

Universidad Católica Andrés Bello
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Educación
Mención Preescolar
Cátedra: Investigación Educativa

**LA INTEGRACIÓN DE UN NIÑO CON DÉFICIT DE
ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD A UN AULA
REGULAR**

Autoras:

Gabriela Delgado
Daniela Palma

Caracas 15 – 06 – 05

DEDICATORIAS

*A Dios y la Virgen y a todas las personas que mas amo
Y que siempre me están apoyando, como lo son mis
Padres, hermanas, abuela, cuñado y sin lugar a duda mi Javi, sin olvidar
Alguien muy importante en nuestras vidas como lo es José Ignacio
que pronto vienes a integrar parte de esta hermosa familia,
Los Amo a todos.*

Daniela

*Le dedico este trabajo a Dios, por darme todo lo que tengo y lo que soy,
a mis seres queridos ,en especial a mi mamá, por su apoyo incondicional
y a mi papá, que aunque no está conmigo físicamente,
Sé que me acompaña y me guía en todo momento.
Mis logros son para ustedes.*

Gabriela

AGRADECIMIENTOS

A nuestros padres y familia por ayudarnos y apoyarnos en todo momento.

A nuestros novios, por estar siempre ahí, comprendernos y apoyarnos.

Al colegio San José de Tarbes del Paraíso, por abrirnos sus puertas y haber permitido que se realizara la investigación en sus instalaciones.

A nuestras compañeras de clases, conocidas como las "PORTU" por que siempre nos orientaron cuando tuvimos alguna duda.

Y por último, agradecerle a la Licenciada Zulia Vega, por su incondicional ayuda.

INDICE GENERAL

	pp.
RESUMEN.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPITULO	
I EL PROBLEMA.....	8
Contextualización del problema.....	8
Justificación e importancia de la investigación.....	11
Alcances y limitaciones.....	12
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos.....	13
II MARCO TEORICO.....	15
Antecedentes.....	15
Breve reseña histórica del Déficit de Atención con o sin Hiperactividad.....	19
El niño con déficit de atención e hiperactividad.....	22
Posturas Teóricas referentes al DDA/H.....	26
III MARCO METODOLOGICO.....	30
IV ANALISIS DE RESULTADOS.....	35
Análisis de las Observaciones.....	35
Análisis de las Entrevistas.....	39
Análisis general de las observaciones y las entrevistas.....	42
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
BIBLIOGRAFÍA.....	48
ANEXO A.....	49

Observación 1.....	49
Observación 2.....	51
Observación 3.....	53
Observación 4.....	54
Observación 5.....	55
Observación 6.....	56
Observación 7.....	58
Observación 8.....	59
Observación 9.....	60
ANEXO B.....	61
Entrevista a la docente.....	61
Entrevista a la auxiliar.....	64
Entrevista a la psicopedagoga.....	67
Entrevista a la coordinadora.....	68
Entrevista a la psicóloga.....	70

Universidad Católica Andrés Bello
Facultas de Humanidades y Educación
Escuela Educación
Mención Preescolar
Cátedra Investigación Educativa

LA INTEGRACION DE UN NIÑO CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN UN AULA REGULAR.

Autores:
Delgado Gabriela
Palma Daniela.
15 de junio 2005

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como finalidad, analizar las estrategias utilizadas por una docente de primer grupo de preescolar, para integrar a un niño que presenta el trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad a las actividades y al grupo de un aula regular. Dicha investigación se realizó bajo la teoría conductista, específicamente bajo la concepción de la modificación de conducta según Skinner. Para el desarrollo de la misma, se utilizó la metodología cualitativa, según el enfoque del diseño etnográfico, en el cual se estudia la actitud del docente frente a un caso de déficit de atención con hiperactividad, y la respuesta del niño ante las estrategias aplicadas por la docente para integrarlo al aula regular; para ello se realizaron observaciones en diferentes momentos de la jornada, y entrevistas ejecutadas a las personas que tienen relación con el niño con DDAH dentro del colegio y que les concierne el problema en cuestión, ellas son: la docente de primer grupo, la auxiliar, la coordinadora de preescolar, la psicóloga y psicopedagoga del colegio. Como resultado se obtuvo que la maestra de primer grupo, aplica estrategias conductistas para modificar las conductas inadecuadas del niño que presenta la alteración, y así, luego que cese la conducta disruptiva, poder aplicar estrategias y actividades integradoras, las cuales han dado efecto, ya que el niño poco a poco se ha ido integrando tanto a las actividades como al aula regular y ha disminuido su nivel de hiperactividad e impulsividad. Gracias a un equipo interdisciplinario e integrado por la maestra y auxiliar, la psicóloga y psicopedagoga del colegio, la psicóloga externa al colegio (con quien continúa en tratamiento) y su familia, se ha logrado una adecuada y progresiva integración del niño, resultando favorecido él mismo, y satisfechas todas aquellas personas que tuvieron contacto con el niño, debido a su favorable avance, es por ello que se recomienda, continuar ayudando al niño para lograr más progresos.

Palabras claves: Déficit de atención, hiperactividad, agresividad, impulsividad, estrategias, aula regular.

INTRODUCCIÓN

En todos los grupos de niños, siempre hay uno que casi nunca se sienta tranquilo. Fácilmente y con frecuencia se distrae, se pone nervioso, tiene la mirada perdida y su mente empieza a divagar. Este niño provoca la siguiente reacción predecible de los adultos: "¿Por qué no te sientas tranquilo y pones atención?". En la escuela, el niño muy listo pero que a menudo dispersa la clase, posiblemente nunca aprenderá a escuchar ni hacer lo que las demás personas hacen tan fácilmente – prestar atención.

Se conoce, que existen muchos niños inquietos, los cuales son reconocidos como disperso o traviesos, sin saber que a lo mejor estos niños presentan algún tipo de trastorno como puede ser el déficit de atención con hiperactividad.

Es por esto, que en el presente trabajo se pretende analizar cómo hace una maestra del colegio San José De Tarbes ubicado en la ciudad de Caracas, para integrar a un niño que presenta el trastorno de déficit de atención con hiperactividad a un aula regular, cuáles son las estrategias, instrumentos y técnicas que utiliza para dicha integración, y si poseen los conocimientos necesarios referentes al tema para abordar el caso.

Es así como en este trabajo, se desarrolla la finalidad mencionada anteriormente y esta organizada en cinco capítulos: Capítulo I: este capítulo contiene el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación y los alcances y limitaciones. Capítulo II, denominado Marco Teórico, se desglosa en los antecedentes, la reseña histórica, y las posturas teóricas. El capítulo III, llamado marco metodológico, esta constituido por el tipo de investigación de y la descripción de dos fases, la fase diagnóstica y la de análisis. Capítulo IV, se desarrolla el análisis de observaciones y entrevistas, luego se cierra con un análisis general. Posteriormente se encuentra el capítulo V, donde se han elaborado las conclusiones y recomendaciones, y por último la bibliografía y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Contextualización del problema

Todos los niños tienen derecho a la educación, inclusive aquellos que presentan la necesidad de un trato especial, tal y como pueden ser: niños con retardo mental, síndrome de down, retardo en el lenguaje, déficit de atención con o sin impulsividad, agresividad e hiperactividad.

En un momento se pensó que los niños que presentaban estas alteraciones debían ser atendidos con un personal especializado fuera del contexto educativo y alejados de los niños que no manifestaban conductas similares.

Pero poco tiempo después esta perspectiva cambió, ya que basándose en el artículo 103 de la constitución nacional antigua, los niños con alteraciones podían y debían recibir la misma educación que los demás niños, así como también pertenecer a aulas regulares sin ningún tipo de diferencia. Lo único que no cambiaría es la atención que deben recibir por parte de especialistas, ya que con la ayuda e intervención de ellos, se buscaba la mejoría o disminución de la alteración que pudiesen padecer.

Este artículo señala:

Todos tienen derecho a la Educación. El estado creará y sostendrá escuelas, instituciones y servicios suficientemente dotados para asegurar el acceso a la educación y a la cultura, sin más limitaciones que las derivadas de la vocación y de las aptitudes.

La implementación de este artículo contribuyó a que todos los colegios, públicos y privados, aceptaran a los niños especiales con alteraciones moderadas que quisieran y pudieran integrarse a aulas regulares.

Apoyando el planteamiento anterior, el Ministerio de Educación, crea en 1996, la resolución N° 2005, la cual manifiesta la integración de los niños con necesidades educativas especiales a aulas regulares, la misma hace referencia a la importancia de la educación integral del niño y al beneficio de integrar a estos niños en la sociedad. Con ésta educación el niño va aprendiendo diferentes destrezas y habilidades para así relacionarse con las demás personas que integran su entorno.

Es por ello que se piensa en una integración de niños con necesidades educativas especiales a un aula regular, para que así ellos aprovechen los mismos beneficios que tienen los niños regulares.

Uno de los propósitos de integrar a un niño con necesidades educativas especiales a aulas regulares, es sensibilizar a la población que lo rodea e interactúa con ellos, en este caso son sus compañeros de clase, maestros, padres y personas que integran la comunidad, quienes deben ver a estos niños como uno más, sin establecer diferencias, aunque se sepa que presentan una necesidad especial, pero no solo por eso se debe etiquetar o rechazar, más bien se les debe admirar, ya que con todo y las deficiencias que puedan tener, se adaptan a un aula regular con o sin ayuda de especialistas, tales como: psicólogos, psicopedagogos, entre otros.

Sin embargo, se puede decir que la sociedad ha cambiado, haciéndose más tolerante hacia la integración de los niños con discapacidad o niños especiales, precisamente porque ha podido comprobar muchas veces, que esta discapacidad es más teórica que práctica, ya que estos niños después de haber estado en un aula regular y haber recibido la formación necesaria pueden unas personas integrales y profesionales en el futuro.

Según estudios realizados por Fowler (1993), la alteración más frecuente en edad infantil, es el Déficit de atención, el cual, según el National Institute of Mental Health, se definió como: “un trastorno caracterizado por la

dificultad de focalizar y mantener la atención, que de acuerdo con la edad y madurez de un individuo, se considera apropiada”.

Una vez diagnosticado el trastorno, éste puede aparecer solo, o acompañado de otras lesiones, tal y como son: hiperactividad, impulsividad y agresividad. El más común según estudios realizados por Biaggi (1996) es: el déficit de atención con hiperactividad, Este último término (hiperactividad), es definido por el mismo autor como: “una condición siquiátrica, mejor conocida como un trastorno de conducta, de origen neurológico, caracterizado por una excesiva actividad motora, un comportamiento impredecible, inmaduro e inapropiado para la edad”

Si un niño presenta dificultades en el aula, ya sea por problemas académicos o disciplinarios, es importante conocer, cómo hacen las instituciones para encarar estas dificultades, de no abordarse de una forma adecuada, se podría intervenir y así cambiar o mejorar la situación.

Durante la edad preescolar es muy difícil hacer un diagnóstico definitivo del TDAH, ya que muchas son las conductas de los niños, (saltar, correr) forman parte del comportamiento normal de la mayoría de estos pequeños. Es por ello que muchas veces, las escuelas o maestros pueden confundir a un niño hiperactivo con uno simplemente inquieto o travieso y no se dan cuenta que el niño puede presentar algún problema o alteración. Esto puede darse, por falta de información acerca del tema, en este caso el trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad.

Es importante por lo tanto considerar, que en la actualidad existen entre los grupos que conforman el nivel preescolar, niños con problemas de déficit de atención con o sin hiperactividad; los cuales ameritan una atención mas precisa tanto fuera como dentro del aula regular, debido a sus características propias del síndrome, tal y como lo pueden ser: la falta de concentración, dispersión e intranquilidad. Esto conlleva a plantear la necesidad de que todo preescolar debe contar con un personal

especializado que pueda brindar su ayuda tanto al niño como a los padres y docentes, siendo algunos de ellos psicólogos y psicopedagogos.

Las inquietudes planteadas anteriormente, tales como: la inserción de niños especiales a aulas regulares, la buena formación y los adecuados y novedosos conocimientos por parte de la docente referente al tema, formaron la base para emprender una investigación, la cual tiene como punto central la problemática de cómo hace la maestra del preescolar del Colegio San José de Tarbes ubicado en el Paraíso en la ciudad de Caracas, para integrar a los niños que presentan el trastorno de déficit de atención, con o sin hiperactividad, a las actividades y al grupo en general de un aula regular. Así como también es necesario conocer si la maestra cuenta con los conocimientos, técnicas e instrumentos adecuados para abordar el problema.

Justificación e importancia de la investigación

Este estudio pretende analizar la actitud y las estrategias que utiliza la docente frente a uno o varios casos de déficit de atención con hiperactividad presentes en el niño que ya ha sido evaluado y diagnosticado con este síndrome.

Por tal motivo se debe considerar el manejo de herramientas o estrategias que utilice la docente y auxiliar del salón, ante esta situación. Adicionalmente a esto, se desea identificar el grado de conocimiento que puedan tener las maestras referente a la forma de tratar a los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad, ya que en algunas ocasiones, estos niños pueden ser confundidos con un niño inquieto y distraído o viceversa, al que no le prestan mayor atención. Esto con el fin de descartar algún otro caso que no haya sido detectado, ya que si no abordado a tiempo por parte de la docente, motivado a posibles falta de información

sobre técnicas, estrategias, actividades, fortalecimiento de actitudes y conductas, recomendaciones específicas y entrevistas, puede que se presenten mayores características propias de la alteraciones, las cuales pueden agravar su problema de déficit de atención con o sin hiperactividad, así como también pueden ser elementos de dispersión o alteración de la conducta del resto de los niños, distorsionando el adecuado y buen desarrollo académico y emocional de éstos.

Es importante resaltar que el estudiar esta situación, permitirá a las docentes de los niños en observación, un mayor y mejor conocimiento sobre esta problemática que presentan algunos niños. Esta información será referente a como intervenir de forma temprana esta alteración, a fin de controlar a futuro, situaciones más difíciles que pueda presentar el niño con déficit de atención con o sin hiperactividad, tanto en el ámbito académico, social y hasta familiar, de no tratarse a tiempo dentro de cualquier entorno.

