El uso del término niños hace referencia a estudiantes o educandos. El uso de las siglas DDA/H se refiere a Déficit de Atención con o sin Hiperactividad.

Sumario

¿Qué problema o controversia fué investigada?

Esta investigación documental se enfocó en las diferentes experiencias y estrategias que contribuyen al éxito de los estudiantes con déficit de atención con/sin hiperactividad. Los problemas de la atención e hiperactividad tienen un impacto significativo en el desarrollo social y académico de los estudiantes. La noción de DDA/H implica distintos comportamientos o características que no siempre coinciden en el mismo estudiante. A estos comportamientos se les agrupa en tres tipos: Hiperactividad, Impulsividad e Inatención.

La teoría del aprendizaje significativo de Ausebel nos plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, entendiéndose por “estructura cognitiva” el conjunto de conceptos e ideas que el individuo posee en determinado campo del conocimiento. Es de vital importancia para el proceso de orientación del aprendizaje:

- A. Conocer la estructura cognitiva del alumno; es decir, no solo su cantidad de conocimientos, sino también los conceptos, posturas y proposiciones que maneja, su grado de estabilidad.
- B. La característica más importante del aprendizaje significativo, produce una interacción entre los elementos más relevantes de la estructura cognitiva y las nuevas informaciones, de forma tal que estas tengan un significado y se integren a la estructura cognitiva.

¿Qué dice la literatura científica y no científica sobre el problema?

La literatura encontrada nos dice de la importancia de orientar de forma efectiva a los maestros, para que puedan aplicar estrategias de enseñanza a sus alumnos, y por consiguiente, lograr un mejor rendimiento académico. Darle a los maestro las oportunidades de desarrollarse profesionalmente para mejorar el manejo de los estudiantes. Varias investigaciones coinciden en fomentar que el maestro de la sala de clase general tenga conocimiento de estrategias y actividades que pueda utilizar con los estudiantes con Déficit de Atención con/sin Hiperactividad.

¿Cómo se llevo a cabo esta investigación?

Esta investigación se llevo a cabo mediante diseño tipo documental. Su propósito es analizar de forma descriptiva y exploratoria los factores que afectan el aprendizaje de niños diagnosticados con déficit de atención e hiperactividad. Este procedimiento sirve para organizar, dirigir y proyectar la investigación sistemáticamente.

¿Qué encontró la investigación documental?

Luego de realizar esta investigación podemos decir que la clave para el éxito de los estudiantes con DDA/H, descansa en el apoyo y ayudas que le brinden sus maestros, familiares y la comunidad en general. Si estos estudiantes reciben un enfoque educativo adecuado a sus necesidades individuales, seguramente serán exitosos a través de su vida personal como en la profesional.

¿Qué fue creado o aportado por esta investigación?

Este trabajo presenta diferentes actividades a ser realizadas en el salón de clases por los maestros, para así lograr un aprendizaje más efectivo. Tenemos muchos niños diagnosticados con déficit de atención con o sin hiperactividad, por tal razón debemos revisar los currículos y las guías para así captar mejor la atención de estos estudiantes y desarrollar mejor las destrezas.

A través de esta investigación, se ha intentado llevar a cabo una integración de aspectos necesarios para la enseñanza de destrezas de memoria, atención y concentración en una serie de actividades para niños de primero a cuarto grado. Nos proponemos lograr el objetivo de proveer una alternativa educativa para dichas destrezas para los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad.

¿Qué concluyó y se aprendió después de la investigación?

Finalmente, diversas investigaciones han demostrado que los educadores deben tener objetivos básicos y diferentes técnicas de enseñanza para captar la atención del estudiante, para que se lleve a cabo el proceso de aprendizaje. Con estos estudiandes hay que ser estructurados. Debe traer a la sala de clase ejemplos de experiencias previas para que se haga más fácil la destreza de asociación y asimilación.

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico en primer lugar a Dios que me ha dado fortaleza y sabiduría para seguir adelante en cada momento de mi vida. A mis hijos, Erielis Marie, Kevin Enrique y Sean Paul, que está en mi vientre a solo dos semanas de nacer, gracias a mi Dios. Ellos que son mi razón de ser y por ellos doy cada día lo mejor de mí para que sepan que podemos lograr todo en la vida, si nos lo proponemos con mucha dedicación. A mi esposo, Rafael José, que me ha dado su apoyo y fortaleza para que siga adelante y no me rinda, que ha estado día a día paciente a mi lado mientras yo dedico tiempo a mi investigación.

Gracias por comprender, cuando a veces he tenido que dejar muchas cosas incompletas por dedicarle más tiempo a mi trabajo de investigación. A mi familia, papi, mami, mis hermanas y mi sobrino Bryan, que de una forma u otra han colaborado conmigo durante mis años de estudio. Porque han estado brindándome su apoyo y han cuidado de mis hijos mientras asistía a la universidad. Gracias a todos ellos he podido seguir hacia adelante y he podido alcanzar poco a poco cada uno de los logros en mi vida.

Reconocimiento

Quiero reconocer y agradecer a cada una de las personas que de una forma u otra aportaron a la realización de este trabajo; entre ellos el Dr. Jorge Maldonado; gracias por su apoyo e interés en mi trabajo. A todos los profesores que a lo largo de mis estudios me brindaron las herramientas y nuevas experiencias de aprendizaje.

De igual manera le doy gracias a unas personas especiales que me han apoyado y con las cuales he compartido estudios desde mi bachillerato. A Yairaliz Sánchez y Kathia Solis, gracias por siempre estar en los momentos de no querer continuar, nos brindábamos apoyo unas a otras para seguir adelante. Ahora, cuando ya estamos al final de una gran batalla podemos decir lo logramos. A mis compañeras de tesis Yairaliz, Kathia, Natalia Soledad, Karla, Marla. En especial a mi Dios por todas las bendiciones recibidas.

Tabla de Contenido

	Página
Capítulo I- PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA	
Introducción	1-3
Antecedentes del problema	3-4
Planteamiento del problema	4-6
Objetivos de la investigación	6
Preguntas de investigación	6-7
Justificación	7-9
Marco conceptual	10-15
Definición de términos conceptuales y operacionales	16-18
Conclusión	18
CAPITULO II- REVISION DE LITERATURA	
Introducción	19
Trasfondo histórico	19-25
Bases legales	26-27
Investigaciones realizadas en Puerto Rico	28-35
Investigaciones realizadas en Estados Unidos	35-38
Investigaciones realizadas internacionales	38-40
Conclusión	40
CAPITULO III- METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION DOCUMENTAL	
Introducción	41
Diseño de la investigación	41

Procedimiento de la investigación	41-43
Conclusión	43

CAPITULO IV- ANALISIS DE LOS HALLAZGOS

Introducción	44
Presentación de los resultados	44-49
Conclusión	50

CAPITULO V- GUIA DE ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA ATENCION, MEMORIA Y CONCENTRACION

Introducción	51-52
Descripción detallada de la aportación creativa	52
Actividad # 1 Figuras Geométricas	53
Actividad # 2 Diario Vivir	54-55
Actividad # 3 Exploración	56
Actividad # 4 ¿Qué sientes?	57
Actividad # 5 Servidores Públicos	58-59
Actividad # 6 Encuentra Palabras	60-61
Actividad # 7 Recuerdo	62
Actividad # 8 Juego X y O	63
Actividad # 9 Patrón	64
Actividad # 10 Tabla de acomodos para estudiantes con DDA y su aplicación en sala de clase	65
Conclusión	66

CAPITULO VI- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Introducción	67
Conclusiones	67-68
Recomendaciones	68-69
Fuentes de información	70-84
Apéndices	
A- Certificación Editora	85

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Introducción

El término ADHD proviene de una sigla que en inglés significa Attention Deficit Hyperactivity Disorder, en español Desorden déficit de atención e hiperactividad, y con este término se reúne una serie de manifestaciones del orden de la conducta y la atención caracterizadas principalmente por hiperactividad inatención e impulsividad.

El Déficit de Atención con o sin hiperactividad (DDA/H) es una condición actual con bases neurobiológicas y un fuerte componente genético. Es una condición de gran incidencia y prevalencia. Según se estima impacta un cinco y un diez por ciento de la población de niños y adolescentes, siendo unas tres veces más frecuentes y común en varones. (DSM-IV-TR-2000).

Según el Manual de diagnóstico y estadísticas de los trastornos mentales (DSM-IV,TR), “habitualmente, los síntomas empeoran en las situaciones que exigen una atención o un esfuerzo mental sostenidos o que carecen de atractivo o novedad intrínsecos. Por ejemplo; escuchar al maestro en clase, hacer los deberes, escuchar o leer textos largos, o trabajar en tareas monótonas o repetitivas.

Tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Asociación Psiquiátrica Americana (APA); reconocen la existencia de esta condición. Existen trabajos acerca del mismo desde principios de siglos y fue recibiendo a lo largo de los años distintas denominaciones: daño cerebral, daño cerebral mínimo,

disfunción cerebral mínima, síndrome hiperkinético, problemas de aprendizaje. Hoy sabemos que en no más del cinco por ciento de los casos es debido a daño cerebral.

En un estudio sobre Resiliencia y problemas del comportamiento en niños y adolescentes en Argentina (Suarez Ojeda y Moyano Walker 2006) encontró que en Estados Unidos, más de tres millones de niños presentan el síndrome de hiperactividad y déficit de atención.

El DDA/H encierra distintos comportamientos o características que no siempre coinciden en el mismo niño. A todos estos comportamientos se les puede reunir dentro de tres áreas bien delimitadas: Hiperactividad, Impulsividad y Inatención.

La impulsividad se manifiesta principalmente en dos áreas: la del comportamiento y el desarrollo de conocimientos. Los niños con impulsividad manifestada principalmente en el área del comportamiento, no pueden parar y pensar antes de actuar.

La inatención es el déficit sujeto en lograr una adecuada intensidad, mantenimiento, selección y control del foco atencional, en especial si se manifiestan en el curso de tareas cognitivas estructuradas y no automáticas.

Según el estudio Psicopatología del déficit de atención e hiperactividad en Colombia (Martínez León 2006) indica que este déficit es una de las problemáticas más prevalentes hoy en día en la población infantil a nivel mundial. El déficit atencional implica un trastorno muy importante, ya que representa hasta un 50% de los niños vistos en clínicas de Psiquiatría en Estados Unidos.

Todos estos indicadores apuntan a que existen varios factores que interfieren con el aprendizaje de niños con DDA/H. En la formación de los profesores es imprescindible para responder adecuadamente a las demandas educativas de los alumnos. Los maestros del programa académico general deben trabajar en conjunto con los maestros de educación especial y así poder establecer métodos de enseñanza para adoptar el currículo regular a las necesidades y habilidades de los estudiantes con DDA/H. Los padres y maestros deben comunicarse regularmente para evitar confundir a los niños con las diferentes expectativas y estrategias de aprendizaje.

Antecedentes del Problema

A comienzos del 1902, el investigador George Still (pediatra inglés) empezó a trabajar con la triada del déficit de atención, lo denomina atención, impulsividad e hiperactividad, pensaban que esto podía ser una encefalopatía. Posteriormente hacia 1960-1969, comienza a denominarse el periodo del síndrome hiperkinético y discusión del daño cerebral mínimo, se hablaba más de lo que era hiperactividad, y se consideraba que existía un daño cerebral, y por eso lo denominaban daño cerebral mínimo. (Alves Bezerra, E. (2007).

Subsiguientemente, entre 1970 y 1979 viene el periodo de emergencia del concepto de déficit y atención. Por primera vez se pone en consideración lo que es la tria del trastorno en atención, impulsividad e hiperactividad. A continuación entre 1980-1990/1994, viene el periodo de consolidación de las bases del déficit de atención. En los años '90, es la década de los estudios por las neuro

imágenes, aquí todo lo que es la tecnología y la ciencia nos ayudan más con las neuro imágenes, la genética y por primera vez, se habla de adultos con déficit de atención.

Hasta hace unos años el déficit de atención con o sin hiperactividad (DDA/H) era exclusivo de los niños, eso decían los psiquiatras, sin embargo, las cosas han cambiado, y se ha reconocido que este trastorno no desaparece con la edad. El DDA/H, es hoy día uno de los trastornos psiconeurológicos mas frecuentes en la práctica clínica. Se ha determinado un incremento notable en la población infantil. Es un trastorno con un fuerte componente hereditario más frecuente en niños que en niñas y se presenta (prevalencia) del 1.7% al 17.8% de la población. (Alves Bezerra, E., 2007).

Planteamiento del problema

Los problemas de la atención e hiperactividad tienen un impacto significativo en el desarrollo social y académico de un niño. En edad temprana, los padres característicamente refieren que el niño salta de juguete en juguete o de juego en juego, sin poder focalizar su atención en ninguno por mucho tiempo.

La hiperactividad se convierte en un difícil problema de manejo en especial al hacer las tareas. La falta de atención en la escuela hace que deje sus trabajos incompletos y no entienda las explicaciones de la maestra.

Por lo general estos niños se frustran ante la primera dificultad que encuentran, o cuando no obtienen lo que quieren. Esta frustración se manifiesta

en rabieta explosiva de comienzo súbito y final abrupto, de la que parece no quedar memoria alguna momentos más tarde. (Canepa, 2004)

Canepa (2004), dice que el resultado final es un rendimiento pobre e inconstante, que en muchos casos es causa de fracaso escolar, con la consiguiente disminución de su autoestima, a pesar de ser niños con capacidad intelectual común. Si el problema no se corrige, es frecuente que progrese a un cuadro de depresión en la pre adolescencia o adolescencia.

