

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE CUENCA

CARRERA DE PEDAGOGÍA

*Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Licenciada
en Ciencias de la Educación*

ANÁLISIS DE CASO:

**CONSECUENCIAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN
EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL SÉPTIMO AÑO DE
EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL
SAGRADO CORAZÓN, DEL CANTÓN CUENCA, 2018-2019**

AUTORA:

VERÓNICA DEL CISNE ROMERO LUDEÑA

TUTOR:

FAUSTO SÁENZ ZAVALA, PhD.

CUENCA - ECUADOR

2019

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Verónica del Cisne Romero Ludeña con documento de identificación N° 0106545825, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del trabajo de titulación: **“CONSECUENCIAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL SAGRADO CORAZÓN, DEL CANTÓN CUENCA, 2018-2019”**, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: *Licenciada en Ciencias de la Educación*, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, septiembre del 2019




Verónica del Cisne Romero Ludeña

C.I. 0106545825

CERTIFICACIÓN

Yo, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **“CONSECUENCIAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL SAGRADO CORAZÓN, DEL CANTÓN CUENCA, 2018-2019”**, realizado por Verónica del Cisne Romero Ludeña, obteniendo el *Análisis de Caso* que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, septiembre del 2019



Fausto Sáenz Zavala, PhD.

C.I. 1710217850

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo, Verónica del Cisne Romero Ludeña con documento de identificación N° 0106545825, autora del trabajo de titulación: **“CONSECUENCIAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL SÉPTIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA FISCOMISIONAL SAGRADO CORAZÓN, DEL CANTÓN CUENCA, 2018-2019”**, certifico que el total contenido del *Análisis de Caso*, es de mi exclusiva responsabilidad y autoría.

Cuenca, septiembre del 2019



Verónica del Cisne Romero Ludeña
C.I. 0106545825

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a mis padres, a quienes le debo la vida y mi formación como persona, a mi esposo, quien me ha regalado su amor y apoyo incondicional en todo momento a pesar de los obstáculos presentados, alentándome a culminar con éxito las metas propuestas para mi formación profesional.

A mis hermanos y sobrinos que me consideran su ejemplo a seguir y que con sus constantes motivaciones me ayudaron a buscar el mejor camino para mi vida profesional.

Verónica

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios, por darme la sabiduría y fortaleza necesaria para culminar con esta meta, también agradezco a mi esposo, a mis padres y a mi familia en general que siempre estuvieron en cada paso, y brindarme su apoyo durante este periodo de estudios.

De igual manera agradezco a la Universidad Politécnica Salesiana, que me acogió en sus aulas, donde encontré a grandes maestros que con su don de sabiduría me brindaron sus conocimientos, también a la institución educativa “Sagrado Corazón” que me permitió realizar mi trabajo de titulación.

De manera especial agradezco al Dr. Fausto Sáenz, por el apoyo y comprensión brindada durante la elaboración del presente trabajo y poder culminar con éxito.

Verónica

RESUMEN

El presente trabajo: análisis de caso, tiene como finalidad, evidenciar las consecuencias del Trastorno por Déficit de Atención en el aprendizaje de los niños en edad escolar, proporcionando información validada a quienes intervienen como guías dentro del proceso educativo. así como a padres de familia para lograr alcanzar el mayor beneficio académico y evitar el fracaso escolar. Esta investigación, responde a la necesidad de mejorar los resultados del proceso de aprendizaje de los estudiantes; ya que de acuerdo a los datos de diversos autores y del DECE de la institución es más común encontrar estudiantes con estos casos.

La problemática planteada surge a través de los resultados de una observación directa en los niños del 7mo de EGB, donde se observa constantes distracciones, retrasos en tareas, interrupciones, incumplimiento en trabajos, etc. ocasionando dificultad en su aprendizaje, esta observación al ser comparada con las evidencias presentadas por el departamento del DECE, permite constatar que existen estudiantes con diagnóstico de trastorno por déficit de atención.

Las metodologías utilizadas son: investigación-acción, deductivo e inductivo y técnicas aplicando encuestas a docentes y la aplicación de una ficha de observación a los estudiantes, de la institución educativa, etc. Se pudo verificar la existencia del Trastorno por Déficit de Atención y los efectos que causan en el aprendizaje de los niños. Además, se recurrió a consultas bibliográficas y electrónicas con el fin de recopilar información relacionada con el tema dando paso a explicar o contextualizar la problemática planteada.

Este análisis de caso se organiza por el planteamiento y descripción del problema, los objetivos, análisis del contexto en el que existe la problemática, la fundamentación teórica exponiendo los diferentes conocimientos teóricos relacionados al tema, para luego diseñar los instrumentos de investigación aplicarlos e interpretarlos de acuerdo a los resultados obtenidos, mismos que nos permiten establecer las conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA:	I
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR	II
CERTIFICACIÓN	III
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	VII
1. PROBLEMA	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Antecedentes	2
1.3 Importancia y alcance	2
1.4 Delimitación.....	3
1.5 Explicación del problema.	9
2. OBJETIVOS	9
2.1 Objetivo General:	9
2.2 Objetivos Específicos:	9
3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10
3.1 Déficit de atención: generalidades	10
3.2 Diagnóstico del TDA.	11
3.2.1 Criterios de Diagnóstico del TDA.....	13
3.3 Contexto Social y familiar	21