Alcances y limitaciones

Como parte y alcance de la investigación, se quiere llegar a conocer la situación actual que se presenta a la hora de introducir a un niño con déficit de atención con o sin hiperactividad en un aula regular por parte de la maestra.

Si se observara alguna carencia o deficiencia por parte de la maestra en cuanto a los conocimientos que debería tener referente al tema, un alcance sería dotarla de las mejores recomendaciones y estrategias, con el fin de mejorar o modificar su actitud, para así favorecer inserción del niño con ADD/H a aulas regulares.

Con relación a las limitaciones, se pueden mencionar varias, tal y como es el caso de la resistencia y colaboración del personal que labora en los preescolares a los que se va a acudir para llevar a cabo la investigación.

Otra es el factor tiempo, el cual es indispensable para realizar buenas observaciones.

Objetivo General

Analizar las estrategias utilizadas por la maestra de preescolar del colegio San José de Tarbes ubicado en el Paraíso en la ciudad de Caracas, para integrar a un niño que presenta el trastorno de déficit de atención con hiperactividad a las actividades y al grupo en general de un aula regular.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar la situación actual con relación a la actitud del personal docente encargado de la formación académica con respecto un niño en edad preescolar que presenta el trastorno de déficit de atención con hiperactividad.
- Conocer la formación y conocimientos de la maestra referentes al déficit de atención con o sin hiperactividad.
- Diferenciar la relación existente entre la maestra y la auxiliar del salón a observar, con el niño que presenta la alteración.
- Conocer la relación entre todos los niños del salón, esto implica: niños con ADD/H con alumnos regulares, alumnos regulares con otros iguales.

- Indagar la relación del niño con ADD/H y sus padres o en su lugar sus representantes.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Para el desarrollo de la siguiente investigación, se requiere de antecedentes, fundamentos y posturas teóricas e históricas respectivamente, referentes al trastorno del déficit de atención con, hiperactividad, con la finalidad de ofrecer un marco teórico, que permita sustentar los diferentes aportes que se mencionan a lo largo de este trabajo.

Según la bibliografía consultada se encontraron diferentes tesis de grado, trabajos de investigación, libros, entre otros, relacionados con el déficit de atención con o sin hiperactividad, por tal motivo se procederá a enunciar los puntos más relevantes de cada una de estas investigaciones a fin de aportar el sustento requerido para conformar las posturas teóricas solicitadas.

Antecedentes

Son muchos los autores que han decidido profundizar sus estudios relacionados con el déficit de atención con o sin hiperactividad, lo que facilita y sirve de un gran aporte en la realización del proyecto.

A continuación se presentan brevemente algunas investigaciones relacionadas con el tema.

Mora O. (1997), realizó una investigación titulada: “desorden deficitario de atención en niños hiperactivos”. Esta investigación, evoca de otros autores, los síntomas y características del déficit de atención con o sin hiperactividad, que pueden presentar los niños en edades comprendidas entre 5 y 6 años, esto con el objetivo de recopilar la mayor información para así estudiar a estos niños más a fondo, tomando en cuenta sus

características y la sintomatología del síndrome. Esta investigación se basó, bajo la metodología cualitativa, la cual mediante la utilización de instrumentos como cuestionarios, entrevistas y registros descriptivos, hicieron factible y enriquecedora la recopilación de datos.

Una vez estudiados varios niños con déficit de atención, se pudo constatar que la mayoría de éstos presentaban casi todos los síntomas y características antes recopilados.

Esta investigación aportó innumerables características de los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad, así como también dio a conocer algunos síntomas de éstos con su clasificación y tratamientos, lo que permitió entender con mayor profundidad, el desenvolvimiento esperado por un niño que presente este trastorno.

Álvarez, Cariño y Santiago (1997) en su trabajo titulado “Instrumento para detectar el déficit de atención con o sin hiperactividad en niños de 5 a 6 años en edad preescolar y estrategias a seguir para la docente”, realizaron una recopilación de varias definiciones del déficit de atención con o sin hiperactividad, para luego armar una definición propia. Los mismos, aplicaron una serie de cuestionarios a padres y maestros para determinar el nivel de conocimiento que éstos tenían acerca de los niños que padecían del trastorno, después de obtener los resultados, capacitaron a los padres y maestros proporcionándoles una serie de estrategias necesarias para lograr las modificaciones de conductas inapropiadas, manifestadas por los niños en su ambiente familiar y escolar.

Esta investigación ofreció información para la elaboración de instrumentos pertinentes, que podrán ser utilizados para la recaudación de información del presente trabajo, como lo es el cuestionario para padres y maestras.

Herrera (2004) en su obra titulada “Desarrollo del autocontrol en niños con comportamiento asociado al TDA/H”, realizó su investigación de carácter

cualitativo, con esto buscó la obtención inmediata de la información, apoyándose en técnicas e instrumentos que le permitieron un contacto más directo con el sujeto de estudio durante el desarrollo del programa. La intención de esta investigación, se fundamenta en el desarrollo de un programa de estrategias pedagógicas que puedan ser aplicadas por la docente para integrar a niños preescolares con serios indicios de padecer trastornos deficitarios de atención en un aula regular.

Esta investigación, permite manipular el tipo de metodología que se utilizará para desarrollar el proyecto, tal y como es el enfoque cualitativo, ya que sus características descritas, se adaptan a lo que se quiere lograr durante la investigación, un acercamiento más directo de la maestra con los niños y su entorno.

Abrante e Isturiz (2000) en su trabajo titulado “Hiperactividad en el ambiente educativo”, realizaron una investigación de campo - intensiva (estudio de casos), en donde se basaron en establecer y aplicar estrategias y actividades que permitieran al docente de preescolar, trabajar de manera más eficiente y eficaz con niños que sufren del TDA/H. Al finalizar su intervención, Abrante e Isturiz, afirmaron que existe una carencia real de información, ligada estrechamente a este tipo de trastorno, además a la falta de motivación por parte de las instituciones y docentes para integrar a los niños y niñas a aulas regulares.

Esta investigación aportó una información relevante acerca del interés y motivación que se tenía de este tema en el año 2000, estos datos, servirán de base para investigar como se encuentra esta situación cinco años después.

Gómez y Sánchez (1998) realizaron una investigación titulada “Manifestaciones conductuales en niños con síndrome de déficit de atención e hiperactividad en los períodos sin tratamiento y con

tratamientos”, la cual tuvo como intención principal determinar a través de las manifestaciones conductuales, la influencia del tratamiento farmacológico en un grupo de niños en edad escolar con ADHD; para esta investigación utilizaron un diseño ex post-facto que se realiza con características descriptivas tomando situaciones reales que se hayan producido. Se obtuvo como resultado la efectividad de los tratamientos farmacológicos a nivel conductual en niños que presentan características del síndrome de ADHD.

Esta investigación aporta información sobre como la conducta de los niños puede variar si está farmacológicamente medicado o no, y así poder hacer su inclusión al salón de clase de manera más fácil.

Ballaben, Lustig y Del Castillo (1998) en su tesis titulada “Déficit de atención: un problema que todo docente de preescolar debe conocer y manejar”, realizaron un manual para facilitarle al docente de preescolar información y estrategias, sobre niños que presentan el síndrome. Para la elaboración del mismo se consultaron diferentes bibliografías donde obtuvieron varios enfoques del trastorno, también realizaron una primera encuesta en una institución, para diagnosticar los conocimientos que pudiesen tener sobre el tema, luego les suministraron el manual, y tiempo más tarde realizaron otra encuesta para constatar los nuevos conocimientos obtenidos después de haber revisado el manual. Las respuestas fueron muy positivas y pensaron extender el proyecto a otras instituciones.

Esta investigación brinda variada información sobre el tema y estrategias que pueden ser aplicadas con los niños que presentan déficit de atención con o sin hiperactividad, la misma servirá de apoyo a la hora de tratar con los docentes, y conocer cuáles son sus estrategias para incluir a los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad dentro de un aula regular.

Todos los antecedentes antes mencionados, servirán de gran aporte para la realización del trabajo de investigación, ya que de cada uno, se extrajo diferente información como: las características y síntomas que pueden presentar los niños con este déficit, un modelo de instrumento pertinente para ser aplicado en la recolección de datos, así como también apporto información relevante sobre la motivación el interés y las estrategias que utilizan las docentes para la escolarización de estos niños, cinco años atrás. Otro aporte significativo fue el estudio de la variación de la conducta del niño frente a medicamentos farmacológicos.

Breve reseña histórica del Déficit de Atención con o sin Hiperactividad

En esta reseña, se encontrará, una recopilación de información referente al déficit de atención con o sin hiperactividad, desde el primer momento en que se comenzó a hablar del síndrome y su evolución, hasta los últimos avances o estudios que se hayan realizado sobre el tema.

El diagnóstico y tratamiento del trastorno conocido como: déficit de atención con o sin hiperactividad, no son novedades del fin de siglo. La primera descripción clínica de este cuadro data del año 1902, por, y fue realizada por George Still y Alfred Tredgold, quienes describieron en ese momento lo que ellos conceptualizaron como “niños con déficit del control moral”. Señalaron también la mayor incidencia de este trastorno en niños que en niñas de la misma edad y puntualizaron, como sintomatología más destacable en el cuadro, los trastornos del aprendizaje, la hiperactividad, los trastornos generales de conductas y las dificultades para mantener la atención. (Gratch 2001)

Después de la primera guerra mundial, una epidemia de encefalitis en los Estados Unidos (1917-1918) permitió que se observara una sintomatología muy similar en sujetos que habían padecido de esta enfermedad. Estos manifestaban síntomas similares a los de los niños hiperquinéticos. A partir de esa observación parecía claro que existía una asociación entre las complicaciones del embarazo y algunas secuelas neurológicas.

A comienzos de 1932 la sociedad en general comenzó lentamente a tomar conciencia de que todos los niños deberían recibir una educación, se crearon organizaciones y se empezaron a desarrollar otras teorías sobre este tema, al mismo tiempo se realizaron investigaciones referentes a os niños con déficit de atención.

Estas investigaciones, teorías y tratamiento, ayudaron a organizar el campo de aprendizaje de personas con la alteración del déficit de atención. Las teorías iniciales se concentraron principalmente en tres tipos de trastornos, tratados en primer lugar por médicos y por psicólogos, estos trastornos fueron clasificados en: lenguaje hablado, lenguaje escrito y trastornos respectivos y motores. Kendler 1935, el lenguaje hablado, se refiere a la expresión verbal del niño la cual debe coincidir con lo esperado para su edad, el lenguaje escrito se expresa a través de las representaciones gráficas, en donde pone en manifiesto lo que siente o percibe y los trastornos perspectivas y motores, son las dificultades que presenta el niño en relación a su desarrollo o madurez visomotora.

En el año 1937, Bradley, descubrió el “efecto paradójico tranquilizante” de los psicoestimulante en los niños hiperactivos, gracias a esto se atenuaron las conductas disruptivas, los trastornos generales de conducta, la impulsividad e hiperactividad de estos niños.

Antes de finalizar la década de los 50, los científicos enfatizaron más investigaciones críticas relacionadas con la práctica escolar, comenzaron

por estudiar a adultos con daños cerebrales y después a niños con este tipo de dolencias y finalmente a niños con inteligencia normal. Luego de esto pudieron establecer las diferencias de comportamiento entre cada individuo, clasificado en las categorías mencionadas anteriormente.

Entre el período de 1961 y 1974, los hechos significativos se incrementaron y el trastorno fue etiquetado (con la expresión dificultad de aprendizaje)

Otro hecho significativo durante este período fue en 1972, cuando Virginia Douglas, en un trabajo presentado en la sociedad de psicología Canadiense, señaló que las características esenciales de este síndrome, eran la dificultad para mantener por un largo período la atención y para controlar los impulsos.

En 1980 se aprobó un nuevo término para describir los problemas de atención: Attention déficit disorder ADD, desordenes de déficit de atención, el cual fue aceptado como una categoría de diagnóstico por la American Psychiatric Association.

Mientras que en 1985, Gearheart describe la atención como un proceso cognoscitivo, que permite captar determinadas características de los estímulos del medio que puede ser detectada a través de los sentidos.

Ya para 1994 se clasifica a la condición dentro del grupo de condiciones tituladas “déficit de atención y trastornos de comportamiento”, el cual era dividido en hiperactividad – impulsividad.

En el año 1996 el Ministerio de Educación crea una nueva resolución la “Resolución 2005”, en la cual se habla de una integración de los niños con necesidades educativas especiales a aulas regulares, la misma hace referencia a la importancia de la educación integral del niño y a la

integración de niños con necesidades educativas especiales a aulas regulares.

Con esta resolución se terminó de considerar la integración de niños discapacitados o con alteraciones a aulas regulares.

A partir de ese momento se puede encontrar dentro de un aula regular, niños con las alteraciones antes mencionadas.

El niño con déficit de atención e hiperactividad

Según Peñafiel (1992):

El Trastorno por Déficit de la Atención denominado con la sigla TDA, es un trastorno que se presenta en las personas desde los primeros años de vida y puede durar incluso hasta la adultez. Se caracteriza por una dificultad o incapacidad para mantener la atención voluntaria frente a determinadas actividades tanto en el ámbito académico, como cotidiano. Por ende las relaciones sociales se ven afectadas por el hecho de que es muy difícil para una persona de estas características seguir reglas o normas rígidas de comportamiento. Habitualmente se asocia este déficit a una falta de autocontrol y sobretodo dificultades en la toma de conciencia de los errores propios para la persona afectada en algunos casos, hiperactividad. Estos síntomas normalmente se producen de forma conjunta; sin embargo, uno puede ocurrir sin los otros.

Existen factores genéticos y biológicos, entre los no genéticos podemos mencionar las complicaciones prenatales, perinatales y postnatales. Se sabe que aquellas personas que durante la maternidad consumieron alcohol y drogas, incluso tabaco, son propensas a que sus hijos padezcan del trastorno, también puede influir el bajo peso al nacer, las lesiones cerebrales, entre otras.