Beckman, (2001 citado por Burgos Ocasio, 2009) añade que para mejorar el aprendizaje de estudiantes con capacidades diversas se necesitan maestros, escuelas y distritos que cambien las tradiciones y creencias que no producen cambios y las reemplacen con prácticas validas y un buen entendimiento de las intenciones de las leyes que amparan a estos estudiantes.

Burgos Ocasio (2009), dice que estos niños a menudo tienen muchos problemas con las tareas escolares y actividades sociales. Tienen dificultad en mantenerse concentrados, quedarse sentados, seguir instrucciones, concentrarse en una sola tarea, esperar su turno en cualquier actividad y completar tareas que se les asignan.

Es importante ayudar a descubrir al estudiante sus talentos y habilidades, que en la medida que esto se logre se fortalece su autoestima. Por lo tanto la calidad de la relación que los maestros establezcan con los estudiantes tiene un impacto en su desempeño así como la visión que desarrollara este de sí mismo, y la forma de sus compañeros lo percibirán reaccionara ante su conducta. Es a través de la empatía y la comprensión, que los maestros pueden apreciar de su aportación mayor a la calidad de vida del estudiante no es únicamente la

enseñanza de las materias, si no el fortalecimiento de la autoestima. (Berkley, 2000 citado por Burgos Ocasio, 2009)

Objetivos de la investigación

Esta investigación tiene como propósito principal explorar las experiencias que contribuyen en el aprendizaje significativo de estudiantes con Déficit de Atención e Hiperactividad. A tales efectos estos son los objetivos de la investigación.

1. Explorar las experiencias que contribuyen al aprendizaje significativo de estudiantes con déficit de atención e hiperactividad.
2. Evaluar estrategias, experienciales de la literatura científica que pueden ser utilizadas por maestros para garantizar y maximizar un aprendizaje significativo en estos niños con DDA/H.
3. Crear actividades basadas en la investigación científica que desarrollen experiencias de aprendizaje significativo en estudiantes con DDA/H.

Preguntas de investigación

1. ¿Qué experiencias contribuyen al aprendizaje significativo de niños con DDA/H?
2. ¿Qué estrategias, experienciales de la literatura científica pueden ser utilizadas por los maestros para garantizar y maximizar el aprendizaje significativo de niños DDA/H?

3. ¿Qué actividades basadas en la investigación pueden ser creadas para desarrollar experiencias de aprendizaje significativo en estudiantes con DDA/H?

Justificación de la investigación

Esta investigación documental aportará información necesaria para los maestros de educación general, especial y a todos los involucrados en el aprendizaje académico de estudiantes con DDA/H. Un estudio realizado por Martínez León (2006), donde se evaluó la psicopatología del déficit atencional e hiperactividad lo cataloga como un trastorno que se manifiesta por presentar dificultades crónicas en atención, impulsividad e hiperactividad que interfieren visiblemente en el desarrollo social, académico, ocupacional o recreativo del niño.

Según la tabla de la matrícula servida por impedimentos para el año escolar 2009-2010 entre las edades de tres a 22+ años. Podemos observar que los estudiantes con DDA/H entran bajo problemas crónicos de salud y por mi experiencia existe parte de la matrícula bajo problemas específicos de aprendizaje. Existen servidos 8,504 estudiantes diagnosticados bajo Problemas crónicos de salud entre las edades antes mencionadas y 63,469 estudiantes diagnosticados con Problemas específicos de aprendizaje. Entre ambos 71,973 de los cuales la gran mayoría es Déficit de Atención con o sin hiperactividad.

Es una cifra alarmante y como profesional en el área de Educación Especial me preocupa que muchos de nuestros niños estén con un diagnóstico incorrecto. De acuerdo con Rivera & González, 2006, los maestros deben conocer, no tanto

el diagnóstico sino las características y las estrategias de los estudiantes con DDA/H. Algunas características de estos estudiantes son: el no ser organizado, pierden y olvidan sus materiales, son impulsivos y tienen estrategias pobres enseñanza. En general, carecen de aquellas estrategias necesarias para su diario vivir tanto en la escuela como en la sociedad. La tabla nos presenta las estadísticas para el año 2009-2010 de las condiciones especiales que los niños puertorriqueños presentan. Siendo los problemas específicos de aprendizaje, problemas de habla y lenguaje y el retardo mental las condiciones de mayor incidencia y prevalencia en Puerto Rico.

Resumen de matrícula servida por impedimentos año escolar 2009-2010 de 3 a 22+ años.

Impedimento	3-5	6-21	22+
1.Retardo Mental	106	9,947	92
2.Problemas de Audición	76	816	2
3.Problemas de Habla y Lenguaje	12,755	19,276	4
4.Problemas de Visión	44	662	1

5.Disturbios Emocionales	33	1,370	2
6.Problemas Ortopédicos	54	428	0
7.Problemas Crónicos de Salud	552	7,944	8
8.Problemas Específicos de Aprendizaje	499	62,927	43
9.Sordo – Ciego	4	46	1
10.Impedimenros Múltiples	156	1,184	15
11.Autismo	378	1,808	11
12.Daño cerebral por Trauma	6	47	1
13.Retraso del Desarrollo	18	23	0
Total	14,681	106,478	180
Gran Total	121,339		

Marco conceptual

Una de las teorías que nos intenta explicar el déficit de atención con o sin hiperactividad es la teoría del Aprendizaje Significativo de Ausubel. Ausubel (2004), plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, entendiéndose por “estructura cognitiva” el conjunto de conceptos e ideas que el individuo posee en determinado campo del conocimiento. Es de vital importancia para el proceso de orientación del aprendizaje conocer la estructura cognitiva del alumno, es decir, no solo su cantidad de conocimientos, sino también los conceptos, posturas y proposiciones que maneja, tanto como su grado de estabilidad. Los principios de aprendizaje propuestos por Ausubel ofrecen el marco para el diseño de herramientas meta cognitivas que permitan organizar la estructura cognitiva del alumno para orientar la labor educativa. El proceso de aprendizaje no empieza, pues, en cero, sino que aprovechara las experiencias y conocimientos previos en su beneficio.

Un aprendizaje es significativo cuando los contenidos son relacionados con lo que el alumno ya sabe, de ahí la importancia de considerar los conocimientos previos con los cuales la nueva información debe interactuar, debiendo conectar una nueva información con un concepto relevante para el individuo, es decir, un conocimiento será significativo en la medida que los nuevos conceptos estén claros en la estructura cognitiva del alumno y que funcionen como factor de anclaje a las primeras.

La característica más importante del aprendizaje significativo es que produce una interacción entre los elementos más relevantes de la estructura cognitiva y las nuevas informaciones de forma tal que estas tengan un significado y se integren a la estructura cognitiva. Ausubel concluye de experimentos realizados en la década de los 60`s en varias universidades norteamericanas que:

1. La motivación es tanto un efecto como una causa del aprendizaje, por lo cual debe iniciarse después del inicio de la actividad de aprendizaje.
2. El objeto de la tarea debe hacerse tan explícito como sea posible. En el caso de objetos no prácticos debe señalarse la relación de las tareas de aprendizaje con otras clases de conocimientos y capacidades más intelectuales.
3. Recorra a todos los intereses y motivaciones sin limitarse por estos.
4. Eleve al máximo la pulsión cognoscitiva despertando la curiosidad intelectual mediante el empleo de materiales que atraigan el interés la atención, y arregle las lecciones de forma que se asegure el éxito del aprendizaje.
5. Asigne tareas que sean apropiadas al nivel y capacidad de cada alumno.
6. Ayude a los alumnos a que se fijen metas realistas y a que evalúen sus progresos proporcionándoles tareas que sometan a prueba los límites de sus capacidades y retroaliméntelos informativamente acerca del grado de acercamiento a la meta.
7. Tenga en cuenta los cambios en los patrones de motivación debidas al desarrollo y a las diferencias individuales.

Otra de las teorías que intenta explicar las causas de esta del déficit de atención con o sin hiperactividad, es la que habla de los neurotransmisores. Una porción importante de estos neurotransmisores pertenece al grupo de las catecolaminas. Estas son la epinefrina, norepinefrina y la dopamina. Especialmente la última es la que, nos interesa por su posible relación con el síndrome de hiperactividad y déficit de atención.

Todas estas estructuras cerebrales están implicadas en la atención y la conducta, por lo que la acción inhibitoria o estimulante de la dopamina en estas áreas se relaciona presumiblemente con estas funciones ejecutivas. Los defensores de la teoría neurobiológica sostienen que el uso de drogas psicoestimulantes aumentan la concentración de dopamina en espacio sináptico mejorando de este modo la atención y disminuyendo el grado de hiperactividad. (Suarez Ojeda y Moyano Walker, 2006)

El sistema de clasificación del Manual de Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales, 4ta edición, revisión de textos DSM IV-TR, (por sus siglas en inglés) de la Asociación de Psiquiatría Americana (2000), el Déficit de Atención con hiperactividad, dice que los niños con la condición tenían también problemas de comportamiento.

Actualmente se considera una condición neurobiológico, pero al día de hoy las causas específicas del mismo siguen siendo imprecisas. Tanto las escuelas como los maestros son responsables de hacer modificaciones y ajustes necesarios para garantizar los derechos de los niños con DDA/H. Estos no solo implica al maestro de educación especial, sino también al maestro que enseña en el programa regular.

De acuerdo a la literatura revisada los maestros deben conocer, no tanto el diagnóstico sino las características y las estrategias de los estudiantes con DDA/H. Algunas características de estos estudiantes son: el no ser organizado, pierden y olvidan sus materiales, son impulsivos y tienen estrategias pobre enseñanza. En general, carecen de aquellas estrategias necesarias para su diario vivir tanto en la escuela como en la sociedad. (Rivera, González, 2006).

Verduin, T. (2008) expone que los niños con DDA/H se encuentran en un riesgo alto de sufrir otros problemas. Algunos experimentan problemas en el aprendizaje, como dificultades de procesamiento del lenguaje o de la lectura, que no solo el resultado de la distracción. Algunos niños con DDA/H tienen dificultad para regular su conducta y seguir las reglas, pueden ser bastante obstinados, resistentes a los límites y a la autoridad. Dado que los niños y los adolescentes con DDA/H tienden a buscar excitación, se aburren más fácilmente y pasan poco tiempo planificando cosas, algunos se sienten atraídos hacia conductas que buscan lo emocionante.

Algunos niños pueden preocuparse tanto que les resulta difícil mantenerse concentrados en el trabajo académico. De la misma forma, los niños tristes también son menos propensos a concentrarse y a sentirse motivados para mantenerse al día con las exigencias escolares. Si están irritables, pueden resistir la dirección o desenfrenarse.

Entre los diferentes factores de aprendizaje de los niños se encuentran la falta de condiciones apropiadas en el hogar para el adecuado desarrollo cognitivo y psicosocial de los niños, la escasa interacción intrafamiliar en relación con

estrategias de aprendizaje escolar que ayuden a los pequeños a lograr un buen rendimiento en la escuela.

La carencia de comunicación eficiente entre la familia y la escuela y la persistencia de un manejo inadecuado del proceso educativo en las aulas, de lo cual muchas veces los maestros se perciben como los únicos responsables, sintiéndose por ellos poco seguros, con pocos recursos para enseñar y con un repertorio limitado de estrategias de enseñanza. Jadue, G. (2008).

Jadue, G. (2008) declara que cuando se trata de analizar el bajo rendimiento de los niños, los maestros tienden a pensar que el ambiente familiar y las actividades de los padres están en el origen del problema. La familia a su vez, tiende a culpar a la institución escolar, de tal manera que la comprensión y el tratamiento de los aspectos psicopatológicos y sicosociales que rodean al niño hace imprescindible que se recoja información tanto de las pautas de interacción intrafamiliar como de las características sicosociales del medio escolar en que se desenvuelve. El bajo nivel educativo de los padres incide negativamente en el rendimiento escolar de sus hijos.

Los comportamientos de falta de atención; impulsividad e hiperactividad que caracterizan al DDA/H frecuentemente ocasionan dificultades académicas y sociales significa que afectan el rendimiento de los niños en el hogar y la escuela. Frecuentemente estos niños con DDA/H obtienen calificaciones que están por debajo de su potencial. También podrían estar en un riesgo mayor que el promedio de alumnos, para la retención de grado escolar y el abandono de los estudios, y tienen menos posibilidades de seguir una educación pos secundarias. DuPaul, G. (2007)

Su bajo rendimiento académico probablemente representa un problema de desempeño y no una falta de habilidad, debido a que los problemas de rendimiento están altamente relacionados con las tasas de falta de atención y comportamiento descontrolados. También, alrededor del 25% de los niños con DDA/H tienen problemas de aprendizaje.

Problemas sociales y de comportamiento. Típicamente los niños con DDA/H tienen dificultades haciendo amigos y manteniéndolos, debido a sus niveles altos de agresión verbal y física. Las relaciones familiares pueden convertirse en relaciones difíciles porque el niño o niña podría estar menos inclinado a seguir las directrices de sus padres y más inclinado a discutir con los adultos.