3.4 Características del Trastorno por Déficit de Atención.....	25
3.5 Causas del trastorno por déficit de atención.	26
3. 6 Consecuencias del trastorno por déficit de atención.....	27
3.6.1 El TDA y la dislexia.....	29
3.6.2 El TDA y la discalculia.	30
3.6.3 El TDA y problemas con el lenguaje oral	30
3.7 Estrategias para abordar el TDA, en el contexto escolar.	31
4. METODOLOGÍA	32
5. ANÁLISIS DE RESULTADOS	34
6. PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS	50
RECOMENDACIONES	52
8. BIBLIOGRAFÍA.....	54
9. ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Pregunta 1. ¿Conoce usted de que se tratan los problemas de aprendizaje?	34
Tabla 2. Pregunta 2 ¿En el grado que está bajo su responsabilidad hay estudiantes con necesidades educativas especiales?.....	35
Tabla 3. Pregunta 3 ¿Conoce usted sobre el Trastorno por Déficit de atención?.....	36
Tabla 4. Pregunta 4. En su año de básica ¿Cuántos estudiantes padecen del Trastorno por Déficit de atención?	37
Tabla 5. Pregunta 5. ¿Cree usted que un niño con TDA tiene un bajo rendimiento académico?.....	38
Tabla 6. Pregunta 6. ¿Para el aprendizaje de los niños con TDA, usted utiliza diferente metodología?.....	39
Tabla 7. Pregunta 7. Ha tenido problemas en el Proceso Enseñanza-Aprendizaje con los niños con TDA	40
Tabla 8. Atención a la explicación del profesor.....	44
Tabla 9. Se distrae con facilidad	45
Tabla 10. Necesita ayuda del docente para realizar las tareas	46
Tabla 11. Interrumpe constantemente las clases.	47
Tabla 12. Le cuesta realizar tareas en un tiempo limite	48
Tabla 13. Cumple con los deberes a tiempo.....	49

TABLA DE FIGURAS

Figura 1. Conoce sobre los problemas de aprendizaje.....	34
Figura 2. Existen estudiantes con NEE.....	35
Figura 3. Conoce sobre el TDA	36
Figura 4 ¿Cuántos estudiantes padecen el TDA?.....	37
Figura 5. Un niño con TDA tiene bajo rendimiento académico.	38
Figura 6 Utiliza diferente metodología para los niños con TDA.....	39
Figura 7. Ha tenido problemas en el proceso enseñanza aprendizaje con los niños con TDA	40
Figura 8 Atención al profesor	44
Figura 9 Se distrae con facilidad.....	45
Figura 10 Necesita ayuda del docente para realizar tareas	46
Figura 11 Interrumpe constantemente clases.....	47
Figura 12 Le cuesta terminar una tarea en un tiempo limite.....	48
Figure 13 Cumple a tiempo con los deberes	49
Figura 14. Test de Conners, I parte aplicados al grupo de estudiantes en estudio.....	56
Figura 15. Test de Conners, II parte aplicados al grupo de estudiantes en estudio ...	57
Figura 16. Ficha del DECE de los estudiantes con NEE.	58
Figura 17. Encuesta aplicada a los docentes	59
Figura 18. Cuadro de promoción 2016-2017, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.....	60
Figura 19. Cuadro de promoción 2017-2018, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.....	61
Figura 20. Cuadro de promoción 2018-2019, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.....	62
Figure 21 Análisis comparativo del histórico académico de los niños y niñas con TDA	63
Figura 22. Ficha de autorización para la adaptación curricular.	65
Figura 23. Docente de computación	67
Figura 24. Docentes de básica media.....	67

Figura 25. Docentes de básica elemental	68
Figura 26. Docente de básica superior	68

1. PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La presente investigación revela las consecuencias del Trastorno por Déficit de Atención que se presentan en el aprendizaje de los estudiantes del Séptimo Año de educación básica del paralelo A. La problemática planteada se ha incrementado en la población infantil, pues diariamente en el contexto educativo dentro del proceso enseñanza-aprendizaje encontramos dificultades en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo una de las principales causas la falta de atención que por lo general es escasa o nula en ciertos niños, en el año de básica que se aplicó la ficha de observación se encontraron diferentes situaciones como distracción permanente, despistajes, incumplimiento de tareas, desorden, dichas situaciones son escuchadas de forma habitual por parte de los docentes que trabajan con el grupo de alumnos en estudio, y que de acuerdo a diferentes autores consultados, si éstas son presentadas de forma permanente hablamos de un Trastorno por Déficit de Atención

El Trastorno por Déficit de Atención es un trastorno de tipo inatento que se caracteriza por la falta de atención y concentración, así como también un comportamiento de distracción. Por lo general, este tipo de trastorno afecta a niños y niñas en temprana edad y se caracteriza por un desarrollo atípico, inquietud y curiosidad recurrente, impulsividad y descuido o desorientación en el proceso de aprendizaje. (Rusell Schanchar, 2016).