Por otra parte desde el punto de vista genético, todos los estudios inciden en que la existencia del mismo trastorno en hermanos, es de un 17 a un 41%. En cuanto a gemelos univitelinos, el porcentaje del trastorno común es hasta de un 80 %. Si el padre o la madre han padecido el síndrome sus hijos tienen un riesgo del 44% de heredarlo

Para entender a estos pequeños tenemos que imaginar su mundo interior. Para ellos, todos los sentidos están volcados al exterior y permanecen cautivados por el medio ambiente. Los sonidos, las imágenes, los olores y otras sensaciones pasan por su mente en forma desordenada, siendo incapaces de fijar la atención en un solo estímulo por mucho tiempo. Cualquier rutina los aburre y pasan de una actividad a otra sin llegar a concluir ninguna, por lo cual son improductivos a pesar de su movimiento constante. Al mismo tiempo, despliegan una gran energía y sienten una necesidad imperiosa por saltar, correr o realizar cualquier tipo de esfuerzo físico, pero es raro encontrarlos en reposo.

Teniendo en cuenta lo anterior, no resulta extraño que los adultos y otros niños de su misma edad, manifiesten desesperación al ver que nunca prestan atención ni están quietos. Sin embargo, deben comprender que padecen un trastorno mental muy particular del cual no son conscientes, pero que sufren con el rechazo, el maltrato o cuando descubren que sus logros académicos son inferiores al promedio de su curso.

Como las medidas de disciplina tradicionales no funcionan en ellos, los maestros y padres recurren a castigos cada vez más severos, sin resultados positivos. Bajo tales circunstancias es preferible solicitar ayuda profesional, pues de otra manera las consecuencias a largo plazo serán lamentables.

Se piensa que los maestros de la primera etapa, son los primeros en informar a los familiares sobre las excesivas inquietudes y desatención que

presentan sus hijos. Los niños con déficit de atención al estar en situaciones más estructuradas o al compartir con más niños o personas que no son sus familiares, sus conductas hiperactivas se activan aún más, algunas de las áreas donde se puede detectar estas dificultades en niños entre 3 - 6 años son:

1. Desarrollo del lenguaje:
 - Retraso en la aparición del habla.
 - Retraso en la comprensión y expresión.
2. Retraso en el desarrollo motor:
 - Dificultades en motricidad gruesa.
 - Dificultades en motricidad fina: Dispraxias.
 - Excesiva actividad motora.
3. Aspectos conductuales y Sociales:
 - Irritabilidad.
 - Problema para aceptar los límites.
 - Impulsividad.
 - Agresividad.

El papel del maestro dentro de este déficit es muy importante, ya que debe ayudar al niño, dándole instrucciones precisas y claras referentes a cómo debe ser su comportamiento dentro del aula, esto no quiere decir que se logre la conducta deseada, la mayoría de las veces resulta más eficaz combinar la información con elogios y refuerzos.

El maestro debe tener una actitud muy positiva, debido a que tiene que estar en continuo contacto con el personal especializado así como con los familiares del niño, igualmente, debe ir observando el progreso de éste, y convertirse en su modelo, permitiéndole aprender estrategias sobre cómo enfrentar y solucionar problemas. Debe darle la oportunidad de demostrar lo que sabe, para así poder reforzar su actuación dentro del aula.

Se sabe que es de suma importancia la intervención de los docentes a la hora de trabajar con niños que presenten déficit de atención e hiperactividad, pero también se debe saber que se necesita de otros entes a la hora de tratarlos, como son la familia y los terapeutas, cada uno de éstos deben seguir una serie de pautas a la hora de tratar al niño, como por ejemplo en el caso de la familia, deben tener normas claras y bien definidas, dar ordenes cortas y de una en una, reconocer el esfuerzo realizado por el niño, aumentar su autoestima, darle pequeñas responsabilidades, aceptarle tal y como es, cumplir siempre los castigos y las recompensas ante sus acciones, fomentar sus puntos fuertes, sus facultades; en el caso de los terapeutas deben, orientar a los padres acerca del trastorno que padecen sus hijos, darles pautas de conducta y actuación con su hijo, reeducar las dificultades de aprendizaje asociadas (dislexias, falta de memoria, disgrafías, entre otras), entretenerle en la resolución de problema, entrenarle en habilidades sociales puesto que suele presentar problemas con los demás, entrenarle en técnicas de relajación.

Además de los tratamientos psicopedagógicos, existen los tratamientos farmacológicos, los cuales deben ser prescritos por un neurólogo o psiquiatra, y son utilizados para estos niños es el metilfenidato (el famoso Rubifén o Ritalin), la dextro anfetamina (dexedrina) y la permolina magnésica como (Cylert).

Todos estos medicamentos facilitan la acción de la dopamina y de la noradrenalina (los dos neurotransmisores implicados en trastorno) y por ello actúan de inmediato.

Se ha hablado mucho de este tipo de tratamientos ya que siguen existiendo evasivas por parte de muchos profesionales para recetar los fármacos, que desde luego no son la panacea del tratamiento pero que

nos facilitan la tarea cuando tenemos que seguir una reducción y un tratamiento psicológico con estos niños.

Se insiste mucho en los efectos secundarios y la posible adicción a la medicación. Algunos de los efectos secundarios ocasionados por el metilfenidato, son: insomnio, cuando la dosis se da demasiado tarde, puede existir pérdida de apetito, en ocasiones puede producir dolores de cabeza, y molestias gástricas.

Lo expuesto anteriormente, contribuye a conocer como se ha ido manifestado y cómo ha ido evolucionando el déficit de atención con o sin hiperactividad, mostrando también un poco sobre el papel que juega el docente dentro del aula con los niños que poseen este déficit. Aunque no se tenga mayor información sobre los avances científicos en la actualidad, se conoce por partes de ponentes de charlas y foros, que se continúan las investigaciones sobre el tema.

Posturas Teóricas referentes al DDA/H

Para entrar en el tema del déficit de atención con o sin hiperactividad, es indispensable que sea abordado desde diferentes enfoques, a continuación se presentan varias posturas teóricas que ayudaran a fijar posiciones sobre como abordar o manejar las conductas de los niños que manifiestan dicho trastorno.

García Pérez y Magaz Lago (2000), en su definición de trastorno deficitario de atención, exponen que el DDA “implica primordialmente una dificultad generalizada en el tiempo y espacio, para mantener y regular la atención y una actividad motora excesiva hiperactiva, la cual puede estar acompañada por impulsividad y con escasa reflexión”. Estos autores también señalan que:

Con el DDA se nace, se crece, se reproduce y se muere. Nunca se deja de ser una persona con DAH. Sin embargo, las personas, dependiendo de las ayudas profesionales y familiares que reciban pueden aprender a vivir con esta característica de tipo temperamental y desenvolviéndose con gran eficacia y éxito social y profesional en la vida.

Una teoría que puede ser aplicada al trastorno del déficit de atención es la conductista, la cual comienza con los trabajos pioneros de Thorndyke y Skinner y tuvo gran impacto en educación especial. Lovitt, Lindfey, Whelan, Becker, Engelmann y Karmine, realizaron los primeros trabajos en los que se aplicaba este enfoque a los trastorno de aprendizaje. Hoy en día, el enfoque conductista está incluido en la mayoría de programas de información para maestras especializadas en trastornos de aprendizaje.

Según peralta 1997, este enfoque se basa en la premisa de que la influencia del ambiente en la conducta es muy importante, algunos términos característicos del punto de vista conductista son: modificación de conducta, teoría del refuerzo, condicionamiento operante, análisis de tareas, medidas directas, instrucción, criterios de referencia y enseñanza de precisión. Una de las técnicas que más se utiliza con el déficit de atención, tomando en cuenta las características de cada caso, es la modificación de conducta. Entre las técnicas de modificación de conductas mas usadas para estos casos están: el tiempo fuera, la sobre corrección, el reforzamiento diferencial de otras conductas, el castigo físico, verbal y la extinción. Al programar la intervención terapéutica de estas conductas, es de suma importancia, el trabajo en forma directa con los padres, ya que así se garantiza el mantenimiento y generalizan do el cambio logrado.

También existen otras teorías que pueden aplicarse fácilmente al trastorno del déficit de atención, tal y como es el caso de la teoría cognoscitivita. Algunos maestros y psicólogos que han construido el enfoque cognoscitivista son: Ausbel, Brunner, Bandura, Anderson, Cronbach, y Gagne, ellos piensan que lo que le sucede internamente al niño es

importante, ya que el aprendizaje es un proceso de construcción. Todos los factores externos como los recursos y los maestros no son tan importantes como el niño en sí, el cual debe ser activo durante el aprendizaje ya que es él, quien construye sus significados a través de las experiencias.

Las estrategias que más se utilizan para mediar una conducta de déficit de atención con o sin hiperactividad, visto desde el punto de vista cognoscitivo, son los ejercicios que impliquen la utilización del pensamiento sobre sus acciones, así como también juegos que estimulen la atención del niño para mantener la mente activa frente a situaciones que lo relajen. (Fuente personal, psicóloga Maritza Vega)

Bruner en 1973 afirma que la teoría cognoscitivista es el estudio de cómo los individuos van más allá de la que ya conocen.

La cognición permite al individuo identificar interpretar, organizar y aplicar la información, la integración y la relación de la nueva información, con la ya existente, implica procesamientos creativos y constructivos por parte del individuo. Las conductas cognoscitivistas son complejas y ponen en interrelación procesos asociados con la interpretación, el recuerdo y la comprensión de las experiencias.

Las posturas teóricas antes mencionadas servirán de base para tener un marco de referencia a la hora de llevar a cabo la investigación, así como también, tomando en cuenta las características de cada una de ellas ayudarán a optimizar el proceso de observación e intervención de las investigadoras.

En el presente capítulo se puede observar, algunas investigaciones realizadas por diferentes autoras sobre el tema de déficit de atención con hiperactividad, desde distintos puntos de vista, así como también la definición del trastorno, algunas características que se pueden presentar, y

lo que deben hacer tanto los padres, como educadores, y psicólogos, para llevar los casos, finalmente se encuentran diferentes posturas teóricas que hablan sobre como tratar el trastorno dentro de un salón de clases.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

En el presente capítulo, se describirá el tipo de metodología y el enfoque, con los cuales se desarrolló la investigación, se hallará una breve descripción del contexto y de los componentes que influyeron para su desarrollo, tal y como fue, el tiempo, la cantidad de visitas al colegio, los instrumentos utilizados, entre otros; Así como también se encontrarán explicadas claramente, las fases en las cuales se dividió la investigación.

Este trabajo de investigación se realizó con el método cualitativo, porque ofrece una variedad de características que permiten adaptarse de mejor manera a la investigación, tal y como fueron, la obtención inmediata de la información en su ambiente natural como en el salón de clases, en el parque y en otras áreas del preescolar; la subjetividad, basada en valores, creencias, ideas, puntos de vista y expectativas que tienen los niños y docentes; la oportunidad de realizar un proceso abierto y flexible, porque se movió en la ambigüedad e incertidumbre, tanto de los niños y docentes observados como de las investigadoras; y la perspectiva expansionista, en búsqueda del todo con mente abierta y exploratoria para captar cualquier conducta de la docente o del niño hiperactivo que sea pertinente registrar para favorecer la investigación.

Por el contrario, no se escogió trabajar con la metodología cuantitativa, porque ese método arroja resultados rígidos y exactos, sin tomar en cuenta la flexibilidad que se necesita a la hora de hacer observaciones presenciales y análisis de resultados.

Se decidió trabajar bajo el enfoque del diseño etnográfico, ya que las características del mismo, fueron las que más se adaptaron a los pasos o procedimientos que se cumplieron para conocer la actitud del docente y de los niños en general, a la hora de integrar al aula regular niños con déficit

de atención con o sin hiperactividad, este diseño le permite al investigador buscar información profunda y detallada, a través de la observación y participación continua con las personas que están involucradas con la investigación, como lo son: la docente, la auxiliar, el niño con déficit de atención con hiperactividad diagnosticado y el grupo de niños en general, con el fin de detectar situaciones que no se ven a simple vista, sino con un contacto directo a través de diálogos y acciones con los niños y docentes. También permite describir lo que sucede en el aula apoyándose en experiencias vividas y registradas bajo instrumentos, como: los registros descriptivos, las entrevistas entre otros.

Esta propuesta se llevó a cabo en el preescolar del Colegio San José de Tarbes de “El Paraíso” en la ciudad de Caracas, tomando como población a los niños que integran el salón de primer grupo de preescolar. Este grupo está conformado por una maestra, una auxiliar y una matrícula de 42 niños, teniendo a uno de ellos con el diagnóstico del trastorno de déficit de atención con hiperactividad.

El colegio San José de Tarbes, se caracteriza por su diversidad de beneficios que ofrece a los niños y al público en general, ya que cuenta con espacios destinados tanto para actividades recreativas, como estudiantiles, algunas de las áreas o espacios son: salones amplios con adecuada ventilación e iluminación, parques y patios para los recreos, salones de usos múltiples, sala de computación, áreas verdes, un teatro (el cual también se utiliza para el cine), iglesia, caminerías, biblioteca, entre otros. Es importante mencionar que el colegio cuenta con un departamento de psicología y otro de psicopedagogía, los cuales dependiendo del asunto a tratar, trabajan en equipo. También se brinda el servicio enfermería y actividades extraescolares por las tardes, como: tareas dirigidas, la estudiantina, el mitar, la banda, flamenco y deportes como voleibol y fútbol.

Los niños de preescolar que son los que conciernen, tienen acceso a todo lo mencionado anteriormente menos al servicio de biblioteca, la cual se encuentra en el área de bachillerato.

Este colegio está bajo la enseñanza de hermanas francesas y maestras graduadas y especializadas en diferentes ámbitos, desde que los niños están en preescolar aparte de lo académico, se les inculca una cultura religiosa, como lo es la religión católica.

Toda esta descripción del ambiente y componentes del colegio será de gran utilidad para conocer el entorno en donde se desenvuelven los niños la mayor parte del día.