DuPaul, G. (2007) indica que aproximadamente el 50 al 60% de los niños exhiben síntomas significativos de otros desordenes del comportamiento, incluyendo el Desorden de comportamiento oposicional desafiante (DCOD). Por lo tanto, las intervenciones no solo deben tratar los comportamientos relacionados al DDA/H, sino también dedicarse a mejorar el funcionamiento académico y de comportamiento.

Definición de términos conceptuales y operacionales

1. Déficit: Falta o escasez de algo que se juzga necesario. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
2. Déficit de atención: “Es un trastorno neurobiológico que interfiere con la capacidad del individuo para mantener la atención o concentración en una tarea” (Asociación de padres de niños con impedimento, APNI) “Trastorno neurobiológico que interfiere con la capacidad del estudiante para mantener atención, concentrarse en una tarea y detener la conducta impulsiva.” (Manual de Procedimiento de Educación Especial del Departamento de Educación de Puerto Rico, Revisado 2004)
3. Educación Especial: Enseñanza especializada diseñada sin costo para los padres con el propósito de satisfacer las necesidades particulares del niño con impedimento incluyendo enseñanza en el salón de clase, enseñanza en hospitales y en el hogar. (Departamento de Educación, 1988).
4. Hiperactividad: Conducta caracterizada por un exceso de actividad. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
5. Impulsividad: Cualidad impulsivo. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
6. Impulsivo: Dicho de una persona que suele hablar o proceder sin reflexión ni cautela, dejarse llevar por la impresión del momento. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
7. Inatención: Falta de atención, distracción. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)

8. Maestro general: maestro que enseña en las escuelas de Departamento de Educación de Puerto Rico en los grados de primero a sexto de la corriente general que tiene a su cargo el proceso de enseñar y evaluar el aprendizaje. Atiende a estudiantes de distintos niveles de aprendizaje, con diferentes talentos, capacidades, impedimentos o trastorno si son referidos a la corriente regular. (Manual de procedimiento DSM-IV/TR)
9. Maestro Educación Especial: maestro capacitado para trabajar con estudiantes diagnosticados con diferentes impedimentos. Trabajan las expectativas a través del Programa Educativo Individualizado (PEI) en salón recurso o salón a tiempo completo, asegurando se cumplan los acomodos estipulados en el PEI. (Manual de procedimiento DSM-IV/TR)
10. Aprendizaje: Acción y efecto de aprender algún arte, oficio u otra cosa. Adquisición por la práctica de una conducta duradera. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
11. Aprendizaje significativo: El aprendizaje significativo no es solo la conexión de la nueva información con la ya existente, sino que involucra la modificación y la evolución de la nueva información. Ausubel distingue tres tipos de aprendizaje significativo: de representación, de conceptos, y de proposiciones. (Ausebel 2004)
12. Factores: Elemento, concausa. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
13. Epinefrina: sustitutivo sintético, es una hormona vaso activa secretada en situaciones de alerta por las glándulas suprarrenales.

14. Norepinefrina: es un neurotransmisor de catecolamina de la misma familia que la dopamina y cuya fórmula estructural es $C_8H_{11}NO_3$.
15. Dopamina: Neurotrasmisor derivado de la dopa que actúa en un ganglios basales del cerebro. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)
16. Neurotrasmisores: Dicho de una sustancia, de un producto o de un compuesto: que transmiten los impulsos nerviosos en la sinapsis. (Diccionario esencial de la lengua española 2006)

Conclusión

Podemos concluir que el déficit de atención es hoy día una de las condiciones psiconeurológicas más frecuentes en la sala clases. Es por esto que debemos conocer estrategias que nos ayuden a contribuir al éxito de los estudiantes diagnosticados con déficit de atención e hiperactividad en la educación general.

Capítulo II

Revisión de literatura

Introducción

En este capítulo se presenta el trasfondo histórico, las bases legales que sustentan la investigación. Además nos presenta investigaciones realizadas en Puerto Rico y otros países las cuales sirven de apoyo para explorar las experiencias que contribuyen en el aprendizaje significativo de estudiantes con Déficit de Atención con o sin hiperactividad (DDA/H).

Trasfondo Histórico

Historia Educación Especial

Robles, M. (2005), indica que es difícil determinar el momento en que se inicia la historia de la Educación Especial, sin embargo se tiene conocimiento que en sus orígenes ésta se impartía en forma accidental, aupada por la filantropía y la lástima. Pedro Ponce de León y Juan Bonet en el siglo X se señalan como precursores de la enseñanza del niño sordo. Luego en el siglo XIX se tienen reportes acerca de la creación de asilos para niños “anormales” con una significativa orientación médica. Más adelante, en este mismo siglo nacen las escuelas especiales para ciegos y retardados mentales, principalmente en Europa Oriental y los Estados Unidos, culminando en la proliferación de instituciones educativas para niños discapacitados alrededor del mundo.

Posteriormente, ya en el siglo XX, surgen las primeras clases especiales paralelas a la educación general y se da inicio a la pedagogía diferencial. En esta primera etapa la Educación Especial se caracterizó por una concepción asistencial institucionalizada, un enfoque clínico con énfasis en la deficiencia y una actitud segregacionista por parte de la familia y la sociedad en general. (Robles, M., 2005).

Existieron también dentro de la sociedad grupos que impulsaban el cambio e hicieron aportes significativos al tratamiento de niños con necesidades especiales, promoviendo la educación como medio fundamental de superación del ser humano. La conformación de un marco legislativo, afianzó aún más el desarrollo de la Educación Especial. El derecho a la educación de los sujetos con necesidades especiales es reconocido por primera vez en la Declaración de los Derechos del Niño de la Unión Internacional para la Protección de la Infancia (UNICEF) y aprobado en 1924 por la Asamblea de la Liga de las Naciones, pero no es hasta 1959 cuando la Asamblea General de las Naciones Unidas proclamó los derechos al tratamiento, educación y cuidado del niño física, mental o socialmente incapacitado. (Robles, M., 2005).

Posterior a esto se dio paso a la “Declaración de los derechos de los impedidos” en la que se recomienda la acción nacional e internacional sobre marcos de referencia y bases comunes que aseguren la dignidad humana, salud, educación, rehabilitación y trabajo a este grupo de personas. Aunado a este marco legislativo, los fenómenos y procesos que para la época se suceden en muy diversos campos de la actividad humana se ponen de manifiesto en un cambio de orientación con respecto a la atención de personas con necesidades

especiales. Entre éstos destaca el énfasis mundial en los derechos humanos principalmente, el de igualdad de oportunidades y el derecho a ser diferentes, los avances en la psiquiatría social, y la psicología.

Parodi (2005), explica que durante las décadas de los años 50,60 y 70, Nicolas Hobbs, Samuel Kirk, Marianne Frosting, Lloyd Dunn, Frances Connor entre otros educadores especiales y administradores escolares estimularon el resurgimiento de la Educación Especial. Los avances en las ciencias humanas procuran un cambio en el foco de atención desde “el caso” hacia la “persona” y gradualmente se produce un desplazamiento de enfoque clínico a enfoque psicopedagógico, el cual se produce a nivel mundial a partir de la década de los años 70.

Destaca para la fecha el Informe Warnock (1978) que da lugar en 1981 a la Ley sobre Educación Especial en Inglaterra que promulga la concepción de la educación de los niños con deficiencias de manera integrada a la educación general y da origen al término necesidades educativas especiales, al establecer que éstas no son exclusivas de unos pocos sino de todos, y por tanto forman un continuo. A partir de ese momento la Educación Especial se muestra como un continuo de prestación de servicios que va de la ayuda temporal hasta adaptaciones permanentes a lo largo del currículo ordinario.

En la década de los 90 comienza a privilegiarse la integración educativa en respuesta al derecho de equidad e igualdad de oportunidades reconociendo la necesidad de impartir la enseñanza a los sujetos con necesidades educativas especiales dentro del sistema común de educación.

En la actualidad se concibe la Educación Especial de manera dinámica, con un enfoque ecológico centrando la atención en la propia persona, las situaciones educativas que propician su desarrollo, los profesionales que intervienen y los contextos escolares, familiares y comunitarios. (Parodi, 2005).

Historia del Déficit de Atención

La propia historia del desarrollo de Déficit de Atención lo ha convertido en uno que resulta confuso para muchas personas aún cuando ya cumplió más de cien años. Posiblemente, una de las razones ha sido la adjudicación de distintos términos para clasificar las características que se repetían o se mantenían mientras su nombre cambiaba. Uno de los primeros estudios a los que se hace referencia para establecer un principio de los trastornos de bajo nivel de atención fueron una serie de veinte lecturas presentadas por George Still, pediatra inglés, al “Royal College of Physicians” en el 1902. Still describió veinte niños, en su mayoría varones, que presentaron conductas de sobre-actividad e inatención las cuales se iniciaron antes de los ocho años. Los niños de Still demostraron características que bajo los estándares de hoy día, hubieran sido diagnosticados con déficit de atención e hiperactividad. Sin embargo, esas características fueron atribuidas a “defectos del control moral” o “umbrales limitados” para inhibir sus reacciones a estímulos. (Charleman, R., 2005).

Entre el 1917 y 1918 en Estados Unidos surgen los primeros escritos de desórdenes similares al déficit de atención luego de la epidemia de encefalitis ocurrida para esas fechas. Muchos de los niños que sobrevivieron tenían

características similares a la de los niños de Still. Pero esta vez las características fueron adjudicadas a una “Disfunción Cerebral Mínima”. Durante los años 30 al 50 el síndrome hiperquinético surgió como subtipo de daño cerebral mínimo. Para finales de los años 50 y comienzo de los 60, los investigadores empezaron a cuestionarse seriamente el supuesto de que los problemas de comportamiento significaban daño cerebral. En 1968, la segunda edición del Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos (DSM-II) incluyó la clasificación de reacción hiperquinética de la niñez. Fue definida como un desorden caracterizado por sobre-actividad, distracción y corto lapso de atención, que estaba presente en niños y que disminuía en la adolescencia.

Para los años 70 los investigadores norteamericanos destacaron en la importancia de los problemas de la atención y controlar los impulsos. En los mismos se destacaba que los rasgos significativos eran la sobre actividad, la impulsividad, lapso corto de atención, baja tolerancia a la frustración, distracción y agresividad, enfatizando que la sobre-actividad era la característica primordial y que los síntomas desaparecerían al llegar a la pubertad.

En el 1972, en discurso presidencial ante la Asociación de Psicólogos Canadienses, Virginia Douglas presento su teoría indicando que las deficiencias de atención sostenida y de control de impulsos y no la hiperactividad eran la causa principal de las dificultades sufridas por estos niños. Ella si creía que los estudiantes hiperactivos tenían más problemas en tareas que requieren atención sostenida. Su colega, Gabriel Weiss, se desenvolvió en estudios continuados de este tema y demostró que al llegar a la adolescencia, la hiperactividad tendía a disminuir pero los problemas de atención y de impulsividad persistían.

En el 1980 se publica en los Estados Unidos, el Manual de Diagnóstico y Estadística III (DSM-III hoy día DSMIV-TR (2000), Manual Oficial Diagnóstico de la Asociación Americana de Psiquiatría-APA), donde se reconoce oficialmente y se define el desorden utilizando una serie de síntomas similares a las características de los anteriores. Bajo el nombre de “Trastorno de Bajo Nivel de Atención con Hiperactividad” y “Trastorno de Bajo Nivel de atención sin Hiperactividad” se establece que, las características esenciales son signos de inatención e impulsividad percibidas como anormales desde un punto de vista del desarrollo. Los 80's se caracterizaron por la gran cantidad de investigaciones que se llevaron a cabo sobre los procesos biológicos de DDA con el propósito de encontrar las causas. (Charleman, R., 2005).

Del 1980-1989 se comenzó a notar mayor interés en el desorden y, miles de nuevos estudios fueron publicados convirtiendo al trastorno de bajo nivel de atención, en el trastorno psiquiátrico de la niñez mas estudiado. Como resultado, en 1987, el termino Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), hace su aparición en la tercera edición revisada del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-III-R) implicando la importancia de ambos rasgos en la condición.

En 1990, el New England Journal of Medicine publico los resultados de un estudio importante en el cual los investigadores del Instituto Nacional para la salud Mental emplearon técnicas avanzadas de obtención e imágenes cerebrales para compara el metabolismo cerebral entre las personas con DDA y las personas sin desorden. El estudio demostró que las personas con DDA utilizan la glucosa que es la fuente principal de energía del cerebro a un ritmo menor que los que no

sufren el desorden. Para el año 1994, la Asociación Americana de Psiquiatría (APA), publicó una cuarta edición del manual oficial de diagnóstico: el DSM-IV. En el mismo se identifican tres subtipos del desorden de déficit de atención y desorden de hiperactividad de acuerdo a la cantidad de síntomas que predominen en el afectado. Es decir predominante inatento, predominante hiperactivo-impulsivo o de tipo combinado cuando las características de inatención como de hiperactividad e impulsividad estén presentes.

Para el 2000, actualmente, la cuarta edición revisada del Manual de Diagnóstico y Estadístico (DSM-IV TR) (APA, 2000) presenta una descripción detallada de lo que se ha denominado Déficit de Atención y Desorden de Hiperactividad. Por ejemplo: Los niños con DDA Tipo Predominante Inatento y DDA Tipo Combinado tienden a tener deficiencias académicas y problemas relacionados con la escuela o educación. Mientras que los niños con DDA Tipo Predominante Hiperactivo-Impulsivo tienden a tener más problemas con sus compañeros de misma edad y a experimentar más golpes accidentales.