Las manifestaciones antes mencionadas, son un problema para todo proceso educativo; más aún en la población estudiantil en estudio, puesto que se hallan en edades comprendidas entre los 11 y 12 años, siendo un proceso complejo en su intervención, debido a que, no se los atendió de manera adecuada en una edad oportuna por parte de su familia y del medio educativo. La preocupación es evidente en este tema de estudio al sentir que surgen efectos en los resultados dentro del rendimiento académico de los niños y niñas diagnosticados con TDA. Cuatro son los escenarios que se espera, se beneficien del presente trabajo: institución, docentes, padres de familia y de manera particular y sensible, los niños y niñas que son el centro de la educación.

1.2 Antecedentes

En la institución educativa durante los periodos de clase se observó que existen niños que presentaban problemas para poner atención, no cumplían a tiempo con sus tareas, no mostraban interés, interrumpían constantemente las clases, no acataban órdenes, éstas son situaciones que afectaban principalmente su aprendizaje. La falta de atención dentro del proceso aprendizaje impide que se pueda adquirir la información y obtener el conocimiento nuevo, esto por lo general conlleva a un fracaso escolar.

Los niños que presentan un Trastorno por Déficit de Atención por lo general presentan problemas de aprendizaje ya que su condición neural imposibilita la atención fijada a una situación concreta por mucho tiempo, este trastorno es de gran relevancia siendo un impacto social y académico que se ha incrementado y se ha visto afectado por la falta de información y atención al mismo, lo que trae consecuencias negativas sobre los niños, familiares y personas del entorno, además de los problemas de autoestima propios del TDA.

A través de la aplicación de matrices se determina una serie de problemas que sustentan el presente trabajo y a la vez se relacionan con los resultados que presenta la institución educativa en los informes académicos y comportamentales dados a conocer por los docentes tutores y el departamento del DECE. El enfoque de la investigación es conocer las consecuencias del TDA en el aprendizaje de los niños, siendo el objetivo principal erradicar los bajos rendimientos escolares a través de la aplicación de diferentes estrategias que ayuden tanto en el ámbito familiar como escolar.

1.3 Importancia y alcance

La importancia del presente análisis de caso se enfoca principalmente en conocer cuáles son los efectos que produce el Trastorno por Déficit de Atención en el aprendizaje de los estudiantes de la institución educativa en estudio, a través de la aplicación de la ficha de observación y de la encuesta aplicada a los docentes, se analiza que el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad, es un problema que incide directamente en las diferentes actividades escolares y sociales de los niños

con diagnóstico de TDA, esto motiva a la autora a realizar una investigación sobre las consecuencias que se presentan en el aprendizaje de estos niños, los hallazgos que se exhiben en las diferentes áreas de aprendizaje y como éstas influyen en su rendimiento académico e incluso comportamental, buscando información y alternativas metodológicas que permitan ayudar a erradicar los bajos rendimientos que por lo general son presentados en los niños diagnosticados con el trastorno.

1.4 Delimitación

Referencias generales

La escuela de Educación Básica Fiscomisional “Sagrado Corazón se encuentra ubicada en:

- **Cantón:** Cuenca
- **Provincia:** Azuay
- **Parroquia:** El Sagrario
- **Barrio:** Todos Santos

La Parroquia EL SAGRARIO, está delimitada de la siguiente manera: Parte desde la intersección de la vereda oriental de la calle Benigno Malo, con la vereda Sur de la Carrera Vega Muñoz, en sentido oriental por la vereda Sur de la Carrera Vega Muñoz, hasta encontrarse con la vereda Occidental de la calle Tomás Ordóñez; continúa en dirección Sur por la vereda Occidental de la calle Tomás Ordóñez, hasta la Bajada de Todos Santos, continúa por la Bajada de Todos Santos hasta la intersección con la Margen Norte del Río Tomebamba, aguas arriba por dicha margen hasta el Puente del Centenario; sigue en dirección norte por la vereda oriental de la calle Benigno Malo hasta la intersección con la vereda Sur de la Carrera Vega Muñoz.



El barrio de Todos Santos se ubica en el sector conocido como “El Barranco”, que, bajo la óptica paisajística, es la imagen altamente representativa de la ciudad, constituyendo el río Tomebamba el límite natural de la ciudad patrimonio y el Ejido. A margen izquierda del río está cubierta de árboles y vegetación, paralelamente se desarrolla la Avenida 3 de noviembre y una zona residencial. En la margen derecha, se encuentra cobertura vegetal, pasto y pocos árboles, paralelamente se desarrolla la avenida 12 de abril, seguida por una zona residencial medianamente densa que pertenece a un grupo social económicamente alto. Varios puentes unen las dos orillas en diversos puntos, podemos mencionar los siguientes: puente del Vado, puente peatonal de la Universidad, puente del Centenario, puente peatonal Juana de Oro, puente peatonal Mariano Moreno, puente de Todos Santos, puente peatonal de Pumapungo, Puente del Vergel, todos ellos generan propuestas interesantes de turismo para el área de Todos Santos.

El barrio presenta un conjunto arquitectónico diverso y cohesionado a la vez, cuenta con todos los servicios básicos, a su alrededor se encuentran varias vías de ingreso, parques, bancos, hospital militar, cruz roja, entre otros.