Se escogió realizar la investigación en esta institución, por varias razones, una de ellas es que se contaba con la información que en el primer grupo del preescolar de este colegio, había un niño diagnosticado con el trastorno de déficit de atención con hiperactividad, y otra de ellas, era la factibilidad y la viabilidad del acceso a la misma, debido a que una de las investigadoras es exalumna. Esta última razón facilitó la flexibilidad en cuanto a horarios de visita y observaciones participativas o no, ya que se podía acudir al colegio a cualquier hora y día sin ninguna restricción, todo dentro de las posibilidades de las investigadoras, es por ello que hay observaciones en diferentes momentos de la jornada, la mayoría de ellas han sido en el aula de clases, otras en el parque, a la hora de salida y una en el momento de la merienda. Las visitas al preescolar fueron 9 y casi todas las observaciones fueron por un período de una a dos horas, pocas abarcaron más de ese horario. Los días más frecuentes de observaciones fueron los jueves y viernes, procurando ir a diferentes horas para observar en distintos momentos de la jornada. A medida que se hicieron más frecuentes las visitas, se fue incrementando la confianza y comunicación con la maestra, la cual desde la primera visita fue muy amable y colaboradora con lo que se presentaba. Algunas de las observaciones fueron participativas, ya que las investigadoras se integraron a varias

actividades, en las cuales se mantuvo contacto directo con el niño que presenta la alteración y así se facilitó el uso de instrumentos tales como fotos y grabaciones para el sustento y anexos de conductas propias del trastorno. Otros instrumentos utilizados para recopilar información fueron los registros descriptivos, y las entrevistas realizadas a las personas que aportan información referente al tema o se encuentran ligadas al niño en estudio, ellas son: la docente del salón, la auxiliar, la coordinadora de preescolar, la directora del plantel, la madre del niño, la psicólogo y la psicopedagoga. Este último instrumento constó de quince preguntas diferentes para cada entrevistada, las mismas fueron redactadas con la finalidad de obtener la mayor información posible sin incomodar al entrevistado y con la mayor cordialidad.

La investigación consta de varias fases las cuales están divididas según el desenvolvimiento secuencial del proyecto, la primera de ellas es la fase de diagnóstico, ésta fase se inició con las visitas al salón de primer grupo, con una frecuencia de dos días por semana y un aproximado de una a dos horas durante diferentes momentos de la jornada, en donde se pudo observar cual era el ambiente en donde se desenvuelve el niño, la dinámica de trabajo, algunas conductas del niño diagnosticado como hiperactivo y la actitud de la maestra frente al mismo. Y la segunda fase, fue llamada, fase de análisis, donde se le hizo una entrevista a la maestra y a varias personas que dieron aportes significativos a la investigación, como lo son: la auxiliar, la coordinadora de preescolar, la psicóloga y la psicopedagoga. También se optó por realizar registros descriptivos, en donde prevalece el relato de situaciones que reflejan las conductas del niño y su entorno, así como también la actitud de la maestra frente a él y al integrarlo a actividades y al ambiente escolar.

En cuanto al análisis de resultados, después de haber aplicado las entrevistas y observaciones, se pretende recopilar, subrayar y tomar las palabras, frases, oraciones o situaciones más relevantes y frecuentes para

realizar una categorización de la información y así obtener una visión más completa de la realidad. Estos resultados se reflejan en tablas resúmenes, donde los datos estarán agrupados y acompañados de una interpretación y análisis por parte de las investigadoras.

CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS

En éste capítulo se presentará el análisis de las observaciones realizadas al niño que presenta DDAH y la maestra del salón, en diferentes momentos de la jornada; el análisis de las entrevistas realizadas al personal del colegio que se vio involucrado con el caso, y por último se encontrará un análisis global en donde se compara lo dicho en las entrevistas con la realidad y el deber ser de la teoría en la cual se basa la investigación.

Análisis de las observaciones

Para llevar a cabo la investigación se realizaron varias observaciones directas, las cuales fueron categorizadas y analizadas respectivamente. El ambiente en donde se desenvuelven los niños, es decir, el colegio San José de Tarbes, cuenta con varias áreas recreativas, pero solo una de ellas es utilizada por los niños de preescolar, tal es el caso del patio y parque del preescolar. Este tiene salones amplios, ventilados e iluminados, lo que favorece la calidad de servicios que el colegio le brinda a los niños. El salón donde se realizó la investigación fue primer grupo, conformado por 42 niños de edades comprendidas entre tres y cuatro años, una docente, Licenciada en Educación Preescolar con 25 años de edad y una auxiliar, Técnico Superior Universitario mención preescolar con 42 años de edad. El salón cuenta con adecuada luminosidad y ventilación, éste se encuentra organizado de la siguiente manera: alrededor del salón hay siete mesitas donde se reparten 6 niños en cada una; intercalando las mesas, están las áreas(construcción, dramatización, juegos tranquilos y arte), en dos paredes hay carteleras en donde se colocan los trabajos de los niños, en la tercera y más angosta hay una pizarra y en la otra, algunas decoraciones para ambientar el salón. También tiene dos puertas que comunican hacia

dos sitios diferentes, lo que pudiese ser objeto de distracción o vía de escape de los niños.

Para que se logre una adecuada integración de niños con alteraciones al aula regular, es necesario contar con un ambiente óptimo y agradable que permita al niño adaptarse con facilidad, es por ello que se considera como un factor no pertinente, la cantidad de niños en un mismo salón, ya que tomando en cuenta lo reducido del espacio en comparación a los demás salones, es un factor negativo que pudiese interferir a la hora de integrar a estos niños; más aun si lo que se quiere es lograr una satisfactoria integración de niños con dificultades como lo es, el caso del niño que presenta déficit de atención con hiperactividad, quien necesita mayor espacio y comodidad para sentirse relajado y cómodo y así hacer más viable la integración.

También se debe tomar en cuenta que son sólo dos maestras para cuarenta y dos niños, lo que indica que no hay una adecuada atención integral, ya que guiados por la resolución del 14 de enero de 2005, la cantidad máxima sustentada por esta base legal, la matrícula en un salón de preescolar es de 25 niños.

Una vez conocido el espacio físico y a los niños, se conversó con la maestra sobre los mismos, quien comentó la presencia en el aula de un niño diagnosticado con déficit de atención con hiperactividad. Después de varias observaciones, se pudo constatar que ese niño llamado Cesar Augusto, refleja constantemente las características típicas de la alteración y más aun ligado a las conductas agresivas e impulsivas, las cuales se pudieron observar en distintas oportunidades (ver anexo 2, 3, 4). El niño actuaba impulsivamente si algo no le parecía o si no se hacía lo que él quería, en ocasiones, se encontraba tranquilo trabajando y se molestaba sin motivo evidente, reaccionando con conductas inadecuadas, tales como: fastidiar y pegarle a sus compañeros y maestras, lanzar objetos al suelo,

lanzarse en el suelo a llorar, expresar con gestos y muecas de burla su desagrado por las cosas, entre otras. También se pudo constatar su bajo nivel de concentración y rendimiento, ya que se distrae con cualquier objeto que esté a su alcance, con la conversación de sus compañeros o se queda mirando fijamente al vacío hasta que la maestra le llama la atención, es en este momento cuando se incorpora de nuevo a las actividades (ver anexo 4).

Para abordar ese tipo de conductas disruptivas la maestra y auxiliar deben aplicar estrategias que según A Corinnny, son las que utiliza el docente para mediar, integrar y solucionar problemas. Pero en este caso las maestras aplican estrategias de modificación de conductas acompañadas de estrategias y actividades integradoras, siempre bajo la premisa o teoría conductista, la cual se basa en abordar los problemas de conducta, modificándolos con un procedimiento de estímulo-respuesta, en este caso la estrategia es ignorarlo, cosa que al principio fue extraña, tanto es así, que se le preguntó el por qué cuando Cesar actuaba de manera impulsiva ella no lo reprendía o no había ningún rechazo hacia el comportamiento del niño. Ella respondió que debido a que todas las estrategias anteriores como: llamarle la atención, dejarlo sin recreo entre otras, no funcionaban, decidieron en conjunto con la psicóloga y sus padres, tomar como última estrategia ignorarlo ante conductas inadecuadas. Con esto no quiere decir, que no se apliquen en determinados casos todas aquellas estrategias que en un principio no dieron resultado, pero ahora con la variación y combinación de ellas, el niño responde favorablemente e incluso ha mejorado su comportamiento.

En algunas observaciones se pudo constatar que a parte de ignorar algunas conductas de Cesar, la maestra aplicaba estrategias poco viables para la integración del niño, una de ellas es el aislarlo del grupo cuando se porta mal o permitir que siempre que quiera, trabaje y juegue sólo, sin importar cuanto tiempo el niño pase solo o aislado. Esto va en

contradicción al objetivo planteado, ya que lo que se desea es lograr una integración y no aislar más al niño, según la teoría conductista, el tiempo fuera puede utilizarse para extinguir una conducta inadecuada, aislando al niño por pocos minutos del contexto donde se encuentra para así volverlo a integrar más tranquilo y sin la conducta disruptiva. Lo pertinente sería que así como ella le explica de buena manera el por qué de las cosas, a través del diálogo puedan llegar a acuerdos y así ir disminuyendo el aislamiento e incrementando la integración, hacia sus compañeros, actividades y al aula en general.

Para concluir el análisis, se puede resumir que la maestra aplica estrategias de modificación de conducta con el objetivo de cesar o disminuir las conductas disruptivas de Cesar. Así como también se puede decir que en ocasiones es muy permisiva con las conductas inadecuadas del niño, ya que las deja pasar con sólo ignorarlo, cosa que dependiendo de las circunstancias ha dado resultado, pero no se debe olvidar que en momentos oportunos se debe intervenir a tiempo antes que cometa un acto inadecuado que se pueda lamentar, tal y como puede ser un golpe a un compañero. También se ha podido observar que Cesar cambia rápidamente de temperamento; a veces comparte con sus compañeros y juega con ellos llevando una relación armónica y en otras oportunidades mantiene una conducta hostil todo el día y se comporta de forma inadecuada. A pesar de esto y gracias a la temprana intervención de una psicóloga externa al colegio, con quien sigue en tratamiento, los últimos registros arrojan un avance en cuanto a la disminución de las conductas agresivas del niño, aunque en ocasiones todavía se muestra ansioso e intranquilo, las maestras comentan su evolución al compararlo con su comportamiento al inicio del año escolar.

Análisis de las Entrevistas

Para conocer el punto de vista de las personas que se relacionan con el caso del niño que presenta déficit de atención con hiperactividad y para indagar los conocimientos que tienen estas personas sobre la alteración, se les hizo una entrevista con preguntas precisas a manera de obtener la información requerida, entre alguna de las preguntas se encontraba, el si están de acuerdo con la integración de niños a aulas regulares, que presentan alteraciones, tal y como puede ser el caso del déficit de atención con hiperactividad. Todas las personas entrevistadas, como la maestra, la auxiliar, la coordinadora de preescolar, la psicóloga y la psicopedagoga, estuvieron de acuerdo con la integración, pero cada una dio una explicación diferente del por qué la integración, la maestra acotó, que se podía dar la integración siempre y cuando el grupo donde se encuentre dicho niño, sea de un promedio entre 16 y 15 niños por aula, cosa que no es consistente con la realidad que vive Cesar Augusto (éste presenta déficit de atención con hiperactividad y cursa primer grupo con 41 compañeros de salón); la psicóloga afirmó que son niños con los cuales se puede trabajar dentro de un aula regular, mientras haya un trabajo en conjunto entre la familia y la escuela, cosa que favorece y agiliza el proceso de adaptación e integración; la psicopedagoga apoyó lo dicho por la psicóloga agregando que se le debe tener una trato especial a los niños con esta alteración; la auxiliar también comento que se le debe tener una atención especial pero sin olvidar que es posible la integración ya que todos niños tienen los mismos derechos; y la coordinadora, quien es la persona que quizás no tenga tanto contacto con el niño como las otras, dijo que la integración es bella y la describió con todos los aspectos positivos que esta pudiese brindar. Todas ellas coinciden y describen a Cesar como un niño con conductas agresivas e impulsivas, las cuales han sido manejadas bajo las recomendaciones de una psicóloga externa al colegio por requerir una atención más individual y especializada. Las recomendaciones que ésta ha dado son regidas por la teoría conductista,

la cual se ve registrada dentro de las posturas teóricas de esta investigación, éstas se basan en la modificación de conducta, en este caso, en modificar las conductas inadecuadas de Cesar con estrategias tales como: tiempo fuera, reforzamientos positivos y negativos e ignorar las conductas inadecuadas. (ver entrevista de la psicóloga y psicopedagoga).

Estas estrategias son aplicadas tanto por la docente como por la auxiliar de dicho salón, las mismas se ven reflejadas en sus entrevistas y en los registros de las observaciones, en donde se pudo constatar, según lo dicho por la maestra y auxiliar, tanto la aplicación de las estrategias recomendadas por la psicóloga, como las que utiliza la maestra por criterio propio, tales como: hablarle en un tono de voz suave y dirigirse al grupo en general, cuando quiere en realidad dirigirse a Cesar específicamente. Estas dos últimas estrategias no son aplicadas a cabalidad, ya que en varias ocasiones se registró que la maestra se dirigía a Cesar para llamarle la atención y lo hacía con un tono alto y con voz de mando.

Las estrategias más utilizadas según la docente y la auxiliar es el tiempo fuera e ignorar las conductas inadecuadas del niño. La primera consiste en alejar o retirar al niño por no más de cinco minutos de sus compañeros y del salón de clases, esto con el fin de esperar que la conducta inadecuada se extinga y el niño se calme, para luego ser integrado nuevamente al grupo y a las actividades que fueron interrumpidas. En ocasiones esta estrategia viene acompañada de la explicación del por qué se realiza esa actitud por parte de la maestra y así el niño pueda entender y reflexione sobre su comportamiento.

La segunda estrategia consiste en ignorar todas aquellas conductas inadecuadas propias de la hiperactividad, pero que en el caso de Cesar vienen ligadas a la agresividad e impulsividad. Algunas de esas conductas factibles de ignorar son: se lanza al suelo a llorar, lanza objetos al suelo y

hace movimientos bruscos y repetitivos. (ver entrevista de la maestra y auxiliar).

En cuanto al procedimiento que se utilizó para trabajar el caso de Cesar, la psicóloga y Psicopedagoga hicieron un trabajo en conjunto, por lo tanto al hacerle la pregunta de cómo fue abordado el caso de Cesar, las dos coincidieron en sus respuestas, con la diferencia que una (la psicóloga), trabajo la parte conductual y la otra (la psicopedagoga), trabajó la parte del rendimiento académico en el cual se refleja su déficit de atención. Ambas mencionaron una fase de diagnóstico, una evaluación, recomendaciones en cuanto a la manera de cómo manejar al niño, tanto para la maestra como para los padres, y si no se observan resultados, se remite a otro especialista externo al colegio. En el caso de Cesar específicamente, tanto la psicóloga como la psicopedagoga, estuvieron de acuerdo en remitir el caso a otro especialista que le brindara al niño una atención individual y más especializada, ya que con la intervención que ellas le daban, no bastaba.