Hoy en día, la historia del déficit de atención sigue su curso. Esto significa que la historia avanza, pero no ha llegado a un final. Definitivamente, se ha mejorado mucho el conocimiento acerca de la condición y tanto los mitos como las concepciones erróneas en torno a esta alteración se han ido desvaneciendo gracias a la información que ahora está a nuestro alcance. Definitivamente, el Déficit de Atención, en cualquiera de sus manifestaciones, trae consigo serias implicaciones que se ponen de manifiesto cuando el niño empieza a compartir en grupo, como sucede cuando está en la escuela. (Robles, M. 2005)

Bases Legales

La ley para la educación de individuos con necesidades (Individual with Disabilities Education Act, IDEA), es una ley federal promulgada en 1990 y reautorizada en 1997. Se reautorizó en el 2004 y se titula Acta para el mejoramiento de la Educación para individuos con necesidades, IDEIA (Individuals with Disabilities Education Improvement Act.). Esta fue diseñada para proteger los derechos de los estudiantes con discapacidades y asegurar que todos reciban una educación pública gratuita y apropiada. La educación especial podría incluir instrucción individual o de grupos pequeños, modificaciones a la enseñanza o al programa de estudios, tecnología de ayudas, servicios de transición y terapias. Los servicios se ofrecen de acuerdo con un plan educativo individualizado (Individualized Education Program, IEP), el cual está específicamente adaptado a las necesidades únicas de cada estudiante. La ley IDEA también garantiza una mayor participación de los padres y protección para los estudiantes.

La sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 es una ley de derechos civiles diseñada para eliminar la discriminación sobre la discapacidad en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal. La sección 504 requiere la provisión de servicios educativos apropiados que estén diseñados para satisfacer las necesidades individuales de estudiantes calificados de la misma manera en que satisfacen las necesidades de estudiantes sin discapacidades. Esencialmente la sección 504, fue diseñada para igualar las condiciones, para asegurar participación integral de personas con necesidades.

Las adaptaciones deben estar documentadas en el plan de la Sección 504. Algunos ejemplos de adaptaciones apropiadas para ayudar a los niños que tienen DDA/H a atender su necesidad son los siguientes:

1. Reducir la cantidad de problemas que se les da para hacer en el hogar sin reducir el nivel o el contenido de lo que se enseña.
2. Darle al estudiante un lugar tranquilo para trabajar o un lugar en el que no haya muchas distracciones.
3. Ofrecer instrucciones claras y simples para las tareas escolares y los trabajos en clase.
4. Administrar pruebas en un lugar tranquilo y/u ofrecer tiempo adicional.
5. Utilizar grabadoras de cinta o darle al estudiante una copia de los apuntes.
6. Usar técnicas de manejo de la conducta, como el refuerzo positivo.
7. Pedirle a una enfermera o a un administrador que supervise los medicamentos de un estudiante.
8. Reunirse con el consejero escolar.
9. Crear un cuaderno para que los padres y profesores puedan mantenerse informados mutuamente del progreso o las dificultades del niño.

La búsqueda de la literatura relacionada que incluye todas las investigaciones realizadas en Puerto Rico, Estados Unidos e Internacionales se llevo a cabo utilizando diferentes portales de la red electrónica, entre ellos: la base de datos de la Universidad Metropolitana, la base de datos de la Universidad Interamericana. La literatura que se revisa fue la encontrada.

Investigaciones realizadas en Puerto Rico

En Puerto Rico, para los años 1958-59, el Departamento de Educación inicio servicios educativos a estudiantes con impedimentos. La Escuela Luis Muñoz Rivera del Distrito de Escolar de Bayamón, comenzó a ofrecer servicios educativos a un grupo de 18 estudiantes con Retardo Mental Leve. En Puerto Rico se comienza a trabajar con DDA/H para los años 90 al 93. Para el año 2000, se comenzó también a realizar investigaciones en torno al déficit de atención por el aumento considerable de estos diagnósticos en la isla. Los estudios científicos llevados a cabo en la isla señalaron al déficit de atención entre los desordenes de mayor frecuencia en la población. Las investigaciones señalaban también, que un porcentaje significativo de estos niños están en riesgo de continuar presentando patrones de comportamientos desadaptados a lo largo del desarrollo y de manifestar otros trastornos psiquiátricos más tarde en sus vidas. (Robles, M. 2005)

Bauermeister, J. (2006), indica en su artículo: ¿Qué sabemos acerca del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en Puerto Rico?, que este trastorno puede conceptuarse en el desarrollo de los procesos de autorregulación, es decir, del conjunto de habilidades cognitivas que hace posible que el comportamiento de la persona se adapte eficazmente en el entorno familiar, escolar, ocupacional y social. En este estudio realizado por sus colegas y el, del Instituto de Investigación de Ciencias de la Conducta y del Centro Universitario de Servicios y Estudios Psicológicos (CUSEP) de la Universidad de Puerto Rico, han publicado una serie de estudios que presentan un cuadro completo del DDA/H en

niños puertorriqueños. Donde surgen los siguientes hallazgos de epidemiológicos con muestras representativas de niños y adolescentes puertorriqueños de cuatro a 17 años de edad. El 7.5% de los niños en la población general de Puerto Rico y 26.2% en la población medico indigente en tratamiento cualifica para el diagnostico de DDA/H. El déficit de atención no está asociado al ingreso familiar, ni a la educación, estado civil o percepción de pobreza de los padres. Los padres informan historial de síntomas del DDA/H en la niñez; depresión, haber sido expulsado de la escuela, arrestado o convicto, estrés familiar asociado a la crianza del niño, calidad pobre de la relación con hijo y practicas negativas de disciplina.

Santos Rivera, Y., (2008), nos presenta en su investigación documental titulada: Los maestros del siglo XXI: Necesidad de aumentar el conocimiento para intervenir con niños con Trastorno de Déficit de Atención con/sin Hiperactividad (DDA/DDA/H). El propósito de esta investigación fue identificar el conocimiento de los maestros de la Escuela Francisco Matías Lugo sobre el Déficit de Atención e Hiperactividad. La importancia de orientar de forma efectiva a los maestros, para que puedan aplicar estrategias de enseñanza a sus alumnos, y por consiguiente, lograr un mejor rendimiento académico.

La investigadora exploró si el maestro tenía las oportunidades de desarrollarse profesionalmente para mejorar el manejo de los estudiantes. Esta investigación encontró falta de talleres y clases que fomenten que el maestro de la sala de clase general tenga conocimiento de estrategias y actividades que pueda utilizar con los estudiantes con Déficit de Atención con/sin Hiperactividad.

Álvarez, L., Rodríguez, W. & Moreno, A. (2005), indican en su artículo Evaluación neurocognoscitiva del trastorno por déficit de atención con hiperactividad de la Universidad de Puerto Rico, Departamento de Psicología. Investigaciones recientes confirman la presencia de déficit cognoscitivo en esta población y apuntan a la necesidad de obtener un perfil más preciso al respecto. La evaluación neuropsicología juega un importante papel para el diagnóstico y desarrollo de intervenciones especializadas, pues permite identificar, tanto los déficits como las fortalezas que los niños presentan en diversas áreas cognoscitivas. Las autoras presentan un modelo de evaluación utilizado en la Universidad de Puerto Rico para examinar funciones ejecutivas y el lenguaje en niños con DDA/H, y se compara el desarrollo cognoscitivo de niños con TDAH-TC con un grupo control. Los resultados obtenidos permiten una mayor comprensión de las características cognoscitivas asociadas a este trastorno y la implantación de programas de desarrollo cognoscitivo para esa población.

Hernandez Rodriguez, V. (2008), en su investigación documental titulada: El conocimiento que tienen los maestros regulares del distrito escolar de Vega Baja, sobre el tratamiento multimodelo con enfoque integrado, y su aplicación al intervenir con estudiantes diagnosticados con déficit de atención con hiperactividad (DDA/H). Esta investigación tuvo el propósito de determinar el nivel de conocimiento que tienen los maestros regulares del distrito escolar de Vega Baja, sobre el tratamiento multimodelo con enfoque integrado, y su aplicación en la intervención del estudiante con Déficit de Atención con Hiperactividad (DDA/H).

Esta estrategia de intervención es la que proponen los expertos en el tema, para trabajar efectivamente con los estudiantes que presentan esta condición, porque abarca todas las formas de control, en aquellas áreas de necesidad que pueden verse afectadas en el estudiante (educativa, social, psicológica, conductual y médica). La metodología utilizada fue la siguiente:

- 1) Construcción y validación de los instrumentos de investigación.
- 2) Evaluación de los instrumentos realizada por un panel de expertos.
- 3) Estudio piloto, llevado a cabo en el distrito escolar de Vega Baja, con maestros del programa regular, que en su matrícula atienden estudiantes con el diagnóstico de DDA/H,
- 4) Estudio formal efectuado en el mismo distrito, con la participación de escuelas diferentes a las que participaron en el estudio piloto.

La muestra consistió de 38 maestros regulares del nivel elemental, 13 maestros regulares del nivel intermedio, y ocho maestros regulares del nivel superior. Esta muestra representa el 25 por ciento de la población, de forma estratificada. Los resultados de la investigación reflejaron que los participantes tienen un conocimiento promedio sobre sus funciones en torno a los estudiantes con impedimentos pero la aplicación de las mismas, se da a un nivel bajo.

Por otra parte, este estudio reflejó que el conocimiento que tienen los participantes sobre el tratamiento multimodelo también está a un nivel promedio. Sin embargo, no se evidencia un enfoque integrado de intervención entre los padres, maestros regulares, maestros de Educación Especial, trabajadores sociales, orientadores, psicólogos y otros profesionales, para analizar, discutir,

coordinar y compartir alternativas de ayuda que satisfagan las necesidades particulares del estudiante con DDA/H.

Desde la perspectiva legal, es importante que los administradores consideren que estos hallazgos sugieren un posible incumplimiento con aquellas estipulaciones que establecen el derecho a una educación pública, gratuita y apropiada en el ambiente menos restrictivo, especialmente diseñada de acuerdo a las necesidades individuales del estudiante con impedimentos. Por lo tanto, es necesario buscar nuevas alternativas que puedan ayudarnos a encontrar nuevas maneras para trabajar eficientemente con este desorden neurológico. Los resultados obtenidos en esta investigación sugieren llevar a cabo investigaciones en otros distritos escolares con el fin de ampliar los datos sobre los temas estudiados en esta investigación, que podrían ser utilizados por la Secretaria Asociada de Educación Especial, como indicadores con bases empíricas para el mejoramiento de los servicios a los estudiantes con DDA/H.

Díaz Andino, C. (2003), en investigación documental la cual se titula: Comparación del nivel de conocimiento de los maestros regulares y maestros de educación especial de escuela elemental para identificar las características funcionales y las necesidades emocionales de los estudiantes con déficit de atención e hiperactividad (DDA/H), y el nivel de utilización de estrategias apropiadas de intervención en la sala de clases. Este estudio plantea una serie de factores que aumentan el problema de investigación. Estos factores son:

1. El número creciente de estudiantes que asisten diariamente a las salas de clases con este desorden.

2. El rol que desempeñan los maestros de la sala general y los maestros de educación especial en la vida académica, social y emocional de los estudiantes con DDA/H.
3. Los pocos estudios realizados en Puerto Rico sobre el DDA/H.

Luego de revisada la literatura; y los conflictos que provoca el DDA/H en la vida del estudiante. Dada la situación presentada se tomó la decisión de realizar esta investigación. El propósito de este estudio es presentar una comparación del nivel de conocimiento de maestros regulares y maestros de educación especial de escuela elemental para identificar las características funcionales y necesidades emocionales de los estudiantes con DDA/H y el nivel de utilización de estrategias apropiadas de intervención en la sala de clases. Luego de revisar la literatura y de contextualizar el problema de investigación, surge el marco teórico de este estudio.

Dicho marco teórico está basado en el enfoque humanista y en la teoría de inteligencia emocional de Daniel Goleman y otros investigadores que apoyan la misma. El instrumento de investigación utilizado fue un cuestionario desarrollado por la investigadora. Dicho cuestionario fue evaluado por un panel de expertos en DDA/H quienes examinaron cada uno de sus reactivos. El cuestionario quedó constituido por 81 reactivos divididos en cuatro partes.

La primera de ellas consta de nueve reactivos con los datos socio-demográficos de los participantes. La segunda parte, cuenta con 22 reactivos sobre las características funcionales que presentan los estudiantes con DDA/H y una escala Likert de Si, No y No tengo información. La tercera parte, tiene 15 reactivos sobre las necesidades emocionales que presentan los estudiantes con

DDA/H y una escala Likert de Frecuentemente, A veces, Casi nunca y No tengo información. La cuarta parte, se compone de 35 reactivos con las estrategias apropiadas de intervención que deben ser utilizadas por los maestros, con los estudiantes con DDA/H y una escala Likert de No la uso, Si la uso, Frecuencia: (diariamente, semanalmente, mensualmente).