Las casas del sector poseen espacios verdes constituidos por jardines, que proporcionan al sector interesantes puntos de atracción turística. Las casas de Todos Santos, las bajadas, puentes y escalinatas contribuyen a darle un aspecto único desde

el punto de vista arquitectónico. Para los turistas nacionales y extranjeros, en Todos Santos existen:

Museos, Centros Culturales, Galerías, Talleres, Restaurantes, Hoteles, Hostales, Bares, Cafés, que forman un circuito turístico con un escenario natural. (Moralez Olivia, 2011)

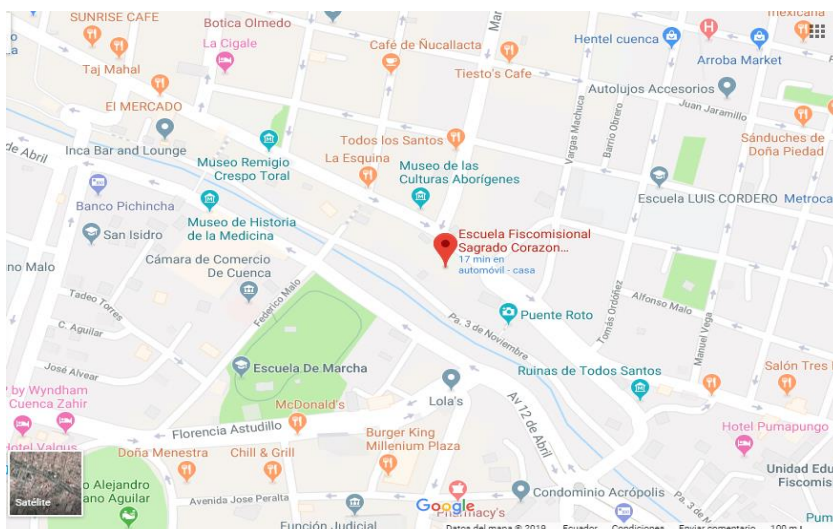


Gráfico # 1, vista satelital de la ubicación geográfica de la Institución

Recuperado en internet: google maps/16H30, 5/6/2019

- **Referencias generales:**

Nombre de la institución: Escuela de Educación Básica Fiscomisional “Sagrado Corazón”

Dirección: Paseo Tres de Noviembre y Escalinatas

Teléfono: 2827970

Financiamiento: Escuela fiscomisional

Jornada de trabajo: Jornada matutina

Alumnado: Mixto

- **Situación geográfica**

La institución educativa se encuentra en el sector urbano

Grupo étnico predominante: El grupo étnico predominante es Mestizo

Denominación: Escuela de Educación Básica Fiscomisional “Sagrado Corazón”

- **Ubicación geográfica**

La escuela “Sagrado Corazón” se encuentra en el Paseo Tres de Noviembre entre Escalinata y Puente Roto a pocos metros del Parque de la Madre.

- **Historia de la Institución Educativa**

La escuela de Educación Básica Fiscomisional “Sagrado Corazón” es un establecimiento de educación católica, regentado por la Congregación de Religiosas Oblatas, con normas propias y de acuerdo al espíritu de su fundador, el Venerable Padre Julio María Matovelle; fue creada por Acuerdo del Concejo Municipal del cantón Cuenca, en Artículo Único, el 07 de Septiembre de 1894 con acuerdo No. 0039 de marzo de 1999, la Dirección de Educación del Azuay, legaliza el funcionamiento del jardín de infantes “San Miguel”.

El 02 de junio de 2008 con Acuerdo No. 01471 se legaliza el funcionamiento de la escuela “Sagrado Corazón” y con Acuerdo No. 01585 de 03 de septiembre de 2008, se crea el Colegio Particular “Sagrado Corazón” con el Octavo Año de Educación Básica y de acuerdo al artículo 39 del Reglamento a la LOEI nuestra Institución se denomina Escuela de Educación Básica “Sagrado Corazón” Todosantos.

Lleva el nombre de Sagrado Corazón porque el padre Julio María Matovelle fundador de la congregación escogió al Sagrado Corazón de Jesús como su patrono. La institución tiene personería jurídica, reconocida en la legislación Municipal desde el 07 de Septiembre de 1894.

- **Infraestructura**

La escuela “Sagrado Corazón” cuenta con un edificio de 4 pabellones, en las que se encuentran distribuidos los 10 años de educación básica paralelados, el pabellón administrativo, Departamento del DECE de educación preparatoria, elemental media y superior, Departamento Medico y servicios higiénicos.



Gráfico # 2, lateral de la institución

Autor(a): archivo institucional

La escuela de Educación Básica cuenta con los siguientes años de básica:

Primero de básica A y B

Segundo de básica A y B

Tercero de básica A y B

Cuarto de básica A y B

Quinto de básica A y B

Sexto de básica A y B

Séptimo de básica A y B

Octavo de básica A

Noveno de básica A y B

Decimo de básica A

Aula de Música

Aula de Computación

Dos departamentos del DECE

Sala de profesores

Una cancha

Área verde y juegos infantiles

Área administrativa

Dirección

Subdirección

Secretaría

Inspección General

Área de servicios

Departamento Médico

Baños

Cafetería

Bar

1.5 Explicación del problema.

¿Cómo influye el Trastorno por Déficit de Atención en el aprendizaje de los niños y niñas del Séptimo de Básica paralelo “A” de la escuela fiscomisional Sagrado Corazón del cantón Cuenca?