Para culminar se le hicieron tres preguntas similares a la docente y a la auxiliar, una de ellas fue, si habían tenido algún entrenamiento o formación para integrar a niños con déficit de atención con hiperactividad al aula regular, las dos coincidieron que se regían bajo las recomendaciones que les daba tanto la psicóloga y psicopedagoga del colegio como la psicólogo externa al mismo con la cual sigue en tratamiento; otra pregunta se refirió a la colaboración prestada por los familiares del niño, y ambas comentaron que recibieron gran apoyo y colaboración de sus padres, lo que facilita y agiliza el proceso de integración; y la última pregunta que se les hizo fue si se sentían satisfechas con los avances del niño que presenta la alteración, la auxiliar dijo que ella, al principio pensaba que no podía con el caso de Cesar, pero luego, poco a poco con la ayuda prestada por las especialistas fue avanzando, aún así ella no estaba de un todo satisfecha, pero se sentía bien por su avance; y la maestra, mostró gran alegría con su rostro y

dijo que si estaba satisfecha, sobre todo si es comparado con sus conductas al inicio de clases. Estas repuestas no son totalmente opuestas, aunque difieren al momento de compararlas con el grado de aceptación o satisfacción que tiene para ambas una misma situación.

Análisis General de las Observaciones y las Entrevistas

Para realizar un análisis general, se tomaron las observaciones hechas en el primer grupo del preescolar del Colegio San José de Tarbes, éstas fueron efectuadas en diferentes momentos de la jornada para ver el desenvolvimiento del niño y de la maestra en distintos ambientes y circunstancias y así, tomar la realidad de los hechos. También se utilizaron las entrevistas realizadas al personal que se relaciona con el niño que presenta el déficit de atención con hiperactividad, las mismas deben coincidir con la información recaudada durante las observaciones.

Uno de los aspectos importantes a considerar es la similitud que deben tener las estrategias que la maestra expone en la entrevista y las que se registraron en las observaciones. En la entrevista, la maestra afirmó que ella se rige por las estrategias que le ha recomendado la psicóloga, quien está tratando el caso de Cesar Augusto actualmente, alguna de las estrategias recomendadas son: ignorar las conductas inadecuadas del niño, utilizar el tiempo fuera y los refuerzos positivos, hablarle generalizado y no de manera individual. Las tres primeras estrategias fueron aplicadas por la maestra y la auxiliar en determinados momentos y pudieron ser registradas con las observaciones, aunque la maestra cuando aplica el tiempo fuera no respeta los cinco minutos como tiempo máximo para extinguir la conducta. y la última, no es cumplida a cabalidad, ya que se observó que la maestra y la auxiliar le llamaban la atención a Cesar de forma individual, cuando lo han podido hacer de forma general (ver anexo 2, 5)

La maestra también comentó en la entrevista que ella aplicaba sus propias estrategias, tal y como son, explicarle el por qué de las cosas al niño, tratarlo bien, apartarlo del grupo y sentarlo con ella para que deje trabajar a los demás niños, sentarlo en una mesa individual y hablarle con un tono de voz suave y adecuado. Algunas de estas no son aplicadas y puede que no promuevan ni sean las más apropiadas para lograr la integración del niño al grupo y al aula regular, ya que en varias observaciones se registró que la maestra la hablaba al niño con un tono de voz fuerte, lo que va en contradicción con la estrategia que ella dice que le aplica a Cesar, y otras que no permiten una adecuada integración es el apartar al niño del grupo y permitir que trabaje en una mesa individual, ya que lo que se quiere es lograr una satisfactoria integración y con estas estrategias por parte de la maestra puede que lo aíslen más y no se logre el objetivo planteado.

Por otra parte, coinciden todas las descripciones hechas por la maestra, auxiliar y psicóloga, con las conductas y las características que manifiesta Cesar propias de la alteración, las cuales fueron observadas en diferentes momentos, ellas son: agresividad, impulsividad, hiperactividad, e ocasiones se muestra temperamental, distraído y manipulador con su llanto. El niño se comporta de forma inadecuada ante situaciones que no le gustan o simplemente reacciona de esa manera sin explicación evidente.

Es importante recalcar que el niño, tal y como se ve reflejado tanto en las observaciones como en las entrevista, sigue en tratamiento con una psicóloga externa al colegio y que gracias a un trabajo en conjunto de la familia, con todo el equipo interdisciplinario e integrado por la maestra, la auxiliar psicólogo y psicopedagoga, como lo indica la psicóloga en su entrevista, el niño a disminuido su conducta agresiva, ya que en los dos sustentos en los que se basaron para realizar este análisis, se ve de manifiesto que, por ejemplo, Cesar ya no le pega a las maestras y

comparte más con sus compañeros, cosa que es favorable y gran avance para el niño.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Después de haber analizado las observaciones y las entrevistas, las cuales se realizaron con el fin de diagnosticar la situación actual en cuanto a la formación de la maestra para la aplicación de estrategias que permitan la integración de un niño con déficit de atención con hiperactividad al aula regular, se pudo concluir que la maestra de primer grupo, se ve en la obligación de aplicar estrategias de modificación de conducta, que permitan disminuir y cesar las conductas inadecuadas y disruptivas del niño, para luego aplicar estrategias y actividades integradoras que permitan y faciliten el proceso de adaptación e integración del niño que presenta déficit de atención con hiperactividad.

Al analizar las estrategias, se pudo constatar, que en ocasiones la maestra aplica algunas no muy viables para lograr la integración de este niño, tal y como es el caso de permitir que en determinados momentos, el niño juegue y trabaje sólo, o el no cumplir a cabalidad la estrategia del tiempo fuera, ya que la misma no le otorga un límite de tiempo, lo que hace que el niño se aíse más.

Es importante mencionar que la maestra aplica otras estrategias recomendadas por la psicóloga externa al colegio, y algunas aplicadas por su propio juicio que han surgido efecto, sin olvidar que es con la ayuda de un trabajo en conjunto de escuela – familia, que Cesar ha tenido avances significativos en cuanto a la disminución de las conductas agresivas, así lo manifiesta: la maestra, auxiliar, psicóloga del colegio y psicopedagoga. El niño, ya no les pega a las maestras, acata normas, en ocasiones sigue instrucciones y se integra mas fácilmente a actividades grupales (ver entrevista de la maestra), lo que indica que las estrategias utilizadas por la maestra y la auxiliar han sido efectivas para el mejoramiento y adecuación

de la conducta de Cesar para integrarse al grupo y a las actividades de un aula regular.

Según lo expuesto anteriormente, se puede considerar que Cesar, se encuentra en proceso para integrarse de un todo a las actividades y al aula regular en general, Según lo dicho por su psicóloga, si se continúa brindándole la ayuda que hasta ahora le han prestado sus familiares, docentes y personal especializado, el niño podrá superar su ansiedad e hiperactividad y también mejorar su rendimiento, al disminuir su déficit de atención. Es importante mencionar que el trastorno no se eliminará por completo, pero si pueden darse las condiciones para que se integre satisfactoriamente al aula regular.

Sin embargo es necesario dar algunas recomendaciones tanto para las maestras como al personal directivo de la institución.

En cuanto a la maestra, es necesario que poco a poco, incrementa su lista de estrategias para integrar a los niños a las actividades y al aula regular, así irá variando las opciones y descubriendo que existen otras estrategias que a lo mejor le presta más a determinado niño dependiendo del caso o la alteración.

También es importante mantener una relación abierta y comunicativa tanto con los niños que integran el salón como con sus representantes, mantenerse en contacto con ellos y en constante vigilia y monitoreo de sus hijos, en tal caso que se sospeche la existencia de cualquier alteración, inmediatamente hacérselo saber a la psicóloga o psicopedagoga dependiendo del caso, y como última recomendación para la maestra, es estar siempre abiertas y dispuestas a seguir creciendo como profesionales, aceptando cualquier ayuda que les puedan brindar y asistiendo a foros, charlas, entre otros eventos que el colegio planifique.

Con relación al personal directivo de la institución, se les recomienda dotar a su personal con charlas, cursos, foros y talleres, en donde se traten problemas típicos que pueden presentarse en un aula regular, desde alteraciones como el déficit de atención, hasta malformaciones físicas, cómo trabajar con el grupo, cómo abordar el problema, entre otros aspectos. Y otro factor a considerar, basándose en la Resolución del 14 de enero del 2005, es la reducción de la matrícula por aula, ya que la cantidad de niños no es favorable, sobre todo cuando hay dos maestras por salón, se recuerda que el salón donde se realizó dicha investigación está conformado por 42 niños, esto perjudica y no garantiza una atención individual e integral para los niños y más aún si se tienen a niños con alteraciones. Es necesario acatar esta última recomendación por el bien de los niños y por el de la institución.

BIBLIOGRAFÍA

De Denies, C (1990) Didáctica del nivel inicial. Editorial Florida, Buenos Aires.

Abrante, Isturiz (2000) Hiperactividad en el ambiente educativo. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Álvarez, Cariño y Santiago (1997) Instrumento para detectar el déficit de atención con o sin hiperactividades niños de 5 a 6 años en edad preescolar y estrategias a seguir por el docente. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Ballaben, L. Del castillo (1997) Déficit de atención: un problema que todo docente de preescolar debe conocer y manejar. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

De Denies, C (1990) Didáctica del nivel inicial. Editorial Florida, Buenos Aires.

Flowler, M (1993) Desorden deficitario de la atención, disponible en: www.drwebsa.com.ar.

García, Magaz (2004) Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad en edad escolar.

Gómez, Sánchez (1998) Manifestaciones conductuales en niños con síndrome de déficit de atención con hiperactividad en los períodos sin tratamiento y con tratamientos. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Gratch, L (2001) El trastorno por déficit de atención. Editorial Médica Panamericana, Madrid-España.

Herrera, L (2004) Desarrollo del autocontrol en niños con comportamiento asociado al TDA/H. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Mora, O (1997) Desorden deficitario de atención en niños hiperactivos, Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Ruíz, F (2003) La importancia de la educación, disponible en: www.psicologoinfantil.com.

ANEXOS A

Observación 1

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 16 – 02 – 05
 Momento: el salón (primera visita)

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 y 4 años
 Observadora: Gabriela

Observación	Análisis
<p>Llegue a las diez y media de la mañana del día miércoles, para ese entonces estaba cerrada la puerta que comunica el preescolar con el colegio, para poder entrar, tuvimos que esperar que la maestra de tercer nivel nos abriera, una vez adentro, saludamos a la coordinadora del preescolar con la que conversamos sobre nuestro trabajo de investigación, la misma nos hizo un recorrido por todas las instalaciones, conocimos todos los salones, la sala de computación y usos múltiples, los baños y las áreas verdes y recreativas. Todos los salones eran <u>amplios, iluminados, ventilados</u> y con una gama de <u>recursos didácticos y decorativos</u>. Se pudo observar que el salón del primer grupo donde se va a desempeñar la investigación, cumple con las características mencionadas anteriormente a excepción de la amplitud, ya que este salón es más pequeño que todos los demás, el mismo tiene forma rectangular, con dos puertas, una de ellas comunica al salón con el preescolar y la otra con el parque en donde los niños hacen el recreo. Cuando entré al salón la maestra nos presentó a mi compañera de investigación y a mi con la auxiliar y con los 42 niños que conforman el salón, y les dijo que íbamos a ir algunos días de la semana a compartir con ellos.</p>	<p><u>Condiciones de las instalaciones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Salones amplios iluminados y ventilados.</u> • <u>Diversidad de recursos didácticos y decorativos.</u> <p>Características del salón</p> <ul style="list-style-type: none"> • El grupo no es tan amplio como los demás • Tiene dos puertas que comunica a dos lugares diferentes. • Matricula de 42 niños una maestra y una auxiliar.