Para comprobar la validez y confiabilidad del instrumento, se llevó a cabo un Estudio Piloto. El mismo se efectuó en el Distrito Escolar de Florida y participaron 25 maestros regulares y nueve maestros de educación especial de escuela elemental. La selección de la muestra para los maestros regulares fue aleatoria representativa y para los maestros de educación especial se utilizó el universo de la población. Al instrumento de investigación se le realizaron dos análisis: las pruebas de confiabilidad Cronbach's Alpha para determinar la consistencia interna del instrumento y el análisis de correlación múltiple. Los resultados arrojaron una confiabilidad de .81, lo cual se considera apropiado para instrumentos en los cuales existen varias contestaciones posibles a cada reactivo.

En la tesis doctoral (Rodríguez Morales, R., 2006), titulada Conocimientos, actitudes de los profesores del Programa de Administración de Sistemas de Oficina de la Universidad Interamericana de Puerto Rico en torno al estudiante con diagnóstico por Déficit de Atención, con o sin hiperactividad, y estrategias de manejo en el salón de clase. En esta investigación participaron los profesores de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, los cuales realizaban sus labores docentes en los recintos en los que se ofrece el Programa de Administración de Sistemas de Oficina. En la muestra predominaron los participantes de sexo femenino. La mayoría de los sujetos tenían edades entre los 40 y 50 años o más y

tenían entre 11 y 20 años o más de 20 años de experiencia profesional, trabajando para la misma institución. Los hallazgos de este estudio fueron los siguientes: los profesores demostraron tener:

1) Bastante conocimiento sobre las características o sintomatología primaria y secundaria del estudiante con Déficit de Atención (DDA/DDA/H).

2) Un nivel de actitud alta hacia el estudiante con Déficit de Atención (DDA/DDA/H), al presentar las características o sintomatología primaria y secundaria.

3) Un nivel de conocimiento promedio sobre las estrategias de manejo que se deben utilizar con este tipo de estudiante.

Investigaciones realizadas en Estados Unidos

Como señala Bruner (2004), los métodos de enseñanza deben tomar en consideración el nivel personal del alumno y adaptarse a este para lograr un aprendizaje significativo en cualquier tema que desee enseñarle. En relación con las necesidades educativas específicas que presenta cada alumno, el concepto de individualización es considerado por este autor como un aspecto importante dentro del proceso cognitivo de aprendizaje.

El DDA/H está asociado con un funcionamiento alterado del cerebro y se caracteriza por la incapacidad de concentrarse en una labor específica y por un comportamiento hiperactivo y/o una falta pasiva de atención. A los afectados con DDA/H se les dificulta aprender e interrelacionarse con otras personas, incluyendo los miembros de su familia. Según el DSM-IV, entre el 3 y el 5 por ciento de los

niños en edad escolar sufren de DDA/H. Las causas de este trastorno aún se desconocen. Entre un 20 y un 40 por ciento de los adolescentes y adultos con DDA/H usan drogas, hacen cosas muy peligrosas, actúan en forma impulsiva y en algunos casos se convierten en criminales.

Los resultados de recientes investigaciones demuestran que más del 50 por ciento de los jóvenes con DDA/H tienen problemas de conducta o de rebeldía. Con un tratamiento adecuado y a tiempo, el DDA/H puede ser controlado. Ciertas medicinas y la atención de especialistas en el comportamiento han logrado mejorar las condiciones de vida del 80 por ciento de la gente con ese trastorno, aunque la eficacia de estos tratamientos aún no ha sido evaluada en detalle.

El Desorden Déficit de la Atención e Hiperactividad (DDA/H), (en inglés "AttentionDeficit/Hyperactivity Disorder," o ADHD) es una condición que hace difícil que una persona pueda sentarse tranquila, controlar su conducta, y poner atención. Estas dificultades comienzan generalmente antes de que la persona cumpla siete años de edad. Sin embargo, estas conductas pueden ser ignoradas hasta que el niño sea mucho mayor. Los doctores no saben exactamente qué es lo que causa DDA/H.

Sin embargo, investigadores que estudian el cerebro están llegando a comprender lo que puede causar DDA/H. Ellos creen que algunas personas con DDA/H no tienen suficientes cantidades de ciertas sustancias químicas (llamados *neuro-transmisores*) en su cerebro. Estas sustancias químicas ayudan al cerebro controlar la conducta. Los padres y maestros no causan DDA/H. Sin embargo, hay muchas cosas que tanto los padres como los maestros pueden hacer para ayudar a un niño con DDA/H.

Generalmente, los niños con DDA/H son identificados en la escuela únicamente después de haber demostrado consistentemente su falta de entender o atenerse a las reglas o completar las tareas requeridas. Los niños asignados más frecuentemente al programa de educación especial son aquellos que a menudo perturban la clase, muestran una falta de atención y tienen un bajo rendimiento académico.

Aunque DDA/H no sea una incapacidad de aprendizaje, los problemas de concentración de los niños con DDA/H reducen la cantidad de tareas que pueden completar, aunque tengan las aptitudes académicas. Las investigaciones demuestran que la habilidad para concentrarse y mantener la atención son los mejores indicadores para determinar el nivel de éxito académico. Por ejemplo, si un niño está distraído y no completa un examen, la mayoría de los maestros no le dan crédito por las respuestas dejadas en blanco, aún si el alumno sabe las respuestas.

Hay otros factores que también interfieren con la habilidad de estos niños para aprender. Los niños con DDA/H cometen errores por descuido y contestan sin pensar. Con frecuencia, ellos tienen dificultades para determinar la importancia de la información recibida y no pueden determinar la idea principal. Algunos niños con DDA/H tienen dificultades con las ideas abstractas, incluyendo el concepto de causa y efecto. Otros alumnos no pueden realizar más de una tarea a la vez, son desorganizados o pierden los materiales que necesitan para poder completar su trabajo.

El promedio de los niños que han sido identificados como hiperactivos tienen

por lo menos tres veces más probabilidades de repetir un grado y ser suspendidos de la escuela que los niños que no padecen hiperactividad.

Kingsley, (2008) expone que aproximadamente la mitad de los niños que padecen de DDA/H también padecen de una Dificultad del Aprendizaje. Los problemas del aprendizaje más difíciles suelen estar relacionados con la lectura (dislexia) y la escritura a mano. A pesar de que el DDA/H no está categorizado como un problema del aprendizaje, su interferencia con la concentración y la atención puede que haga más difícil el desenvolvimiento de un niño en la escuela.

Investigaciones realizadas a nivel mundial o internacional

Guzman, I. Hernandez, I. Rosario, J.E. Jimenez, E. Garcia, R. Mercedes, A. Estevez, A. Diaz, S. (January/February 2007) Locus and Nature of Perceptual Phonological Deficit in Spanish Children With Reading Disabilities. El estudio se realizó para determinar si los niños con desórdenes de lectura tenían un déficit de opinión de discurso. Y para explorar el lugar geométrico y la naturaleza de este déficit perceptible. Seleccionaron a un grupo de 97 niños, su lengua materna era español (52 niños, 45 niñas) con edades de 7 a 10 años. Todos hablaban español y no tenían ninguna capacidad comunicativa en el idioma de inglés u otros.

Habían aprendido a leer por la instrucción de la fonética y la correspondencia de grafema-fonema las cuales se les enseñó en primer grado. El índice de inteligencia de los niños estaba sobre 90% en el factor no verbal. Fue utilizado un diseño de tres grupos, dos grupos de control y uno que empareja el nivel de lectura. Para el análisis del logro de opinión de discurso, compararon a tres grupos en el tiempo de exactitud y de reacción de respuestas correctas para

cada contraste. Los resultados del estudio revelaron que los niños hispanos con desordenes de lectura realizaron perceptiblemente peor la prueba que los de su misma edad y en la exactitud de tareas de la opinión discurso.

Según lo esperado los resultados apoyan la existencia de un déficit de la opinión de discurso en niños hispanos con desorden de lectura. No encontraron diferencias entre los grupos que habían tenido lectura de la instrucción por dos años pero habían demostrado diversos niveles de adquisición del código alfabético (lectores típicos, lectores con inhabilidades, y no lectores).

Cubero Venegas, (2007) las personas con trastornos de la atención, presentan dificultades en el manejo de las situaciones escolares, tanto, en el aula con su aprendizaje y de comportamiento. Aún cuando el niño con DDA/H quiere ser un buen estudiante, su comportamiento impulsivo y su capacidad para concentrarse o para prestar atención, se lo impiden.

La frustración, particularmente en el medio escolar proviene de la dificultad de las personas con trastornos de la atención para tener un rendimiento académico sostenido y poder atender las demandas de atención y concentración y auto control que se requiere en las aulas o que el mismo proceso de enseñanza demanda.

Miranda (2000), realizó un estudio sobre la eficacia de un tratamiento cognitivo conductual en una muestra española de 32 niños con DDA/H con o sin manifestaciones de agresividad asociada, estos niños siguieron un programa de entrenamiento en auto instrucción, solución de problemas y control de la ira que incluyó también refuerzo positivo y técnicas de costo de respuestas.

Los resultados señalaron que los niños con DDA/H que siguieron esta terapia mostraron mejoras significativas en las valoraciones que padres y profesores hicieron de su funcionamiento conductual, no obstante estos cambios positivos fueron superiores en el grupo sin agresividad.

Conclusión

De acuerdo con Bruner (2004), los métodos de enseñanza deben tomar en consideración el nivel personal del alumno y adaptarse a este para lograr un aprendizaje significativo en cualquier tema que se desee enseñar. El concepto de individualización es un aspecto de suma importancia dentro del proceso cognitivo de aprendizaje.

Capítulo III

Metodología

Introducción

En este capítulo se presenta la metodología de la investigación con enfoque documental descriptivo. Esta investigación describe el diseño metodológico, y el procedimiento. El propósito es analizar de forma descriptiva y exploratoria los factores que afectan el aprendizaje de estudiantes diagnosticados con déficit de atención e hiperactividad.

Diseño de la investigación

En este estudio el diseño es uno de tipo documental cualitativa. Se presenta la revisión de la literatura para describir el problema de investigación, por lo que el diseño es uno descriptivo documental. Este estudio es una unidad de análisis en referencia a la literatura que constituye la fuente de datos del estudio.

Procedimiento de la investigación

A continuación se enumeran cada uno de los pasos requeridos para este estudio de investigación documental. Cada uno de los procedimientos metodológicos establece la planificación y organización para el desarrollo del estudio.

1. Elaborar una propuesta de investigación documental como parte del curso.
2. Revisar y se actualizar la propuesta.
3. Comenzar a realizar la investigación.
4. Buscar y analizar las fuentes de investigación primaria, secundaria y terciaria.
5. Realizar una búsqueda de fuentes de información a través de la Red Electrónica.
6. Realizar una búsqueda de literatura en libros, revistas, journals, periódicos y otros.
7. Categorizar los hallazgos de las diferentes fuentes de información.
8. Analizar las diferentes categorías y sus hallazgos.
9. Seleccionar la literatura de mayor pertinencia a la investigación documental.
10. Redactar y expandir la propuesta para convertirla en una investigación documental.
11. Comenzar a contestar las preguntas de investigación a la luz de la literatura y documentos.
12. Trabajar todos los capítulos de 1 al 6 a base de las expectativas del curso y del facilitador.
13. Elaborar la aportación creativa que va en el capítulo V. Esta puede ser talleres de sensibilización, informativos y de capacitación profesional, unidades o guías curriculares, CD o DVD demostrativos, materiales educativos, guías de enseñanza, estudios de casos o situaciones y otros a ser discutidos con el profesor.

14. Editar el documento de investigación documental con un recurso en el área de español y obtener una certificación de edición del mismo.
15. Preparar un borrador preliminar del documento de investigación documental.
16. Luego de obtener la aprobación del documento por parte del profesor del curso, preparar tres copias digitales del documento una para la Escuela de Educación, una para la biblioteca y una para el profesor.
17. Finalmente, obtener las aprobaciones y permisos necesarios para aprobar el documento de investigación documental.

Conclusión

En este capítulo se presentó en forma organizada el proceso de elaboración de la metodología de esta investigación documental. Este procedimiento sirve para organizar, dirigir y proyectar la investigación sistemáticamente. En el próximo capítulo se presentaran los análisis de los hallazgos encontrados.

Capítulo IV

Análisis de los Hallazgos

Introducción

Este capítulo nos presenta los resultados encontrados a través de la investigación realizada. Un aprendizaje es significativo cuando los contenidos: Son relacionados de modo no arbitrario y sustancial (no al pie de la letra) con lo que el alumno ya sabe. Por relación sustancial y no arbitraria se debe entender que las ideas se relacionan con algún aspecto existente específicamente relevante de la estructura cognoscitiva del alumno, como una imagen, un símbolo ya significativo, un concepto o una proposición. (Ausebel, 1983).

Presentación de los resultados

Pregunta 1: ¿Qué experiencias contribuyen al aprendizaje significativo de estudiantes con DDA/H?

De acuerdo con la revisión de literatura uno de los objetivos básicos del educador de clase es captar la atención de sus alumnos. Teniendo en cuenta que la atención es selectiva, el estudiante concentrará su atención en aquello que le parezca interesante. De ahí la conveniencia de que el profesor utilice como parte de su exposición anécdotas, curiosidades e historias interesantes, y que con frecuencia haga preguntas que obliguen a los niños a prestar atención (Gallego, 1997).