La interrogante presentada nacerá por la falta de conocimiento por parte de familiares y docentes, por la intervención oportuna, o por no utilizar estrategias metodológicas innovadoras para ayudar a los estudiantes, o será por el entorno que le rodea al niño, esto nos lleva a realizar la investigación sobre las consecuencias que se derivan del Trastorno por Déficit de Atención en el aprendizaje de los estudiantes con un diagnóstico de TDA.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General:

Determinar las consecuencias del trastorno por déficit de atención y su incidencia en el proceso de aprendizaje de los niños/as en estudio de la escuela fiscomisional “Sagrado corazón”.

2.2 Objetivos Específicos:

- Realizar una valoración y análisis educativo al diagnóstico de los niños y niñas con TDA emitido por el DECE de la institución.
- Establecer un análisis comparativo del histórico académico en cuanto tiene que ver a los resultados de aprendizaje de los niños y niñas con TDA.
- Diagnosticar el entorno socio- familiar y escolar de los niños y niñas del séptimo año, de manera particular, aquellos diagnosticados con TDA.
- Caracterizar psicológicamente y pedagógicamente el perfil de los niños y niñas diagnosticados con TDA desde diversas investigaciones y bibliografía consultada

- Sistematizar las posibles consecuencias del TDA en los niños/as estudiados y valorar la incidencia del TDA en el proceso de aprendizaje de los niños/as diagnosticados y proponer algunas recomendaciones básicas de intervención.

3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1 Déficit de atención: generalidades

La atención es un factor indispensable dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, no solo dentro del campo educativo sino a nivel social y familiar, el ser humano desarrolla las actividades por función propia de nuestro cerebro, siendo el motor principal que nos permite ejecutar las diferentes actividades cognitivas como protagonistas principales tenemos al lóbulo frontal y a sus conexiones con el resto del cerebro que hacen que la información receptada sea procesada y aplicada en nuestro diario vivir. Los niños con TDA tienen importantes dificultades en esta área, es decir les cuesta receptar la información para en un futuro poder aplicarla haciendo que entren en graves dificultades llevándolos al fracaso e incluso a una baja autoestima. (Russi Maria Eugenia, 2017)

El trastorno por déficit de atención, es un trastorno que afecta principalmente a la población infanto-juvenil, siendo tres veces más frecuente en la población estudiantil de varones cuando se trata del TDA. Este se caracteriza, por ser un síndrome conductual con bases neurobiológicas y un fuerte componente genético. (Casas Miranda, 2002)

Este trastorno fue reconocido primero en la edad infantil, sin embargo, a medida en que se le ha ido comprendiendo su manifestación y características, diversos estudios revelan su importancia de expansión, este va más allá de la adolescencia. Más aún, cuando la niña o niño con TDA procura mejorar su desempeño académico, y desea ser un buen estudiante, su comportamiento y falta de capacidad en la atención, interfiere en el desarrollo de sus actividades, causando problemas a nivel educativo, familiar y social, que son necesarias reconocerlas e intervenirlas.

Considerando que el Trastorno por Déficit de Atención interfiere en la concentración del niño en el desarrollo de las actividades educativas, familiares y sociales, es

necesario conocer los síntomas para que se dé el TDA, siendo estos: la falta de atención por lo general se distraen fácilmente, parecen no escuchar, presentan dificultad para organizar tareas y actividades, se le olvidan las cosas, sin embargo cuando en el TDA está presente la hiperactividad, los síntomas que se presentan son: realizan las cosas sin detenerse a pensar cuales pueden ser las consecuencias y no poder mantenerse quieto con el fin de buscar satisfacción y seguridad, desechando la responsabilidad de realizar o finalizar tareas, al ser un trastorno conductual con bases neurobiológicas impiden o limitan al niño a tener un control sobre sí mismo. (Joselevich Estrella (comp), 2008)

Conocemos como se pueden presentar los síntomas en el TDA, siendo importante que para emitir algún resultado sea mediante la aplicación de un proceso cuidadoso que permita detectar el trastorno.

3.2 Diagnóstico del TDA.

Es importante que un diagnóstico sea realizado por un profesional especialista en la rama de la psicología y neurología, la evaluación del TDA es un aspecto complejo, en el que se debe considerar algunos protocolos así lo menciona (Joselevich Estrella (comp), 2008)

Es aconsejable que el docente derive a las instancias pertinentes, al estudiante que presente información relevante en cuanto a su dificultad para mantener la atención, si le cuesta desarrollar sus tareas, o si interrumpe clases de forma constante.

Analizar la historia clínica del niño o niña con la ayuda de los padres de familia, conocer los antecedentes prenatales y perinatales, características del embarazo, etc. En relación a la educación primaria es primordial tener información sobre el proceso de lecto escritura, el nivel de atención, si el desarrollo de sus trabajos tenía que ser supervisados de forma constante, la relación que existe entre sus compañeros, etc.