<p>Luego conversamos con la maestra sobre los niños que presentan el trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad, nos contó que en el salón hay un caso diagnosticado y dos que se sospecha de su existencia, pero que éstos dos últimos todavía estaban en Observación porque ambos habían tenido problemas familiares y su conducta alterada podía deberse a eso. También <u>conversamos sobre Cesar Augusto</u> (niño con déficit de atención con hiperactividad), <u>la maestra cuenta que presenta conductas agresivas e impulsivas ante situaciones que le causen incomodidad o a veces reacciona de esa manera sin razón alguna, nos comentó que el niño está siendo tratado con una psicólogo externa al colegio porque el caso es complicado y necesita de una atención continua y especializada en el área conductual.</u></p>	<p><u>Comentario sobre el niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Presenta conductas agresivas e impulsivas.</u> • <u>En ocasiones reacciona de esa manera sin razón</u> • <u>Tratado con psicólogo externo.</u> • <u>El caso es complicado.</u> <p><u>Necesita atención</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>continua en el área conductual</u>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Observación 2

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 24 – 02 – 05
 Momento: salón de clases

Cantidad de niño:
 Edad de los niños:
 Observadora: Gabriela

Observación	Análisis
<p>Llegué al salón a las siete de la mañana, los niños se encontraban allí sentados en el medio del salón cantando, <u>la maestra Roxana les preguntó a los niños: “¿qué canción quieren cantar?”</u>, la mayoría e los niños respondieron. “la canción de la hormiguita”. <u>Cesar Augusto le dijo a Roxana que quería cantar una canción llamada “la señora mariposa”, la maestra le explicó que primero cantarían la canción de la hormiguita y después la que él quería cantar. A Cesar Augusto no le gustó lo que ella le dijo, inmediatamente arrugó la cara, mostrando desagrado, se levantó del suelo mirando a todos los niños y se fue hacia el espacio de construcción, agarró un montón de tacos y los lanzó al suelo, a medida que los iba lanzando miraba a la maestra; ella lo ignoraba</u> , el niño continuó su actitud por aproximadamente cinco minutos, luego regresó a su puesto, se sentó de nuevo en la ronda y comenzó a fastidiar a los compañeros que se encontraban a su alrededor, los empujaba y golpeó al que se encontraba a su lado izquierdo, en ese momento comenzó a llorar el niño que fue <u>golpeado, la reacción de la maestra fue cambiar da puesto a Cesar, poniéndolo al lado de ella, lo regañó con un tono de voz alto y le dijo: “¿qué te sucede, por qué te comportas así?”</u>, el niño no respondió, después de unos minutos comenzó a llorar</p>	<p><u>Actitud del docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Realiza pregunta a los niños.</u> <p><u>Actitud del niño con DDAH</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Expresa lo que desea y siente</u> • <u>Aplica estrategias mediadoras.</u> • <u>Manifiesta con gestos y muecas su desagrado.</u> • <u>Muestra conductas agresivas.</u> • <u>Ignora las conductas inadecuadas de cesar.</u> • <u>Fastidia y golpea a sus compañeros</u> • <u>Aplica estrategias mediadoras.</u> • <u>Regaña con tono de voz alto.</u> • <u>Llora al ver que no consigue lo que quiere</u> • <u>Ignora las conductas inadecuadas.</u> <p>Comentarios sobre</p>

<p>por aproximadamente dos minutos, la maestra lo ignoró, yo le pregunté: ¿qué vas a hacer con el niño? y ella me respondió que cuando Cesar llora sin lágrimas, está llorando por malacrianza y que la medida que han optado es de ignorar su conducta hasta que él deje de llorar y se incorpore al grupo y a las actividades, una vez calmado ella (la maestra), habla con el niño sobre lo que ocurrió, le pregunta: “¿por qué lo hizo, que sintió?” y le explica por que no debe comportarse mal con sus compañeros.</p>	<p>el niño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuando llora sin lagrimas, llora por malacrianza • Han optado como medida, ignorar la conducta inadecuada de cesar. • Aplican estrategias mediadoras, hablan con el niño sobre lo ocurrido.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Observación 3

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 10-03-05
 Momento: En el aula

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 y 4 años
 Observadora: Daniela Palma

Observación	Análisis
<p>Llegamos al colegio como a las 8:15 y los niños se encontraban trabajando en sus cuadernos, ellos estaban sentados seis niños por mesa y <u>Cesar (niño con déficit de atención) se encontraba solo en una mesa trabajando</u>, al ver esta situación le preguntamos a la maestra “¿Por qué Cesar trabaja solo en una mesa? Y ella nos dijo no el solo se puso ahí prefiere trabajar solo, y tener un pote de colores para el solo, el niño realizaba su trabajo en la mesa muy tranquilo, luego se paro y comenzó hacer como si fuera un Power Ranger a dar patadas al aire y como a disparar, la maestra le llamo la atención diciéndole que te pasa cesar no estamos en hora de jugar sigue trabajando y continuo haciendo su trabajo, al rato se vuelve a parar de la silla y repitió la conducta anterior, la maestra le volvió a llamar la atención y lo amenazo con no ir a ver el cuenta cuento que iba ese día al colegio. Luego el niño le llevo la tarea terminada a la maestra para que se la corrigiera y la maestra le borro unas cosas que tenia malas y lo mando a corregirlas y el dijo: “no lo voy hacer aquí contigo” y ella le respondió bueno hazlo ahí pues, lo arreglo y la maestra le puso un sello de muy bien y se fue a jugar.</p>	<p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>No comparte con sus compañeros a la hora de trabajar</u> <p><u>Interacción de la observadora</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Inquietud de las observadoras por conducta del niño.</u> <p><u>Actitud de la docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Flexibilidad a la hora de trabajar.</u> • <u>Trabaja, pero se distrae fácilmente.</u> • <u>Ubica a sus alumnos en el tiempo diciéndole que tiene que hacer.</u> • <u>Continua realizando su trabajo pero se vuelve a distraer.</u> • <u>Utiliza las amenazas para que los niños hagan sus actividades.</u> • <u>Concluye actividades.</u> • <u>utiliza ensayo y error.</u> • <u>Permite a los niños trabajar junto a ella</u>

Observación 4

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 11 – 03 – 05
 Momento: Parque

Cantidad de niños: 42
 Edad de los niños: 3 – 4 años
 Observadora: Gabriela

Observación	Análisis
<p>Llegué al preescolar a las diez y media de la mañana, los niños se encontraban en el parque jugando, los observé por un rato hasta que visualicé a Cesar Augusto, estaba montado en los columpios, se impulsaba con las piernas, luego se bajó de allí y se dirigió hacia los túneles en donde estaban jugando varios niños, ellos esperaban su turno para meterse en el túnel, <u>Cesar se acercó a ellos y les dijo: “quiero jugar aquí”</u>, un niño llamado Samuel le dijo que se colocara detrás de él, <u>Cesar miró a todos los niños que se encontraban allí, bajó la cabeza y se fue corriendo hacia donde se encontraba su maestra y le dijo que quería jugar solo en los túneles, ella le dijo que allí podían estar todos los niños y que él debía aprender a compartir con sus compañeros</u>, después de lo dicho por la maestra, <u>se lanzó al piso a llorar. Roxana, la maestra le dijo que se levantara del suelo y que fuera a jugar con sus amigos, el niño parecía no haber escuchado nada, seguía, seguía llorando en el suelo, así continuó por aproximadamente diez minutos</u>, pasado ese tiempo y viendo que <u>la maestra lo ignoraba, poco a poco dejó de llorar y se levantó del suelo, luego se dirigió de nuevo al túnel, esperó su turno y jugó en el túnel hasta que se acabó el recreo.</u></p>	<p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Expresa lo que siente</u> • <u>Muestra su desagrado con gestualizaciones</u> • <u>Manifiesta querer estar solo.</u> <p><u>Actitud del docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>aplica estrategias integradoras al hablarle al alumno sobre el compartir</u> • <u>llora</u> • <u>aplica estrategia mediadora de instrucción.</u> • <u>Manifiesta actitud de malcriadez</u> • <u>Ignora la actitud del Niño</u> • <u>Actúa de buena manera de acuerdo a su estado de ánimo</u>

Observación 5

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 16-03-05
 Momento: Merienda

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 y 4 años
 Observadora: Daniela Palma

Observación	Análisis
<p>Llegamos al colegio a las 9:30am los niños se encontraban desayunando, sentados seis niños por mesa, en una de las mesa se encontraba Cesar (niño con déficit de atención), <u>él comenzó comiendo de frente a la mesa conversando con sus amiguitos</u>, poco tiempo después se voltio hacia un lado dándole la espalda a uno de sus compañeritos y así continuo comiendo hasta que finalizó, <u>el niño comenzó a recoger su puesto boto la basura en su lugar, después quiso cerrar el pote donde estaba su pan y como no podía se puso a pegarle con mucha fuerza y le comenzó a pegar a la mesa, la maestra al ver lo que pasaba le dijo : “ven Cesar yo te ayudo”</u>, <u>el no se paro y siguió tratando de cerrarlo al ver que ya no podía se paro y fue a donde se encontraba la maestra, ella se lo cerró y lo mandó a recoger su lonchera y que la pusiera en su puesto, él la recogió y la llevó a su lugar.</u></p>	<p>Actitud del niño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Socializa con sus compañeros • Buenos hábitos a la hora de comer. • Demuestra agresividad a la hora de no poder hacer algo <p>Actitud del docente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo hacia sus alumnos • Demuestra seguridad en sus actos, y busca ayuda si es necesario. • Ayuda a sus alumnos cuando es necesario • Sigue instrucciones

Observación 6

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 31 – 03 – 05
 Momento: Aula

Cantidad de niños: 42
 Edad de los niños: 3 – 4 años
 Observadora: Gabriela

Observación	Análisis
<p>Este día llegué a las 7:40 de la mañana, los niños se encontraban trabajando con sus libros de caligrafía, estaban siguiendo los puntos para completar las vocales y luego debían colorear un dibujo que se encontraba al final de la hoja. Algunos conversaban con sus compañeros de mesa, <u>la maestra les pedía silencio para que se concentraran.</u> A medida que iban terminando se acercaban hasta donde estaba la maestra, la mayoría de ellos ya habían terminado y <u>a Cesar le faltaba completar dos líneas dos líneas de vocales y colorear el dibujo.</u> A medida que iba trabajando, también <u>levantaba la cabeza y se quedaba viendo y escuchando la conversaciones de los niños que habían terminado, la maestra le llamaba la atención diciéndole: “Cesar, trabaja, no te distraigas”</u>, en <u>cuanto escuchaba que la maestra le llamaba la atención continuaba trabajando, esto se repitió dos veces más.</u> Al pasar un rato, <u>la maestra reunió en una mesa a todos los niños que faltaban por terminar, entre ellos se encontraba Cesar, él ya iba por el dibujo, tomaba la mayoría de los colores que se encontraban en el pote sobre la mesa, los demás niños le decían: “Cesar no agarres todos los colores”.</u> <u>La maestra al oír las quejas de los demás niños, cambió a Cesar para otra mesa , allí siguió coloreando, pero hacía los trazos marcados con fuerza, coloreaba más oscuro y más rápido, movía las piernas y</u></p>	<p><u>Actitud del docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Les pide silencio a todos los niños.</u> <p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Trabaja lento en comparación al grupo.</u> • <u>Se distrae con facilidad</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Le llama la atención</u> • <u>en cuanto le llaman la atenciones integra de nuevo a la actividad.</u> • <u>Aplica estrategias para lograr que no se distraiga y terminen.</u> • <u>Toma todos los colores</u> <p><u>actitud de los niños</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>expresan su desagrado por la actitud de cesar.</u> • <u>Colorea con fuerza oscuro y rápido.</u> • <u>Muestra intranquilidad.</u> • <u>Le hace preguntas par indagar que sucede</u>

las tropezaba con las sillas que tenía a los lados, la maestra se acercó a él y le preguntó: “¿Qué te pasa? ¿No quieres seguir trabajando?”. El respondió: “No”, tirando los colores al suelo, la maestra le dijo con un tono de mando y con un volumen de voz alto: “Cesar no sea grosero, siéntese en el medio del salón a esperar que los demás terminen de trabajar”. La maestra le quitó el libro y lo colocó con los demás libros que se encontraban una mesita. Cesar se levantó de la silla y se dirigió al centro del salón en donde estaban los niños que ya habían terminado, allí comenzó a conversar con sus compañeros que se encontraban a su alrededor como si nada hubiese sucedido.

- Responde negativamente con acciones agresivas
- le reprende con un tono de voz alto.
- Le quito el libro.
- Sigue instrucciones.
- Conversa y comparte con sus compañeros como si nada

Observación 7

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 01 – 04 – 05
 Momento: el baño

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 - 4
 Observadora: Gabriela

Observación	Análisis
<p>Llegué al salón a las nueve y media de la mañana, habían pocos niños, los saludé y le pregunté a la maestra que donde se encontraban los demás, ella me dijo que la mayoría estaba en el baño con la auxiliar y me dirigí hacia el baño, allí se encontraba <u>Cesar Augusto, estaba esperando su turno para entrar al baño, se mostraba intranquilo, brincaba en un mismo punto, la auxiliar, le llamó la atención y le pidió que se quedara tranquilo y que no desordenara ni alborotara a los niños que se encontraban allí, él se quedó en su puesto pero no dejaba de darle patadas al suelo. Al llegar su turno entro y yo me quedé a fuera observando a los demás niños, los cuales conversaban y se reían de unas comiquitas, en eso, se me acercó la auxiliar y me comentó que Cesar, esta última semana estaba muy intranquilo, y comenzó a decirme algunas características que presenta Cesar como: se desespera al no hacer lo que él quiere y cuando él lo quiere, cosa que manifiesta con conductas agresivas e impulsivas hacia sus compañeros y maestras.</u></p> <p>Al pasar cinco minutos, <u>Cesar salió del baño y le dijo a la auxiliar “maestia abochame el pantalón”,</u> la auxiliar se lo abrochó y luego se fue corriendo al salón.</p>	<p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Espera su turno</u> • <u>Se muestra intranquilo brinca.</u> <p><u>Actitud de la auxiliar</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Le llamo la atención diciéndole que se quedara tranquilo.</u> • <u>Se quedo en su puesto pero continuo intranquilo</u> <p>Comentarios sobre Cesar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Últimamente esta muy intranquilo. • Se desespera y en ocasionen lo demuestra con conductas agresivas e impulsivas hacia compañeros y maestras. • <u>Expresa lo que desea</u> • <u>Esta en proceso para pronunciar claramente</u>

Observación 8

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 07-04-05
 Momento: Recreo

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 y 4 años
 Observadora: Daniela Palma

Observación	Análisis
<p>Llegamos al colegio como a las 10:30am y los niños se encontraban jugando en el parque menos Cesar (niño con déficit de atención), <u>la maestra lo había castigado porque a la hora de llegada le había pegado a un compañero</u>, al verlo sentado en una mesa solo me acerque y comencé a hablar con él y le pregunte:”¿Por qué estas aquí sentado y no estas jugando en el parque” <u>respondió: “ estoy castigado por que empujé a Eduardo (compañero de clases) en la mañana”, y yo le digo “¿pero por que lo empujaste?” y el contesta “ porque no me quería prestar el muñeco” y así continuamos conversando por un buen rato, el niño estuvo castigado durante un lapso de 20 minutos, luego dejamos de hablar y el comenzó a decir “yo no le pego a todos los niños” al escucharlo le dije “es que no tienes por que pegarle” y me dijo “yo solo empuje a Eduardo no a todos”, entonces le dije “es que no debes empujar a nadie “ al pasar un rato el se quedo tranquilo por un tiempo y después la maestra le quito el castigo y se fue a jugar al parque.</u></p>	<p><u>Actitud del docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Aplica estrategias para un buen comportamiento.</u> <p>Interacción observadora, niño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realiza preguntas <p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Tiene conciencia de sus actos</u> • Conversación observadora alumno. • <u>Se muestra agresivo cuando no obtiene lo que quiere.</u> • Tiempo del niño castigado 20 minutos • <u>Siente culpa por sus actos</u> • Consejo de la observadora hacia el niño • Sentimiento de culpa • Consejo de la observadora hacia el niño