Así mismo, para llamar la atención sobre la información o procedimientos, a menudo el maestro deberá utilizar láminas novedosas llenas de colorido y atractivo, lápices de diferentes colores que resalten las ideas principales del tema. (Bichler, 1992).

Sin embargo, un ambiente sobre estimulado contribuye también ha incrementar los periodos de distracción, por lo que la clase deberá estar sencillamente decorada, ventilada, con un ambiente agradable, normas reguladoras del comportamiento y relaciones afectivas entre los alumnos y el educador (Gallego, 1997).

Genovard (1980; véase en García, 1997) indica que el maestro deberá analizar los intereses básicos de los alumnos y basar en ellos la actividad escolar. Así mismo, al comenzar una clase deberá informar al alumno de los contenidos que abarca el tema y el nivel de dificultades reales de la misma. Finalmente deberá desarrollar los contenidos de los temas debidamente estructurados y organizados.

Para Gallego (1997), el educador puede entrenar a sus alumnos en el uso de estrategias para el manejo de información como los esquemas y resúmenes, puede ofrecer ejercicios de relajación y gimnasia rítmica para los que lo necesitan cuando hay agotamiento por un exceso de información recibida. Igualmente este autor resalta la importancia en el autoconocimiento por parte del alumno de su propia capacidad de atención a través del uso de cuestionarios manejados por el profesor de clase.

Pregunta 2: ¿Qué estrategias, experienciales de la literatura científica pueden ser utilizadas por los maestros para garantizar y maximizar el aprendizaje significativo de niños DDA/H?

Evidentemente en la revisión de literatura se encontró que los educadores y educadoras deben reconocer el papel importante en ayudar no solo a los y las estudiantes con el déficit atencional e hiperactividad (DDA/H), sino también a sus familias. Como punto de partida, cada docente debe de ser empático, flexible, claro y consistente con los y las estudiantes, para que éstos logren sentirse seguros y poder así desarrollar una buena auto imagen y dar lo mejor de sí dentro del ambiente académico. Se debe utilizar una variedad de estrategias de enseñanza que le permitan a esta población desarrollar sus propias estrategias de aprendizaje, que respondan a sus características, necesidades, estilos y ritmos de aprendizaje. También, se debe establecer comunicación directa con sus familias para fomentar un trabajo colaborativo entre ambos.

Según Orjales (2003), los factores que pueden favorecer una evolución negativa de la condición de DDA/H son: hiperactividad permanente, bajo cociente intelectual, problemas de conducta, la falta de equilibrio mental de los padres y las malas relaciones sociales. Varias estrategias que pueden ser utilizadas por los educadores en el aula son:

- La forma de presentar y estructurar la tarea.
- Modo de realizar la actividad.
- El manejo de los mensajes que da el docente a sus alumnos.
- El profesor como modelo al momento de afrontar las tareas y valorar los resultados.

Algunas de las estrategias de enseñanza que el docente puede ampliar con la intención de facilitar el aprendizaje significativo de los alumnos y que a la vez pueden incluirse basándose en su momento de uso y presentación. Podemos identificar las siguientes:

- Las preeducativas (antes): son estrategias que preparan y alertan al estudiante en relación a qué y cómo va a aprender, entre esta están los objetivos (que establece condiciones, tipo de actividad y forma de aprendizaje del alumno y el organizador previo que es información introductoria, tiende un puente cognitivo entre la información nueva y la previa).
- Las estrategias coeducativas: apoya los contenidos curriculares durante el proceso mismo de enseñanza, cubren funciones como: detección de la información principal, conceptualización de contenidos, delimitación de la organización y la motivación aquí se incluye estrategias como ilustraciones, mapas conceptuales, redes semánticas y analogías.
- Las estrategias poseducativas: se presenta después del contenido que se ha de aprender y permitir al alumno formar una visión sintética, integradora. Permite valorar su propio aprendizaje. Algunas estrategias poseducativas más reconocidas son preguntas intercaladas, resúmenes, mapas conceptuales.

Pregunta 3: ¿Qué actividades basadas en la investigación científica pueden ser creadas para desarrollar experiencias de aprendizaje significativo en estudiantes con DDA/H?

Ciertamente en las investigaciones encontradas utilizamos un modelo de proceso de información, el cual consta de cuatro procesos: entrada, memoria a corto plazo, memoria a largo plazo y salida. Este proceso nos ayuda con el aprendizaje significativo. Para los niños con ADD/H este proceso es más difícil, a continuación se detalla el mismo.

El primer proceso se conoce como entrada: Constantemente estamos expuestos a un bombardeo de estímulos. Consciente o inconscientemente elegimos prestar atención a alguna cosa y seleccionamos lo más importante de la información. Entonces debemos sostener la atención a dicho estímulo mientras hacemos que entre usando procesos perceptuales: visual, auditivo o táctil. Los niños con DDA sin hiperactividad e impulsividad no pueden poner atención por lo que el estímulo no entra. Los niños con DDA/H combinado con hiperactividad e impulsividad presentan dificultad en la atención sostenida al estímulo relevante, por lo que aunque presten atención es a un estímulo incorrecto.

El segundo proceso es la memoria a corto plazo: una vez que el estímulo entra, procesamos la información en la memoria a corto plazo. Aquí debemos poner atención para prepararla para la memoria a largo plazo. La repetición y el ensayo se utilizan para recordar la información. Debemos concentrarnos un tiempo suficiente para organizar, categorizar o asociar la información con un material aprendido previamente. A los niños con DDA/H con o sin impulsividad se les dificulta encontrar el material relevante para organizarlo de una manera significativa.

El tercer proceso lo es la memoria a largo plazo: una vez que el material está organizado, categorizado y asociado se guarda en la memoria a largo plazo.

Para evocar la información debemos pensar en ella. En la manera que el material fue guardado se determina la accesibilidad y utilidad. Cuando la nueva información es introducida, debemos recordar primero el material aprendido en la memoria a corto plazo y posteriormente asociar el nuevo material con el ya guardado para expandir la memoria. Para poder recordar la información la debemos hacer significativa.

Por último la salida: Además de la dificultad de procesar la información, muchos estudiantes pueden tener dificultad en evocarla. Escribir y deletrear se les dificulta por lo que involucra este proceso. A la mayoría de las personas les es natural escribir mientras escuchan al maestro. A los niños con DDA/H se les dificulta ya que pueden prestar atención a lo que dicen o prestar atención a lo que escriben. Copiar del pizarrón es definitivamente más fácil para ellos.

Algunas de las actividades que se pueden desarrollar con estudiantes diagnosticados con Déficit de Atención e Hiperactividad son actividades de memoria tales como: crucigramas, busca palabras (sopa de letras), escribir oraciones relacionadas con la lamina, organizar letras y formar palabras, conectar números, orden de sucesos, buscar semejanzas. También se puede trabajar con organizadores gráficos para un cuento o suceso. Sin olvidar la importancia de trabajar con estos estudiantes el autoestima. Esta es un área difícil para estos, debido a que a veces no pueden controlar sus impulsos.

Conclusión

Luego de investigar sobre el tema de déficit de atención puedo mencionar los siguientes puntos importantes: los estudiantes con DDA/H, al igual que a todos los estudiantes, hay que explorarles diversos caminos de aprendizaje, esto es preocuparnos como aprenden, así como nos preocupamos como enseñamos. La clave para el éxito de los estudiantes con DDA/H, descansa en el apoyo y ayudas que le brinden sus maestros, familiares y la comunidad en general. Si estos estudiantes reciben un enfoque educativo adecuado a sus necesidades individuales, seguramente serán exitosos a través de su vida, tanto en lo personal como en lo profesional.

Hallodwell & Ratey y Honos-Webb (2005), nos dicen que el DDA/H tienen aspectos positivos tales como: la creatividad, energía e intuición. Los niños con DDA/H son perceptivos, sensitivos y afectivos, así como intensamente curiosos, creativos e inventivos. Si al niño con DDA/H se le cría y educa con apreciación de su unicidad y fortalezas, puede entonces crecer hacia ser un adulto saludable y productivo. (Wright, 1999-2005).

Capítulo V

Aportación Creativa

Introducción

Este capítulo nos presenta la aportación creativa, producto de la revisión de literatura. Hoy día se conoce bastante acerca del DDA/H, pero el manejo de los afectados continúa siendo un dilema. En general no existe un acuerdo unánime de estrategias de intervención que resulten más apropiadas. Sin embargo, la utilización de la medicación (en algunos casos) y las técnicas de enseñanza recomendadas logran un balance en el manejo de los estudiantes con DDA/H.

Según Monge (2006), son varios los aspectos que pueden influir en una evolución positiva de dicha condición. Algunos de los más importantes son: la detección temprana del problema; la aplicación de un tratamiento sistemático en los primeros años escolares; una familia comprometida, bien estructurada y organizada; los canales de comunicación entre los especialistas que intervienen en el caso, la escuela y la familia; la capacidad de la familia y de la escuela de adaptar el nivel de exigencia de acuerdo a las posibilidades reales de él y la estudiante; el apoyo de la institución educativa y el empleo de ciertas adaptaciones del programa escolar mediante la aplicación de adecuaciones curriculares no significativas y de acceso; el refuerzo social, técnicas de manejo de conducta que permiten el reconocimiento de las conductas positivas e ignorar las negativas; aprendizaje de estrategias cognitivas - conductuales entre las que se

pueden mencionar las auto instrucciones y la auto evaluación en la solución de problemas, estrategias cognitivas, meta cognitivas y de organización; la estructura ambiental (rutinas) y métodos de enseñanza activos.

Descripción detallada de la aportación creativa

Esta aportación creativa tiene el propósito de crear un currículo de actividades para niños con déficit de atención con o sin hiperactividad. Se pretende desarrollar destrezas de autoestima, memoria y manejo de conducta. La atención en estos niños es mínima o ninguna.

Según Charleman (2005), define la atención como la habilidad de seleccionar factores apropiados o pertinentes dentro de una variedad de estímulos simultáneos. Es el procesamiento inicial para poder ingresar, procesar y quizás recordar de manera permanente la información que recibimos.

En una persona con DDA, esta habilidad para atender, en mayor o menor grado está afectada. De manera que hay que tener presentes algunas estrategias dirigidas a que puedan sostener su atención al máximo especialmente en tareas que le resultan aburridas.

Actividad # 1

Titulo:

Figuras Geométricas

Objetivo:

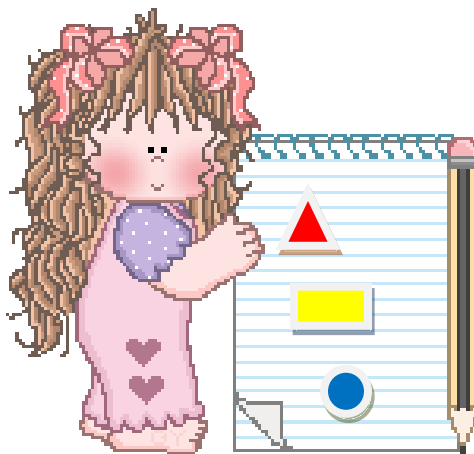
Desarrollar autoestima y socialización

Destrezas:

Exponer a los estudiantes a distintas experiencias en las que puedan desarrollar: trabajo en equipo, reconocer diferencias, identificar las figuras geométricas.

Procedimiento:

1. Presentar las actividades, indicando que van a jugar con las figuras geométricas y que luego formaran un objeto con las mismas.
2. Colocar láminas de las figuras geométricas.
3. Mencionar las figuras y nombrar objetos que tengan similitud con ellas.
4. Formar diferentes objetos con las figuras geométricas.



Actividad # 2

Titulo:

Diario Vivir

Objetivo:

Expresar su propia iniciativa, romper con barrera de obstáculos, frustraciones y aprender de experiencias del diario vivir.

Destrezas:

Exponer a los estudiantes a situaciones del diario vivir donde a través de sus experiencias previas, pueda romper los obstáculos de las mismas con trabajo en equipo.

Procedimiento:

1. Trabajar en grupos pequeños la creación de una maqueta de una comunidad (hospital, cuartel policía, estación de bomberos, supermercados, escuela, iglesia, entre otros.)
2. Preguntar a los estudiantes los lugares visitados por ellos y relatar alguna experiencia en su visita.
3. En grupo pequeño escoger una situación dada por la maestra;

Ejemplo:

- En la casa de mi vecina hay fuego. ¿Qué debo hacer?
- Dos niños están peleando en la escuela. ¿Qué debo hacer?
- Voy de camino a la escuela, ocurrió un accidente y hay heridos.
¿Qué debo hacer?

4. A través de sus experiencias previas los niños trataran de dar soluciones a las mismas.
5. Luego hacer un cerco grande y dejar que los niños comenten y compartan soluciones.



Actividad # 3



Titulo:

Exploración

Objetivo:

Expresar o demostrar confianza y autocontrol.

Destrezas:

1. Interacción con otros niños.
2. Sensibilizase a sentimientos de los demás.
3. Solución de problema
4. Autoconfianza

Procedimiento

1. Por lo menos dos a tres niños de manera de poder supervisar y observar cada detalle.
2. Permitir que los niños interactúen y compartan en lugar en un lugar predeterminado en la sala de clase.
3. Dejar que compartan por lo menos durante una hora.
4. Intervenir solo de ser necesario por seguridad y disciplina.
5. Usted debe observar las preferencias de los niños y que les llama la atención, que los hace acercarse a otros niños.