Aplicar la observación directa, donde se obtendrá claves inmediatas sobre el respecto a que comportamientos aparecen de forma frecuente y su grado de severidad. (Rubio, 2006)

En el trastorno por déficit de atención se presentan tres síntomas: inatención, hiperactividad e impulsividad, que permiten dar paso a realizar un diagnóstico, en los cuales se basan los especialistas, donde consideran toda la información que revelen los docentes y familiares, todos los datos propiciados por las personas que mantengan contacto con el niño/a es de vital importancia para emitir un diagnóstico.

En la escuela de educación básica fiscomisional “Sagrado Corazón” el diagnóstico de estudiantes con TDA se lo realiza a través de un proceso que va acompañado de las intervenciones del departamento del DECE para ello se utiliza diferentes instrumentos que permiten obtener resultados confiables.

El proceso habitual en la que se basa la institución educativa sigue los siguientes pasos:

La psicóloga inicia un proceso de entrevistas a los PPF para recopilar datos sobre la anamnesis del antes, durante y después del embarazo del niño que inicia su escolaridad.

La psicóloga manifiesta que los niños que mantienen dificultades de control de impulsos, no existen obediencia, aplica una evaluación psicopedagógica con el test de Vender, OTIS-B, Cumani, CONNERS donde arroja un despistaje, para detectar un TDA asociado a un síndrome con alteraciones de funciones ejecutivas, procediendo a la remisión de un neuropediatra infantil quien es el que abaliza el diagnóstico presuntivo dado.

A nivel de aula el docente es quien detecta el trastorno conductual del estudiante a través de la observación, en donde mediante un registro anecdótico, registra todos los comportamientos inadecuados del estudiante, así como también movimientos estereotipados repetitivos, procediendo a realizar una conversación con los representantes o PPF, solicitando información del estudiante y procede a remitir al DECE para dar el seguimiento.

Cada uno de los puntos señalados nos indican que la institución educativa “Sagrado Corazón” aplican las rutas de protocolo establecidas para realizar un despistaje y diagnosticar al estudiante con TDA; para ello se aplican diferentes matrices siendo las más destacadas:

- Registro de información general o entrevista personal con el PPF. (DECE)
- Registro anecdótico (Docente Tutor)
- Registro de seguimiento (DECE)
- Informes del neuropediatra y/o psicólogo.

El proceso que realiza el departamento del DECE se centra principalmente en la información que otorga el docente tutor quien a través de la aplicación de la observación directa emite un informe detallando las diferentes dificultades que presenta el estudiante durante el proceso enseñanza-aprendizaje, dicha información es de suma importancia, a través de esta, se inicia un seguimiento psicopedagógico; mientras que para los estudiantes que tienen un inicio de escolarización y para efectuar el seguimiento pertinente, la psicóloga institucional lo realiza a través de las entrevistas con los PPF o representantes.

3.2.1 Criterios de Diagnóstico del TDA

(Joselevich Estrella (comp), 2008) manifiesta que los criterios a ser considerados para emitir diagnósticos se basan en los siguientes rasgos:

Desatención

Muchas veces no presta atención a detalles o comete errores por descuido en sus tareas, trabajos u otras actividades.

Muchas veces tiene dificultades para sostener su atención en tareas o juegos.

Muchas veces parece no escuchar cuando se le habla directamente.

Muchas veces pierde cosas necesarias para sus tareas o actividades.

Muchas veces es olvidadizo en sus actividades diarias.

Muchas veces es inquieto con sus manos y pies cuando debe permanecer sentado.

Muchas veces no puede permanecer sentado en clase o en situaciones donde se espera que lo haga.

Muchas veces está en actividad constante, como si estuviera impulsado por un motor.

Muchas veces habla en forma excesiva.

Muchas veces corre o trepa en forma descontrolada en situaciones inapropiadas.

Impulsividad

Muchas veces responde sin que haya concluido la pregunta.

Muchas veces tiene dificultades para esperar su turno.

Muchas veces interrumpe las actividades o discurso de los otros.

Todos los criterios que se detallaron permiten al docente, padre y profesional en la rama detectar de acuerdo al predominio de los síntomas si se trata de

Déficit de atención -hiperactividad. Tipo combinado

Déficit de atención – hiperactividad. Tipo predominante

Déficit de atención – hiperactividad. Tipo predominante hiperactivo- impulsivo.

Un diagnóstico debe ser multidisciplinario para evitar errores, por ello se habla de un diagnóstico complejo en el que se debe evaluar lenguaje, memoria, atención, organización y control de impulsos. El diagnóstico solo puede realizarlo un especialista quien tendrá en cuenta no solo los síntomas principales sino además considerará toda la información del entorno familiar y escolar, esta información se obtendrá a través de la aplicación de los cuestionarios de Connors que permiten poder comparar las observaciones realizadas por distintas personas sobre la conducta de un determinado niño, pero es importante señalar que como lo indica la neuropsicóloga un diagnóstico es muy complejo por lo que se necesita de varias sesiones de trabajo para emitir el resultado. (TDAH y tu)

En la institución educativa “Sagrado Corazón” para obtener el diagnóstico de un niño que se presume que tenga el TDA, utiliza la observación directa en la cual se aplica el

test de Conners, mismo que permite verificar la existencia de diferentes síntomas que se presentan en estudiantes con este trastorno, permitiendo rescatar la importancia del test que proporciona la información necesaria para que un especialista analice y emita el diagnóstico respectivo.