Observación 9

Aula: primer grupo
 Maestra: Roxana y Gladys
 Fecha: 14 – 04 - 05
 Momento: Parque

Cantidad de niño: 42
 Edad de los niños: 3 y 4 años
 Observadora: Daniela Palma

Observación	Análisis
<p>Llegamos al colegio a las 9:30 los niños se encontraban terminando de merendar, nos pusimos a observarlos cuando de pronto <u>se acerco un niño llamado Cesar Augusto donde la maestra preguntándole ¿Maestra a que hora vamos al parque? Y ella le dijo “ahora cuando sean las diez”</u>, y el niño se fue. Llego la hora del parque y todos los niños se encontraban jugando y de repente <u>Cesar Augusto comenzó a empujar a uno de sus compañeritos la maestra al ver esta actitud lo llamo de inmediatamente y le llamo la atención, y lo sentó al lado de ella</u>, el niño comenzó a llorar <u>y la maestra ignoraba esta conducta, al pasar el rato la maestra le dice “vas a ir a jugar pero si te veo otra vez empujando o pegándole a alguien no vas a jugar mas ok”</u>, el niño hizo que si con la cabeza y se fue a jugar, <u>comenzó a correr por todo el parque solo y agarraba los niñitos para que jugaran con el, la mayoría de los niños lo rechazaban, la maestra nos comentaba que siempre era así debido a que el era muy agresivo en sus juegos y por eso nadie quería jugar con el</u>, luego de observarlo por un largo tiempo vimos que por fin se encontraba jugando con otros niños sin pelear, a las 10:30 se acabo el recreo y entraron a su salón. Y nosotras nos tuvimos que ir .</p>	<p><u>Actitud del niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Realiza _____ preguntas referente ala jornada diaria</u> <p><u>Actitud de la docente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Responde dándole la hora de ir al parque</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Demuestra agresividad delante de sus compañeros</u> • <u>Utiliza como castigo sentarlo al lado de la maestra, luego de llamar la atención</u> • <u>Niño llora</u> • <u>Maestra ignora la conducta.</u> • <u>Levanta el castigo y deja jugar al niño pero con condición.</u> • <u>El niño acepta la condición.</u> • <u>Corre por todo el parque, buscando amiguitos</u> <p><u>Actitud de los niños</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Rechazo por parte del resto de los alumnos.</u> <p><u>Comentarios sobre el niño</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>El niño se muestra agresivo en sus juegos por eso los niños lo rechazan</u>

ANEXO B

Entrevistado: docente de primer grupo, 25 años de edad
 Fecha: 18 – 04 – 05
 Entrevistador: Gabriela Delgado

Texto	Categorización
<p>E: ¿Cómo ha sido la experiencia de integrar a niños con necesidades educativas especiales a un aula regular? D: ¿cómo ha sido me experiencia?... bueno...., <u>ah sido un poquito difícil</u>, porque <u>a los niñitos hay que prestarles más atención y aquí hay muchos niños</u> y es difícil integrarlos, porque tienes que estar con ellos.... Ósea, <u>apartarlos. sentarte con ello...</u> E: ¿y estás de acuerdo con esa integración? D: <u>si estoy de acuerdo</u> E: ¿Qué piensas acerca de eso? D: yo pienso que <u>si tienen mayores dificultades no es que van a estudiaren un colegio especial, sino con pocos niños, con 15 o 16 niñitos para que se dé mejor la integración.</u> E: En tus años de labor, ¿cómo ha sido la integración de los niños con déficit de atención con o sin hiperactividad al aula regular? D: mas o menos, ni buena ni mala, <u>he tenido casos en los que me ha costado pero a medida que ellos se adaptan al grupo y al colegio en general, mejoran.</u> Y en otros casos con <u>ayuda del psicólogo hemos salido a adelante.</u> E: ¿Qué estrategias utilizas para integrar a estos niños a actividades grupales y qué tan efectivas han sido? D: Ellos se integran perfecto, cuando están cantando, están cantando y no se separan, se quedan tranquilos y el que no quiere cantar se queda sentado, ellos no se aíslan. Cuando un niño le pega a un compañero, <u>generalmente se reprime separándolo del grupo, osea, vente para acá, siéntate aquí conmigo porque no dejas trabajar.</u> E: has notado que las estrategias utilizadas te han resultado? D: algunas si y otras no, hay que tratar de <u>llamarles la atención en general</u>, porque cuando le lamas la atención individual, no hacen caso, e general si acatan normas ejemplo “niñitos vamos sentarnos todos bien ordenaditos” E: Se tiene conocimiento que en el aula de clases hay un niño que presenta déficit de atención con hiperactividad, ¿cómo ha sido su proceso de adaptación a las actividades individuales y grupales? D: bueno... <u>la adaptación costó un poquito por que pegaba mucho</u>, pero ahora ya esta mas o menos, allí vamos llevándolo, poco a poco se va adaptando, <u>ya casi no nos está</u></p>	<p>Respuestas de la maestra en cuanto a la integración:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ha sido difícil ➤ Hay que prestarle mas atención. ➤ El grupo es numeroso. ➤ Hay que apartarlos. ➤ Sentarse con ellos. ➤ Esta de acuerdo con está integración. ➤ Los niños con DDAH deben estudiar ocn pocos niños ➤ Ha costado integrarlos ➤ Poco a poco mejoran. ➤ A veces con ayuda mejoran. <p>Estrategias para integrarlos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se separa del grupo. ➤ Se le explica el por que de las cosas. ➤ Llamarles la atención en general. <p>El caso de Cesar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ha costado adaptarse. ➤ Pega mucho a los niños. ➤ Ha dejado de pegarles

<p><u>pegando a las maestras</u>, lo único es que <u>a la hora de trabajar quiere trabajar sólo</u>, no quiere trabajar en grupo, <u>por que pelea con los demás niños</u>, ya sea <u>por los colores</u> y eso...él decide trabajar sólo, me dice: “yo quiero sentarme aquí sólo” y a veces <u>yo lo siento en esta mesa individual</u> (señalando la mesa en donde se encuentra sentada)</p> <p>E: ¿Con qué dificultades te has encontrado al tratar de integrar al niño que presenta DDA/H?</p> <p>D: Es difícil, <u>porque cuando no quiere hacer algo hay que convencerlo de que tiene que hacer las cosas, aunque últimamente yo digo que se siente y él se sienta y punto</u>, en ocasiones es difícil porque <u>él quiere hacer lo que dice</u> y no puede ser.</p> <p>E: ¿Qué entrenamiento o formación has recibido para integrar a niños con déficit de atención con o sin hiperactividad a aulas regulares?</p> <p>D: bueno <u>la psicóloga con la que lo están tratando vino a hablar conmigo y me dio varias recomendaciones</u>, me dijo que con él no puede trabajarse individualmente, <u>me dijo que todo lo hiciera a nivel general</u>, lo ha venido a observar y también me dijo que él tiene que hacer lo que yo diga, que no puedo dejar que haga lo que quiera, <u>ella fue la que mas menos me orientó sobre el caso.</u></p> <p>E: ¿has observado algún avance o evolución en el niño después de ser tratado con un personal especializado externo al colegio?</p> <p>D: <u>Si está mas tranquilo, ya no esta pegando tanto</u>, cuando vamos a hacer la fila él <u>se forma</u>, antes tenía que correr por todo el parque para buscarlo y que se viniera al salón, <u>ya acata normas.....</u> si hay que estar atrás de él pero <u>está mas tranquilo</u>, pero <u>ya respeta</u> mas, antes le pegaba a las maestras.</p> <p>E: Ante las conductas inadecuadas del niño, ¿qué mecanismos o estrategias has utilizado para disminuir su intensidad y frecuencia?</p> <p>D: bueno... <u>hablar con él, todo funciona explicándole, hablándole de la mejor manera, porque si tu le alzas la voz...</u> él como que quiere pasar por encima de uno y grita más, pero hay que <u>tratarlo bien, y con la paciencia más grande del mundo. Cuando una conducta es repetitiva e inadecuada o por malcriadez, lo ignoramos, a veces lo sentamos en una silla y no sale al recreo, no juega, cuando actúa agresivamente se queda sentado y se le explica por que se le reprende y se sienta al lado de la maestra</u>, antes se escapaba, pero ahora entiende que tiene que quedarse allí hasta que la maestra diga.</p> <p>E: ¿Qué tipo de colaboración te ha brindado el grupo familiar?</p>	<p>a las maestras.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Quiere trabajar solo. ➤ Pelea con los niños por los colores ➤ La maestra a veces lo sienta en una mesa individual. ➤ Hay que convencerlo para que haga las cosas . ➤ Últimamente hace lo que la maestra dice. ➤ En ocasiones quiere hacer lo que el dice. ➤ La psicóloga que lo esta tratando dio recomendaciones. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Esta mas tranquilo ➤ Ya no pega tanto ➤ Se forma ➤ Acata normas ➤ Esta mas tranquilo ➤ Respeta más <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hablar con el niño ➤ No alzar la voz ➤ Tratarlo bien ➤ Ante conductas inadecuadas se ignora. ➤ Se sienta en una silla. ➤ No sale al recreo. ➤ Se le explica el porqué ➤ Se sienta al lado de la maestra. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Los padres colaboran.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D: en realidad todo el apoyo posible, todo o que uno les recomienda ellos lo hacen, incluso lo que dice la psicóloga.
E: ¿Te sientes satisfecha con los avances del niño que presenta la alteración?
D: si y más al compararlo cuando él llegó aquí, ya sabíamos que presentaba la alteración, el reto fue grande y creo que se han cumplido las expectativas.

➤ La maestra se siente satisfecha con los avances de Cesar.

Entrevistado: auxiliar de primer grupo, 43 años de edad

Fecha: 18 – 04 – 05

Entrevistador: Gabriela Delgado

Texto	Categorización
<p>E: ¿Cómo ha sido la experiencia de integrar a niños con necesidades educativas especiales a un aula regular?</p> <p>A: bueno en ocasiones <u>ha sido difícil</u> porque muchas veces <u>los niños como que se sienten diferentes a los demás y se aíslan</u>, lo que más <u>me ha costado es cuando los niños tienen problemas de conducta, no es fácil.</u></p> <p>E: ¿y estás de acuerdo con esa integración?</p> <p>A: <u>si, porque todos los niños tienen los mismos derechos</u>, a menos que <u>tenga algo más grave</u>, yo pienso que <u>los deben atender personas más especializadas.</u></p> <p>E: ¿Cómo ha sido la integración de los niños con déficit de atención con o sin Hiperactividad al aula regular?</p> <p>D: Bueno los que han tenido <u>déficit de atención nada más, los hemos podido ayudar a seguir adelante</u>, pero cuando son niños que además de déficit de atención tienen <u>hiperactividad, problemas del lenguaje y otra cosa</u>, se complica, en esos casos <u>hemos tenido que pedir ayuda a la psicóloga y psicopedagoga del colegio.</u></p> <p>E: ¿Qué estrategias utilizas para integrar a estos niños a actividades grupales y qué tan efectivas han sido?</p> <p>A: <u>A veces los sentamos en la mesa en donde hayan más niños, se hacen actividades en donde tengan que compartir todos y se anima el niño diciéndole que es una actividad divertida</u>, cuando hace algo bien, <u>se refuerza con estímulos positivos, se le dice que bien hace las cosas, se le entregan calcomanías....</u></p> <p>E: has notado que las estrategias utilizadas te han resultado?</p> <p>A: <u>Si a veces se entusiasman y se integran con facilidad al grupo.</u></p> <p>E: Se tiene conocimiento que en el aula de clases hay un niño que presenta déficit de atención con hiperactividad, ¿cómo ha sido su proceso de adaptación a las actividades individuales y grupales?</p> <p>A: bueno, <u>ha sido lento y difícil, este niño presenta conductas agresivas, ya han disminuido un poco, pero a veces le pega a sus compañeros y le dan unas</u></p>	<p>Respuesta de la auxiliar.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Es difícil la integración.➤ Los niños con la alteración se sienten diferentes.➤ Los niños se aíslan.➤ Tienen problemas de conducta. <ul style="list-style-type: none">➤ Esta de acuerdo con la integración.➤ Todos los niños tienen los mismos derechos.➤ Si la alteración es grave las deben atender personas especializadas.➤ Los que presentan déficit lo han podido ayudar las maestras a avanzar.➤ Pedir ayuda a psicólogo y psicopedagogo del colegio. <p>Estrategias integradoras</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Se sientan donde hayan mas niños.➤ Se hacen actividades en donde tenga que compartir.➤ Se anima y se invita a participar.➤ Se refuerza con estímulos positivos.➤ Se le entregan calcomanías.➤ Estas estrategias dan resultado. <p>Caso de César.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Ha sido lento y difícil.➤ Presenta conducta agresiva pero han disminuido un poco.

pataletas horribles.

E: ¿Con qué dificultades te has encontrado al tratar de integrar al niño que presenta DDA/H?

A: A veces el quiere trabajar solo y no hay manera de convencerlo de trabajar en grupo y otra cosa es que cuando logramos que se integre, hay niños que lo rechazan por que me imagino que conocen las reacciones de Cesar.

E: ¿Qué entrenamiento o formación has recibido para integrar a niños con déficit de atención con o sin hiperactividad a aulas regulares?

A: Al principio cuando se diagnosticó el caso, trabajábamos bajo las recomendaciones que nos daba la psicóloga y psicopedagoga, pero cuando se complicó la cosa porque Cesar no respondía a estas estrategias actuábamos bajo las sugerencias de otra psicóloga externa al colegio, de resto poca información de parte del colegio en sí, una sola charla referente al tema nos dieron.

E: ¿has observado algún avance o evolución en el niño después de ser tratado con un personal especializado externo al colegio?

A: Han disminuido las conductas agresivas, claro si las comparamos con las reacciones que tenía al principio, porque el que las ve ahorita pensará que no esta siendo tratado ... pero si ha evolucionado.

E: Ante las conductas inadecuadas del niño, ¿qué mecanismos o estrategias has utilizado para disminuir su intensidad y frecuencia?