Actividad # 4



Titulo:

¿Qué sientes?

Objetivo:

Desarrollar destrezas sociales, como expresar sentimientos, compartir emociones.

Destrezas:

Expresar y recibir creativamente expresiones de sentimientos por parte de sus compañeros.

Procedimiento:

1. Introducir a través de un cuento el tema de los sentimientos.
2. Conversación de cómo nos sentimos cuando alguien nos demuestra afecto.
3. Preguntar como expresamos cariño y afecto a nuestros seres queridos.
4. Hacer de forma creativa una expresión de afecto por alguien del salón o cercano a nosotros.
5. En grupo grande compartir experiencias de dicha actividad y decir que me gusto y que no de dicha actividad.



1. Nos protege y nos brinda seguridad 24 horas.
2. Cuando ocurre un fuego llegan a ayudarnos.
3. Nos cuida nuestra salud.
4. Cuando no sabemos algo, está ahí para aclarar nuestras dudas.



Actividad # 6

Título:

Encuentra las palabras.

Objetivo

Buscar palabras de vocabulario en el ejercicio dado para desarrollar destrezas de concentración y memoria.

Destreza:

Concentración, memoria y atención.

Procedimiento:

1. Escuchar las instrucciones dadas por la maestra.
2. Comenzar a buscar las palabras en la sopa de letras.
3. Discutir en grupo grande, si hubo dificultad al realizar la tarea.

Ejemplo:

Sopa de letras

E	l	e	F	A	n	T	e
Z	k	j	W	J	o	P	q
E	b	i	T	S	x	Z	u
R	g	r	O	L	e	O	n
G	h	a	R	M	o	N	o
l	m	f	D	V	h	U	f
T	P	a	A	R	b	E	c

1. Elefante
2. León
3. Jirafa
4. Tigre
5. Cebra
6. oso



Actividad # 7

Título:

Recuerdo

Objetivo:

Memorizar detalles de la lámina y luego recordar elementos relevantes de ella.

Destreza:

Memoria

Procedimiento:

1. Mostrarle a los estudiantes una lámina relacionada al tema de la clase.
(usted determina el tiempo)
2. Esconderla donde no puedan verla.
3. Pedirle que redacte tres oraciones que guarden relación a con la misma.
4. Discutir con ellos las oraciones. (puede aprovechar y corregir detalles de ortografía)



Actividad # 8

Título:

Juego X y O

Objetivo:

Lograr mantener o enfocar atención.

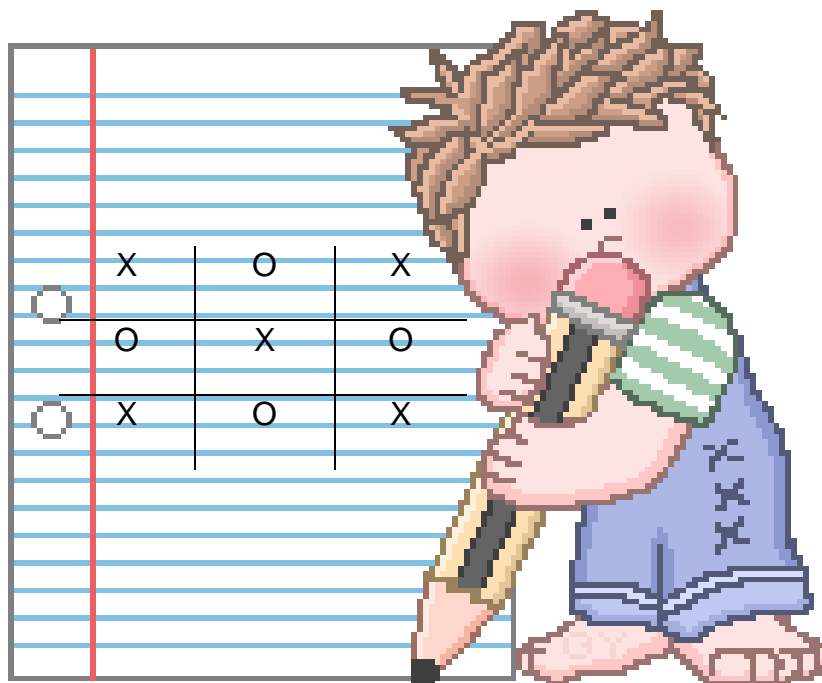
Destreza:

Lapso de atención, concentración, socialización.

Procedimiento:

El participante comenzará haciendo en uno de los nueve espacios provistos una X o un O (según el símbolo que haya escogido). El compañero hará lo propio en otro espacio. Debe mantener atención y concentración es la clave, pues el primero que logre ubicar su símbolo en tres espacios en forma vertical, horizontal o de esquina a esquina; gana.

Ejemplo:



Actividad # 9

Título:

El Patrón



Objetivo:

Aumentar o mejorar concentración y memoria.

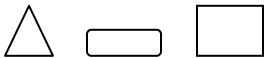
Destrezas:





















Concentración, atención

Procedimiento:

1. Debes buscar en todas las direcciones (arriba, abajo, diagonal, hacia el lado) para que puedas encontrar el mismo patrón del modelo presentado.
2. Luego de encontrarlo debes circularlo.
3. Recuerda que debe estar en el mismo orden.

Ejemplo:



Actividad # 10

Tabla de acomodados para estudiantes con DDA y su aplicación en la sala de clase general.

Acomodo	Aplicación a la sala de clase
Reconocer sus esfuerzos.	Dígale: ¡Qué bien lo hiciste! , ¡Excelente trabajo!, ¡Tú puedes!
Ubicar al estudiante en un lugar lejos de distractores.	Evita que se distraiga fácilmente. Ejemplo: puertas, ventanas.
Sentar al estudiante frente o cerca de la maestra.	Esto para garantizar que el estudiante la(o) atienda y cerciorarse que comprendió lo explicado.
Siéntelo cerca de otro estudiante que sea un buen modelo.	Ubíquelo al lado de otro estudiante que sirva de modelo tanto en lo académico como conducta.
Pregunte a la clase algunas de las preguntas que saldrán en el examen.	Lleve a cabo repasos orales en la sala de clase o debates.
Dar por escrito fechas de trabajos para entregar y exámenes.	Cerciórese de que el estudiante tenga escrito fechas importantes como exámenes y trabajos para entregar.
Ofrecer exámenes sin límite de tiempo.	Se refiere a no debe decirle tienes 45 minutos para hacer el examen o te quedan 10 minutos para terminar.
Llame al estudiante con frecuencia.	Refiérase a el cuándo lo vea distraído, recuérdale su tarea en clase.
Minimizar distractores.	Cierre la puerta, mejorar iluminación, minimizar ruidos.



Conclusión

En fin las actividades y estrategias presentadas en esta investigación se llevaran a cabo en el nivel de desarrollo apropiado a los niños a los cuales está dirigido las mismas. Tomando en cuenta los estilos de aprendizaje individuales al igual que las estrategias de enseñanza basadas en destrezas de experiencia. Estas actividades pueden ser integradas a los programas regulares de clase.

Según Keogh, B., (2007), tanto los padres como los maestros deben colaborar en el proceso de aprendizaje de los niños. Por otro lado, Charleman, (2005), indica que las técnicas conductuales proveen un plan estructurado, con el cual se ha comprobado que la mayoría de los niños con déficit de atención con hiperactividad disminuyen su actividad motora y logran prestar más atención a situaciones de relaciones individuales.

Para más información y estrategias puede referirse al siguiente portal ADHDActionGuide.com

Capítulo VI

Conclusiones y Recomendaciones

Introducción

A través de esta investigación se ha intentado llevar a cabo una integración de aspectos necesarios para la enseñanza de destrezas de memoria, atención y concentración en una serie de actividades para niños de primero a cuarto grado. Nos proponemos lograr el objetivo de proveer una alternativa educativa para dichas destrezas para los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad.

Conclusión

Finalmente diversas investigaciones han demostrado que los educadores deben tener objetivos básicos y diferentes técnicas de enseñanza para captar la atención del estudiante y que se lleve a cabo el proceso de aprendizaje. Debe traer a la sala de clase ejemplos de experiencias previas para que se les haga más fácil la destreza de asociación y asimilación.

De acuerdo con Genovard (1980; véase en García, 1997), este dice que el maestro debe analizar los intereses básicos de los alumnos y basar en ellos las actividades escolares. Los estudiantes con DDA/H necesitan un ambiente estructurado, libre de distracciones, un ambiente en el cual se fomente el trabajo cooperativo, se le de refuerzo positivo en todo momento. La literatura nos indica

que se debe utilizar una variedad de estrategias de enseñanza las cuales le permitan al estudiante desarrollar sus propias estrategias de aprendizaje.

Charleman (2005), nos indica que la técnica de modificación de conducta enfoca su atención en manifestaciones conductuales observables. Estos métodos implican reforzar a los estudiantes por no mostrar conductas hiperactivas, impulsivas o de distracción y a la vez recompensar el esfuerzo hecho por cumplir con los acuerdos.

Recomendaciones

Universidades e Instituciones Educativas

Desarrollar nuevas investigaciones acerca de estrategias para el aprendizaje significativo de niños con necesidades especiales y se añada al currículo de estudios universitarios más clases para ayudar a estos niños.

Departamento de Educación

Adiestrar en todos los niveles (elemental, intermedia y superior), para que todos los maestros y personal escolar esté capacitado para intervenir con estos estudiantes.

Región Educativa y Distritos

Buscar entre maestros y supervisores con experiencia en el programa de educación especial para desarrollar la posibilidad de diseñar diferentes estrategias reales para trabajar en la sala de clase con estudiantes de diversos diagnósticos. Adiestrar a todo el personal que interviene con estudiantes de manera que se utilicen y practiquen diferentes estrategias de enseñanza.

Escuelas Públicas y Colegios Privados

Tener un personal que domine diferentes técnicas o estrategias de aprendizaje y conducta para que pueda orientar a padres y maestros. Utilizar los fondos para capacitar a su personal para trabajar con niños con diferentes diagnósticos. Los maestros y personal de apoyo se recomienda que el maestro se capacite para trabajar con niños con necesidades.

Familia

Integrarse en todo el proceso de enseñanza de sus hijos y que conozcan sobre su condición, sus fortalezas y necesidades.

Fuentes de Información

Alvarez Aboleda, L., Rodríguez Arrocho, W. & Moreno Torres, A. (2005).

Evaluación Neurocognoscitiva del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Universidad de Puerto Rico, Departamento de psicología. Centro Universitario de servicios y estudios pedagógicos (CUSEP).

Esta investigación trata de obtener un perfil más preciso sobre la presencia del déficit de cognoscitivo. Debido a la asociación con el desarrollo del niño, los antecedentes familiares y las variables socio-demográficas y culturales.

Alves Bezerra, E. (2007). Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en Educación Infantil. Recuperado el día 18 de diciembre de 2009 de: www.trastornodeficitinfantil.com.

El objetivo de este artículo es alertar a los maestros sobre el DDA/H que es considerado un trastorno infantil mutuo con mucha frecuencia. Este perjudica el rendimiento escolar, aunque algunos demuestran ser capaces de aprender. Existen varias diversas razones para mostrar rendimiento escolar, como dificultades emocionales, bajo nivel intelectual, dificultades de lectura.

Arbieto Torres, K.C. (2007) Tratamiento del trastorno por déficit de atención.

Recuperado el día 11 de octubre de 2009 de:

www.psicopedagogia.com/tratamiento-del-trastorno-por-deficit-de-atencion

Este artículo nos habla de los diferentes tratamientos para el déficit de atención tales como el conductual, el cognitivo conductual, la intervención pedagógica. Presenta diferentes estrategias para captar la atención del alumno.

Bauermeister. J. (2006) ¿Que sabemos acerca del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en Puerto Rico? Recuperado el día 24 de enero de 2010 de: www.atenciondebauer.com/

Burgos Ocasio, M. (2009). *Investigación documental sobre el conocimiento de los Maestros regulares sobre la inclusión de estudiantes con Déficit de Atención en la sala de clase*. Recuperado el <http://suagm.edu/SUAGM/EDUCACION/MBurgosOcasio.061809.pdf>

Este artículo presenta las características del DDA, las diferencias por género, utilización de servicios de salud mental, similitudes tipo inatento y tipo combinado

Canepa, M. (2004). *Padres e hijos: Efectos que tiene el TDA en el desarrollo infantil*. Recuperado el 1 de septiembre de 2009, de

<http://todoparapadresehijos.blogspot.com/.../efectos-que-tiene-el-tda-en-el.html>

Castillo, J. (2007) Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo.

Recuperado el día 11 de octubre de 2009 de:

www.gerza.com/...aprendizaje/.../estrategia_docente_apren.html.

Este artículo habla sobre las estrategias docentes para un aprendizaje significativo con interpretación constructivista. Su propósito es ofrecer al docente un conjunto de elementos conceptuales y de estrategias aplicables al trabajo en el aula.

Cubero Venegas, C. (2007). *Escuela y Docencia: Esenciales para el éxito*

académico y personal de personas con Trastorno de Déficit de Atención. Revista Electrónica: "Actualidades Investigativas en educación". Vol.7, #003. Universidad de Costa Rica, San José.

Recuperado el 10 de septiembre de 2009, de

www.revistaelectronica/educacion.com

Este artículo de investigación nos presenta la importancia de la escuela y el personal escolar en la vida y desarrollo, social y personal de la niñez.