A continuación, se expone la tabla de CONNERS adaptada, para la aplicación en la institución educativa, misma que permite observar los diferentes síntomas que se presentan en los estudiantes con el TDA:

CUESTIONARIO DE CONNERS

DE HIPERACTIVIDAD, IMPULSIVIDAD E INATENCIÓN

Nombres: _____ **Edad** _____ **Años** _____ **Meses** _____ **Sexo:** _____

Fecha de nacimiento: _____

Escolaridad: _____

Instrucciones: Marque con una X la conducta que mejor describa al niño.

Escala: Casi nunca (CN) Algunas veces (AV) Siempre (S).

HIPERACTIVIDAD	0	1	2
El niño (a)	CN	AV	S
1.- Grita muy fuerte			
2.- Constantemente se está moviendo			
3.- Corre, salta y brinca excesivamente			
4.- Se retuerce en la silla			
5.- Se irrita fácilmente			
6.- Arrebate objetos			
7.- habla excesivamente			
8.- Tiene dificultad para estar sentado			
9.- Constantemente está sujetando objetos			
10.- Muestra dificultad para jugar serenamente			
11.- Es extremadamente inquieto (a)			
12.- Siempre está en actividad			
13.- Se retuerce			
SUMA DE HIPERACTIVIDAD	+	+	
TOTAL DE PUNTOS			

Fuente, Departamento DECE, 2019

OBSERVACIONES:

IMPULSIVIDAD	0	1	2
---------------------	---	---	---

El niño (a)	CN	AV	S
1.- Actúa sin pensar			
2.- Cambia de una actividad a otra			
3.- Fracasa en esperar el turno			
4.- Tiene dificultad para esperar el turno			
5.- Se precipita para dar las respuestas			
6.- Es impulsivo			
7.- Interrumpe conversaciones			
8.- Es entrometido (a)			
9.- Actúa sin esperar instrucciones			
10.- Fracasa en seguir las reglas del juego			
11.- Se apresura a elaborar sus trabajos sin portarle los detalles			
12.- habla excesivamente			
13.- Tiene dificultad para terminar tareas	+	+	
TOTAL DE PUNTOS			

Fuente, Departamento DECE, 2019

OBSERVACIONES:

INATENCION	0	1	2
El niño (a)	CN	AV	S
1.- Muestra muy bajo grado de concentración			
2.- Es incapaz de concluir las tareas que inicia			
3.- es desorganizado			
4.- Muestra dificultad en la planeación y organización de tareas			
5.- Es distraído (a)			
6.- Es Inatento (a)			
7.-Tiene dificultad para seguir instrucciones			
8.- El tiempo que se mantiene atento (a) es muy corto			
9.- Se distrae Fácilmente			
10.- Tiene dificultad para mantener la atención			
11.- Tiene dificultad para mantenerse concentrado (a) en una tarea o actividad			
12.- Tiene dificultad para terminar las tareas			
13.- Frecuentemente pierde objetos	+	+	
TOTAL DE PUNTOS			

Fuente, Departamento DECE, 2019

OBSERVACIONES:

Sumar la puntuación total de cada una de la 3 y registrarlo en los lugares indicados, así como el porcentaje de cada área.

AREA	TOTAL	PORCENTAJE %
HIPERACTIVIDAD	X100/26=	
IMPULSIVIDAD	X100/26=	
INATENCION	X100/26=	

RESULTADO:

(Interpretación):

El trastorno por déficit de atención necesita ser diagnosticado de forma correcta e interpretado adecuadamente según lo indica el cuadro anterior. Es a través de sus resultados que los profesionales podrán dar inicio a un tratamiento, en la institución educativa donde se implementó la investigación el proceso de diagnóstico se basa en seguir rutas de protocolo implementadas por el departamento del DECE, que permiten dar inicio a un despistaje de los síntomas presentados por los estudiantes que frecuentemente desarrollan en las actividades escolares, este despistaje se lo obtiene a través de la aplicación del test de Conners, mismo que facilita al especialista analizar la información que contiene el cuestionario para elaborar el diagnóstico luego de varias sesiones de trabajo y dar el resultado final del niño.

Los resultados emitidos por los diferentes especialistas permiten obtener información que es crucial para intervenir de forma oportuna y adecuada en el proceso enseñanza aprendizaje, dichos resultados nos permiten como docentes saber el tipo de adaptación curricular que se debe aplicar en los estudiantes con diagnóstico de déficit de atención. En el séptimo año de educación básica según información emitida por el departamento del DECE y los resultados de la observación directa indican que son 4 estudiantes que presentan el Trastorno por Déficit de Atención, con los cuales se debe realizar una Adaptación Curricular de acuerdo a sus necesidades educativas.

Las adaptaciones a nivel curricular según el Ministerio de Educación son tres:

Adaptación de grado 1.- Son las modificaciones que se realizan en el espacio, recursos o materiales, infraestructura o tiempo para realizar una determinada tarea.

Adaptación grado 2.- Son modificaciones que se realizan en la metodología y evaluación, sin embargo, los objetivos y destrezas con criterio de desempeño son los mismos.