D: bueno, utilizamos estrategias de modificación de conducta, premios y castigos, tiempo fuera, se sienta en una silla retirado del grupo para que piense lo que hizo y luego se habla con él, a veces es mejor hablar con él y explicarle las cosas, pero cuando le dan sus rabietas sin motivo que se lanza al piso a llorar para llamar la atención o se comporta agresivamente, se ignora la conducta, hasta que él solo se cansa y se queda tranquilo, pero si se pasa de los límites y arremete físicamente a los niños, lo castigamos.

E: ¿Qué tipo de colaboración te ha brindado el grupo familiar?

A: mira... sus padres han colaborado muchísimo, a pesar que ellos están separados, los dos están pendientes de él, se ven preocupados por el niño.

E: ¿Te sientes satisfecha con los avances del niño que presenta la alteración?

A: si..... bueno yo tengo conocimiento de que Cesar Cuando comenzó en este mismo nivel el año pasado

➤ Le dan pataletas.

➤ Desea trabajar solo y no en grupo.

➤ Hay niños que lo rechazan.

➤ En un principio se trabajó con las recomendaciones de la psicóloga del colegio.

➤ César no respondía a las mismas.

➤ Se trabajó con un psicólogo externo.

➤ Se ha recibido poca información por parte del colegio acerca del ADD, solo una charla.

➤ Han disminuido las conductas agresivas.

➤ Ha evolucionado.

➤ Modificación de conductas.

➤ Premios y castigos

➤ Tiempo fuera.

➤ Se retira del grupo para que piense lo que hizo.

➤ Se le explica el por que de las cosas.

➤ Cuando las conductas son por llamar la atención se ignoran las mismas.

➤ A veces se cansa y se queda tranquilo.

➤ Si arremete contra los niños se castiga.

➤ Sus padres colaboran.

➤ Están pendientes.

➤ Se preocupan.

se le catalogaba como un niño tremendo, se le hicieron evaluaciones y fue diagnosticado con déficit de atención con hiperactividad, volvió a cursar este nivel y nos tocó a nosotras el caso y desde que comenzó yo pensé que no íbamos poder con él, pero con la ayuda que nos brindaron, poco a poco él ha avanzado, no es que me sienta satisfecha de un todo, pero me siento bien por su avance.

- Se pensaban que no podían con el niño.
- Con ayuda han avanzado.
- Se siente bien por su avance.

Entrevistado: Psicopedagoga del colegio, 45 años de edad
 fecha: 18 – 04 – 05
 Entrevistador: Gabriela Delgado

Texto	Categorización
<p>E: se tiene conocimiento que en el preescolar existen casos de niños que presentan alteraciones, ¿cómo ha sido la experiencia de trabajar con estos niños?</p> <p>Psico: En cuanto a las <u>dificultades de aprendizajes</u> que es mi área, <u>bajo rendimiento o todos aquellos que tenga que ver con el rendimiento académico del niño</u>. Ha sido una experiencia satisfactoria, este es el primer año que se esta trabajando a nivel de psicopedagogía en el colegio, anteriormente se remitían los casos fuera del colegio por que no se tenía una ayuda psicopedagógica dentro del colegio.</p> <p>E: ¿está de acuerdo con esta integración?</p> <p>Psico: <u>si...</u>, claro, estos niños <u>pueden integrarse siempre y cuando se les brinde la ayuda necesaria</u> para integrarse a las aulas regulares.</p> <p>E: una vez detectado un caso que debe ser atendido por un personal especializado como el psicopedagogo, ¿hay un procedimiento especial para abordar la situación?</p> <p>Psico: bueno si <u>después que pasa la etapa de diagnóstica las maestras remiten los casos al especialista, se le hace una evaluación, un seguimiento</u> y aquellos casos que se compliquen y necesitan aun más ayuda personalizada se recomienda otros especialistas fuera del colegio.</p> <p>E. se tiene conocimiento sobre el caso de Cesar agosto, ¿Cómo fue abordado este caso específicamente?</p> <p>Psico: Cesar <u>fue remitido principalmente al departamento de psicología, porque su problemática era conductual específicamente</u>, un niño sumamente inquieto, dificultad para seguir normas entre otras, pero al mismo tiempo, nos dimos cuenta que esto estaba afectando su rendimiento escolar, así que se decidió remitirlo al departamento de psicopedagogía para abordar su déficit de atención.</p> <p>E: ¿Por qué se decide remitir el caso de Cesar a un psicólogo externo al colegio?</p> <p>Psico: bueno porque vimos tanto la psicóloga como yo, que no bastaba la intervención nuestra, que hacía falta una ayuda o atención adicional, y se decide remitirlo a una psicóloga que trabaje más que todo el área conductual.</p>	<p>Respuestas de la psicóloga El área de la psicóloga es trabajar las dificultades de aprendizaje, bajo rendimientos, entre otros.</p> <p>Se puede integrar a los niños siempre y cuando se les brinde una ayuda.</p> <p>Procedimiento para abordar el caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnostica ➤ Remitir especialistas ➤ Evaluación. ➤ Seguimiento. ➤ Si es necesario se busca una ayuda especializada. <p>El caso de Cesar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fue remitido al departamento de psicología. ➤ Su problema era conductual.

Texto	Categorización
<p>E: ¿Usted esta de acuerdo con la integración de estos niños a aulas regulares? Coordinadora: <u>Si, por que yo pienso que al integrar a niños con dificultades los ayuda a ellos a igualarse y a ir evolucionando positivamente</u>, claro de acuerdo al grado de dificultad que ellos tengan. A mi eso me parece bello, me llena mucho de felicidad ver como esos niños se involucran.</p> <p>E: ¿Cómo ha sido la integración de esos niños que tienen ese tipo de alteraciones a este preescolar? Coordinadora: Bueno, <u>se atienden</u>, el trato es bello, <u>a parte ese es tu reto como docente</u>, ayudar a ese niño a seguir adelante <u>y es una experiencia para los niños por que ellos también ayudan</u>, a ellos tu les presentas la problemática o la situación y ellos ayudan, eso forma parte del crecimiento como persona y es o es bonito.</p> <p>E: ¿Estas de acuerdo con los métodos y estrategias que utilizan los docentes? Coordinadora: <u>Si por que es una atención especial y por supuesto con ayuda de psicopedagogo</u>, la orientación adecuada por parte de los especialistas.</p> <p>E: ¿tiene conocimientos de las estrategias que utilizan ellas? Coordinadora: Bueno, asesorarlas, de acuerdo al asesoramiento se aplican estrategias se aplican estrategias para integrarlos al grupo, sobre todo que es lo mas importante.</p> <p>E: ¿Buscan ayuda externa? Coordinadora: Claro a parte de estos <u>también libros</u>, <u>la psicopedagoga siempre nos esta informando de cursos de mejoramiento</u> para que uno vaya incrementando sus conocimientos y mirando mas ampliamente a lo que eso significa.</p> <p>E: ¿Usted se ves involucrada en esos casos cuando lo detectan, te participan la decisión de remitirlo? Coordinadora: <u>Claro eso es un trabajo en conjunto, se observa la situación se remite al psicopedagogo después de que ellos actúen, se llama a los representantes, se habla con ellos y evidentemente si es necesario se remite a otro especialista</u> con el que no contemos en el colegio y pedimos encarecidamente que esas instrucciones o esos</p>	<p>Posición de la coordinadora ante la integración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estas de acuerdo ➤ Ayuda a los niños a ser todos iguales e ir evolucionando como personas al involucrarse con ellos. ➤ Como es esa integración ➤ Se incorporan ➤ Es como un reto para la docente ➤ Experiencia para los niños ya que contribuyen con el proceso <p>Métodos y estrategias utilizados por la docente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Positivos. ➤ Atención especial ➤ Ayuda de psicopedagogos <p>Ayuda externa</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Buscan en libros ➤ Cursos de mejoramiento <p>Se involucra en los procedimientos de diagnostico e intervención de TDHD</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se involucra ➤ Trabajo en conjunto ➤ Observan y remiten ➤ Se reúnen con los

consejos o esas manera de actuar hacia estos niños nos sean trasmitido por el especialista.

Hemos tenido experiencias por primera vez en este año en que los psicólogos externos que están trabajando con los niños, vengán al colegio a integrarse con el grupo, a ver como es la reacción del niño y de los demás, las estrategias que utilizan los maestros, eso me parece maravilloso y me parece que es un gran avance, además así ellos observan la realidad que es mejor que contarla.

E: ¿Se han dado casos en los cuales han tenido que remitir a los niños a personas especializadas externas al colegio cuando se les escapa de sus manos?

Coordinadora: Si, cuando es un caso mas complicado y no lo estamos atendiendo debidamente, adecuadamente, como se necesite, entonces se habla con los padres y se les recomienda que busquen ayuda externa al colegio.

representantes

- De ser necesario se remite a otro especialista
- Observación de personas externas al colegio

Remitirlos fuera del colegio

- Casos mas complicados
- Atención adecuada

Entrevistado: Psicóloga del colegio, 47 años de edad fecha: 18 – 04 – 05
 Entrevistador: Gabriela Delgado

Texto	Categorización
<p>E: se tiene conocimiento que en el preescolar existen casos de niños que presentan alteraciones, ¿cómo ha sido la experiencia de trabajar con estos niños?</p> <p>Psico: bueno realmente el trabajo que se hace en el colegio es de <u>diagnóstico y recomendaciones para las docentes</u>, pero cuando vemos que <u>de acuerdo a las recomendaciones y orientaciones que yo doy, el caso no mejora, recurrimos a remitirlo a un especialista fuera del colegio</u>, que es lo que normalmente se hace cuando ya se escapa de nuestras manos. Hay casos en los que <u>los niños se han logrado integrar al salón</u> y no ha habido necesidad de remitirlos, pero si hay casitos sobre todo <u>de dos años para acá, donde el déficit de atención se ve mas acentuado sobre todo con el acompañante de la hiperactividad.</u></p> <p>E: ¿está de acuerdo con esta integración?</p> <p>Psico: <u>claro</u>, porque <u>son niños con los cuales se puede trabajar dentro del aula regular siempre y cuando sean bien manejados tanto del aula por la docente como por la familia</u>, hay que hacer un trabajo conjunto entre colegio y hogar</p> <p>E: una vez detectado un caso que debe ser atendido por un personal especializado como el psicólogo, ¿hay un procedimiento especial para abordar la situación?</p> <p>Psico: <u>si</u>, inicialmente <u>la maestra nos remite el caso por las conductas intranquilas o inadecuadas del niño dentro del salón, le pega a los niñitos, molesta continuamente, se escapa del salón, no respeta normas y no acata instrucciones</u>, entonces se <u>comienzan las observaciones dentro del salón, fuera del salón, en el momento de recreo, cuando están desayunando, cómo es la relación con sus compañeros</u>, como es su respeto o acatamiento de normas hacia la maestra y luego se trabaja individualmente con él, <u>se le aplican las pruebas pertinentes</u>, se le dan recomendaciones a la maestra sin antes <u> citar a los representantes, para participarles que se ha detectado este problemita en el niño</u>, hay quienes nos dicen que ya tenían conocimiento que el niño tenía esta fallita y quienes</p>	<p>Procedimiento para abordar la situación</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnostico ➤ Recomendaciones ➤ Orientaciones ➤ Si no hay resultado remitirlos a otro especialista. <p>Posición de la psicólogo ante la integración</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Esta de acuerdo ➤ Con ellos se puede negociar trabajo en conjunto. ➤ Equilibrio entre la docente y familia. <ul style="list-style-type: none"> ➤ La maestra remite el caso ➤ Hay conductas intranquilas inadecuadas ➤ Pega a los niños ➤ Se escapa del salón ➤ Etapa de observación durante diferentes momentos de la jornada. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aplicación de pruebas pertinentes. ➤ Citación al representante.

no lo reconocen, se le dice que se va a observar al niño y que ya se dieron las recomendaciones necesarias y que debemos esperar para ver como evoluciona y cómo se va adaptando.

E. se tiene conocimiento sobre el caso de Cesar agosto, ¿Cómo fue abordado este caso específicamente?

Psico: Este niño cuando cursó primer grupo por primera vez no se tenía conocimiento de ninguna alteración, en la evaluación, recuerdo que era tranquilo, cumplió con los objetivos, era bastante pequeño de edad para el nivel pero estaba dentro de los límites aceptados pero si después debido a sus características de hiperactividad, comenzamos a notar que se desataba, que tenía conductas disruptivas que luego fueron agresivas hacia sus compañeros y maestras, conductas de bastante movimiento, no completaba los trabajos o no los hacia, en fin conductas muy intranquilas, quería hacer las cosas cuando él quería y no cuando se mandaban... entonces me lo remiten, yo hablo con la representante y cumplo con los pasos que mencioné anteriormente, allí si vimos que por más orientaciones que se le daban a la docente y a la auxiliar el niño no mejoraba, fue remitido con otro especialista que lo está tratando y también al grupo familiar y este especialista asiste inclusivamente al colegio.

E: ¿Por qué se decide remitir el caso de Cesar a un psicólogo externo al colegio?

Psico: Por que ya veíamos que con el control y las recomendaciones que se le daban a la maestra y auxiliar no estaban dando resultado y al niño había que hacerle una evaluación completa y neurológica para ver que era lo que estaba pasando porque ni siquiera respondía a todos los correctivos que se le podían hacer.

E: ¿Se ha requerido de su ayuda o intervención adicional a la que el niño ha tenido fuera del preescolar, por que? Y ¿qué ha sucedido para aumentar su intervención en este caso?

Psico: A veces las maestras han recurrido a mi ayuda porque soy la persona que esta allí para intervenir cuando ellas o el niño lo necesiten. También les he recomendado ignorar las conductas inadecuadas, utilizar las estrategias conductistas (modificación de conductas) como: el tiempo fuera en los casos que lo ameriten, el reforzar sus

- Se le informa al representante sobre el procedimiento a ejecutar.

El caso de Cesar A.

- No se conocía la presencia del DDH.
- Comenzó a dar indicios de la alteración con características.
- Conductas agresivas
- No completaba trabajos.
- Quería hacer las cosas a su manera.
- Por más recomendaciones el niño no mejora.
- Se remite a un especialista.
- Las recomendaciones no daban resultados.
- Evaluación neurológica.

Recomendaciones de la psicóloga

- Estrategias conductistas como: como tiempo fuera, ignorar conductas , reforzar las positivas.

<u>conductas positivas.</u>	
-----------------------------	--