Chapman Booth, R. (2006). Información Básica sobre Desórdenes de Déficit de

Atencion. Recuperado el día 23 de octubre de 2009 de
www.informatedeficitatencion

Charleman, R. (2005) Déficit de Atención y Problema de Aprendizaje Manual con
más de 100 estrategias y actividades. Ediciones NAPE

Este libro habla sobre las condiciones de déficit de atención y problemas
específicos de aprendizaje. Definiciones, historia, actividades y estrategias para
trabajar ambos diagnósticos.

Dávila Espinosa, S. (2000) El aprendizaje significativo. Recuperado el día 24
enero de 2010 de:
www.context-educativo.com.ar/2000/7/nota-08.htm

Este artículo habla del aprendizaje escolar. Del modelo pedagógico
centrado en la enseñanza. Las actividades del profesor y los alumnos los puntos
importantes de aprender a aprender e implicaciones didácticas.

Departamento de Educación. (2010). Resumen de Matrícula Servida por
Impedimentos Año escolar 2009-2010.

Esta tabla nos presenta de forma breve el resumen del año escolar 2009-
2010 dividido por impedimentos y el total de estudiantes servidos por el
Departamento de Educación.

Díaz Andino, Carmen (2003) Comparación del Nivel de conocimiento de los maestros regulares y maestros de educación especial de escuela elemental para identificar las características funcionales y las necesidades emocionales de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, y el nivel de utilización de estrategias apropiadas de intervención en la sala de clase.

Dorta Contreras, A., Arencibia Jorge, R., Marti Lahera, Y., & Araujo Ruiz, J. (2005). Productividad y visibilidad de los neurocientíficos cubanos: estudio Bibliométrico del periodo 2001-2005. Recuperado el día 18 de octubre de 2009 de www.revistaelectronica/educacion.com

El objetivo de este estudio es analizar la productividad y visibilidad de los neurocientíficos cubanos en el periodo 2001-2005, y la validez del índice Hirsch (índice H) como herramienta evaluativa.

DuPaul, G. (2007). *TDAH: Folleto para padres y Educadores*. Recuperado el 10 de septiembre de 2009, de www.chadd.org

Este folleto es uno de carácter informativo tanto para padres y educadores sobre el déficit de atención con hiperactividad.

Esteves Pérez, B.I. (2002) Análisis Histográfico del programa de Educación

Especial en Puerto Rico la provisión de servicios décadas del 1950 al 1990. Tesis de maestría. Universidad Intermetro.

El propósito de esta investigación es trazar y analizar la evolución del programa de Educación Especial en Puerto Rico y la provisión de servicios educativos y relacionados durante los años comprendidos entre las décadas de 1950 al 1990.

Fuentes Ordaz, B., Romero Hidalgo, R. & Domínguez Cuenca, A. (2006) Análisis de estrategias de enseñanza que apoya el aprendizaje autorregulado y significativo de las matemáticas. Congreso Internacional para la investigación y el desarrollo educativo. Colegio de estudios de posgrado de la Ciudad de México.

El objetivo de esta investigación es determinar las causas de rechazo hacia las matemáticas y las deficiencias de habilidad matemáticas por parte de los estudiantes, así como analizar las estrategias de enseñanza que apoyan el aprendizaje autorregulado y significativo de las matemáticas en el quinto grado de educación primaria y proponer alternativas a su problemática para evitar este fenómeno.

Gonzalez Machado, M. (2008). Investigación Documental sobre las controversias asociadas para el trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad. Tesis de la Universidad Metropolitana Recinto Cupey.

Guzmán, I., Hernández, I., Rosario, J., Jiménez, E., García, R., Mercedes, A., Esteves, A., & Diaz, S. (January/February 2007). Locus and Nature of perceptual Phonological Deficit in Spanish Children with Reading Disabilities. *Journal Of Learning Disabilities*. Vol.40 no.1 80-92

Este estudio se realizó para determinar si los niños con desordenes de lectura tenían un déficit de opinión de discurso y para explorar el ligar geométrico y la naturaleza de este déficit perceptible.

Hernández Rodríguez, V. (2008) El conocimiento que tienen los maestros regulares del distrito escolar de Vega Baja, sobre el tratamiento multimodelo con enfoque integrado, y su aplicación al intervenir con estudiantes diagnosticados con déficit de atención con hiperactividad.

Esta investigación tuvo el propósito de determinar el nivel de conocimiento que tienen los maestros regulares del distrito de Vega Baja sobre el tratamiento multimodelo con enfoque integrado y su aplicación en la intervención del estudiante con Déficit de atención con hiperactividad.

Inglesby, B. (2007) Estrategias de supervisión para padres; Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Recuperado el día 24 de enero de 2010 de www.greatschools.org

Trata de consejos general para la crianza de niños con DDA/H, como ayudar a su hijo académicamente en casa.

Irarragorn Gutiérrez, E. (2008) Consejos Prácticos para maestros ¿Como aprendemos? Recuperado el día 28 de enero de 2010 de:

www.columbiamedica.univalle.edu.co/vol32no4/aprendizaje.htm

Este artículo nos presenta un proceso para llevar a cabo los análisis de aprendizaje, lo que funciona para los alumnos como DDMH. Los estudiantes con Déficit de atención deben recibir y mantener atención, manejo en la sala de clase, involucramiento activo, habilidades de organización, instrucciones multisensoriales, modifica las áreas y los trabajos, apoyo en equipo y ambiente.

Jadue, G. (2008). *Factores ambientales que afectan el rendimiento escolar de los niños provenientes de familias de bajo nivel socioeconómico.*

Recuperado el 10 de septiembre de 2009 de

www.factorres/ambien/afecta/rendimiento/escolar.com

Keogh, B. (2007) Temperamento en el aula como ayudar a que cada niño

encuentre lo que mejor se adapte a sus necesidades. Recuperado el día 28 de enero de 2010 de:

www.aprendemassobreeldeficitatencion.blogspot.com/.../estrategias-para-trabajar-con-los-ricos.html

Este artículo habla sobre el temperamento de niños con DDA/H. Como afecta la experiencia escolar de un niño, como ayudar a su hijo en la escuela al comprender su temperamento.

Kingsley, R. (2008). *¿Qué es el ADHD?* Recuperado el 10 de septiembre de 2009, de www.girlshealth.gov

Nos presenta que es el déficit de atención, cuales son los síntomas, como se diagnostica, cuales son las causas y el tratamiento de este.

Martínez García, S. (2008) Investigación documental sobre el trastorno del déficit de atención con o sin Hiperactividad enfocado en los términos.

El interés de esta investigación documental fue explorar las causas que ocasionan el trastorno de déficit de atención en las féminas.

Martínez León, N. (2006). *Psicopatología del Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad*. International Journal of clinical and health psychology, mayo 2006/ vol.6. Granada, España. Recuperado el 1 de septiembre de 2009, de <http://www.trastorno/atencion.com>

En este estudio teórico se realiza una revisión sobre la psicopatología del déficit de atención e hiperactividad.

Martínez Román, P. (2008) El lado positivo del desorden de déficit de atención
Con o sin hiperactividad. Revista El Sol.

Este artículo habla sobre cómo identificar el déficit de atención. Nos dice cómo debemos intervenir y si es factible o no utilizar la medicación. Como podemos ver el lado positivo del DDA/H.

Medina Delgado, N. (2006) Conocimientos actitudes de los profesores del
programa de administración de sistemas de oficina de la Universidad
Interamericana de Puerto Rico en torno al estudiante con diagnóstico
de TDDA con o sin Hiperactividad, y estrategias de manejo en el
Salón de Clase.

En este trabajo de investigación participaron los profesores de la
Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Moninger, J. (2010) La verdad sobre el ADHD. Revista Ser Padres.

El artículo habla sobre estudios realizados por National Center for health
Statistics.

Monge, M. (2006) Manejo en el aula del trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Habla sobre investigaciones realizadas en Costa Rica. Dichas investigaciones presentan los factores de las principales características y el efecto en las funciones ejecutivas. Causas de incidencia y el tratamiento farmacológico.

National Dissemination Center for Children with disabilities (NICHCY). (2006).

Paquete de información sobre el ADHD.

Varios folletos de información que hablan sobre el déficit de atención y como tratar a niños diagnosticados.

Pérez Flores, G. (2009). Investigación Documental: El uso de las terapias

Alternativas en el manejo de la conducta de los niños, adolescentes y jóvenes diagnosticados con déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Universidad Metropolitana, Cupey.

Real Academia. (2006). *Diccionario esencial de la lengua española*. Espasa Calpe, S.A. Madrid.

Retamal Moya, G (2005) Estrategias de Aprendizaje. Recuperado el día 27 enero de 2010 de: www.leonismoargentino.com.ar/inst229.htm

Nos habla de los tipos de estrategias y la clasificación de las estrategias.
La problemática de las estrategias.

Robles, M. (2005) Historia de Educación Especial.

Nos presenta la evolución histórica social de la Educación Especial a través del tiempo y como poco a poco ha ido evolucionando.

Rodríguez Morales, R. (2000) Conocimiento de maestros, directores y orientadores sobre características de Déficit de Atención, técnicas de enseñanza y alternativas de acomodo razonable.

Esta investigación presenta el conocimiento de los maestros, directores y los orientadores de las escuelas de intermedia del Distrito Escolar de Barranquitas, sobre las características del déficit de atención con o sin hiperactividad, técnicas de enseñanza y alternativas de acomodo razonable.

Ruiz Aguirre, I. (2006). Acomodos Déficit De Atención. Recuperado el día 27 de enero de 2010 de: www.suagm.edu/.../lcda/.201/.Ruiz-acomodo/.20Razonable/.20en/.20el/.salon/.20de/.20clases...ninosadhd.blogspot.com/

Este artículo nos presenta varios acomodos razonables para estudiantes con déficit de atención e hiperactividad.

Santos Rivera, Y. (2008). Investigación Documental: Los maestros del siglo XXI: Necesidad de aumentar el conocimiento para intervenir con ADD y ADHD. Universidad Metropolitana Recinto de Cupey.

El propósito de esta investigación es identificar el conocimiento de los maestros de sala de clase general de estudiantes diagnosticados con Déficit de Atención con/sin Hiperactividad.

Secretaría Asociada de Educación Especial. Manual de Procedimientos de Educación Especial.

Suarez Ojeda, E. & Moyano Walker, J. (2006). *Resiliencia y Trastorno del comportamiento en niños y adolescentes*. Universidad Nacional de Lanús, Argentina. Recuperado el 31 de agosto de 2009, de <http://www.obelen.es/upload/272C.pdf>

Esta investigación intenta resumir algunos conceptos esenciales sobre resiliencia para considerar luego su aplicación en un trastorno del comportamiento de niños y adolescentes de alta prevalencia en los Estados Unidos y en varios países de hispano América.

Stanley, D. Ausebel's Learning teoría: (1998). An Approach to teaching Higher Order thinking skills. High School Journal 82./ (Oct. 1998) p. 35 (1).

Torres Rodríguez, M. (2007) Acomodo Razonable. Recuperado el día 26 de enero De 2010 de: www.acomodo.1.20.razonable.pdf.

Esta presentación en power point habla sobre el acomodo razonable. Presenta una visión clara sobre la base legal del acomodo y los acomodados por impedimento.

Universidad del Puerto Rico, Recinto de Rio Piedras. Opúsculo titulado: Derechos que todos debemos conocer Comités de Ley 57 y Ley 238.

Este opúsculo presenta todos los detalles de la Ley 51 en resumen para conocimientos de todos.

Velez, E., Schiefelbein, E. & Valenzuela, J. (2007) Factores que afectan el rendimiento en la educación primaria. Recuperado el día 18 de octubre de 2009 de www.factorosafectrendimieneducacion

Este artículo examina la evidencia acerca de que variables son más efectivas para elevar los logros educativos de los estudiantes de primaria.

Verduin, T. (2008). *Acerca del Trastorno de Hiperactividad o Déficit de la Atención*. Recuperado el 10 de septiembre de 2009, de www.aboutourkids.org

Zayas Fontanez, C. (2008). Investigación Documental: Análisis de los factores que

ocasionan déficit de atención con hiperactividad en los niños de acuerdo con la revisión de literatura. Universidad Metropolitana, Cupey.

SISTEMA UNIVERSITARIO ANA G. MENDEZ
UNIVERSIDAD METROPOLITANA
ESCUELA DE EDUCACION
PROGRAMA GRADUADO
MAESTRIA EN EDUCACION ESPECIAL

Certificación de Edición y Corrección

26 de abril de 2010

Certifico haber leído, corregido y editado la investigación documental de **Erica I. Carrasquillo Mojica**, número de estudiante **S00239539**, estudiante de la Escuela Graduada de Educación, maestría en Educación Especial de la Universidad Metropolitana. La investigación documental se titula **Experiencias que contribuyen al éxito en el aprendizaje significativo de estudiantes con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad**. La lectura, corrección y edición de este trabajo investigativo fue incluido el 27 de abril de 2010. Esta certificación se expide a solicitud de la Universidad y la autora.

Yo, **Maritza Morales Carrasquillo**, certifico que soy el editor de esta investigación. Como editor cuento con **BA en Artes del Lenguaje más 27 créditos Maestría Español**.

Certifico correcto,



Firma