Adaptación grado 3.- está enfocada en realizar las modificaciones en metodología, evaluación, objetivos y destrezas con criterio de desempeño, es decir existe modificación del currículo. (Ministerio de Educacion, 2013)

Los tipos de adaptación curricular que se han dado bajo un acuerdo ministerial para ser aplicados dentro del proceso de enseñanza- aprendizaje en las instituciones fiscales, fiscomisionales y particulares han contribuido para realizar la inclusión educativa, pero en cuanto a su aplicación no se han evidenciado los resultados esperados, o muchas veces la información que arrojan al ser aplicados no son reales, los diferentes problemas de aprendizaje que se presentan en las aulas necesitan ser trabajadas con diferentes estrategias, metodología, recursos, para llegar a consolidar las destrezas que se espera ser alcanzadas, cuando un estudiante se encuentra dentro de proceso de inclusión sabemos, que son diferentes factores los que deben ser atendidos de forma personalizada, haciendo que esto se encamine a no cumplir a cabalidad con la planificación del docente, pues es muy difícil atender las necesidades educativas de todo el grupo de estudiantes que se encuentran bajo la responsabilidad de una docente. Para mejorar el trastorno con déficit de atención se necesita el apoyo de otros centros que intervengan de forma personalizada con los estudiantes con el TDA o algún problema de aprendizaje asociado a este. Todo esto nos indica que no basta realizar una sola adaptación curricular porque no ayudará a mejorar el trastorno o problema sino en muchas ocasiones solo se puede percibir que el documento se lo realiza por cumplimiento ministerial impidiendo no aportar en su totalidad en el apoyo pedagógico de los niños con NEE.

Las adaptaciones curriculares que se encuentran dentro del grado 3 son aplicadas dentro del aula mediante los instrumentos del DIAC, dichos documentos permiten al docente modificar el currículo del año de básica que le corresponde al estudiante trabajar a través de la aplicación de diferentes estrategias metodológicas. El DIAC es un instrumento que se elabora con la participación de docentes y del departamento del

DECE, ya que existe información, familiar y pedagógica del estudiante diagnosticado con alguna NEE.

Según las disposiciones dadas por el Ministerio de Educación el DIAC debe ser aplicado a los estudiantes que hayan sido valorados y con un diagnóstico emitido por algún especialista determinando el grado de adaptación nivel 3. (Ministerio de Educación, 2013)

Las adaptaciones curriculares permiten a los docentes mejorar el trastorno por déficit de atención, he aquí la importancia de tener un diagnóstico real porque a través de ésta el docente puede aplicar las diferentes adaptaciones curriculares, caso contrario no serán resultados reales los que se evidencian en el cuadro de análisis, se cumple en parte, pero es evidente que este trabajo no solo le corresponde al DECE, sino según Connors, el trabajo es de preocupación de toda la comunidad educativa, por lo que es importante la capacitación constante a todo el personal del centro educativo.

A continuación, se detallan las diferentes adaptaciones curriculares en los estudiantes que presentan un diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención.

ADAPTACIONES CURRICULARES DEL GRUPO DE ALUMNOS EN ESTUDIO.

ESTUDIANTE	ADAPTACION CURRICULAR	RESULTADOS
A.D	Adaptación de grado 2. Se realiza la adaptación en algunos elementos del currículo, se enfoca en la metodología y evaluación.	La adaptación curricular que se ha aplicado en los años escolares de quinto, sexto y séptimo de básica, han sido aptas para el desenvolvimiento estudiantil de la docente, sin embargo, no es un resultado significativo que demuestre que las destrezas de cada año de básica hayan sido consolidadas en su totalidad.

B.D	Adaptación de grado 2. Se realiza la adaptación en algunos elementos del currículo, se enfoca en la metodología y evaluación.	Las diferentes estrategias en la metodología y evaluaciones que se aplican a la estudiante por tener una adaptación de grado 2, permiten evidenciar un avance significativo de las adaptaciones curriculares, porque se cuenta con el apoyo del centro CECIFO, que refuerza las destrezas trabajadas en la institución, con el fin de fortalecerlas y hacer que lleguen a consolidarse, dando un resultado significativo.
I.N	Adaptación de grado 1. Este tipo de atención se realiza en aspectos de ubicación,	El trabajo que se realiza con la estudiante permite que las destrezas lleguen a ser consolidadas, la intervención de la docente en el desarrollo de las diferentes actividades brinda la oportunidad de que el aprendizaje sea significativo.
M. R	Adaptación de grado 3. Permite que el currículo sea modificado en metodología, evaluación, objetivos y destrezas con criterio de desempeño.	La intervención que se ha realizado con la estudiante por presentar una dificultad con adaptación de grado 3, no ha sido aplicada en su totalidad, por la intervención de la madre que se encuentra en etapa de negación, por lo que se ha trabajado con modificación de evaluaciones y algunas destrezas con criterio de desempeño, esto interfiere en el estado emocional de la estudiante, llevando muchas veces a un estado de

		frustración, e impide un aprendizaje significativo.
--	--	---

Fuente, DECE y La autora, 2019

Un buen diagnóstico será fundamental para que padres y maestros acompañen al niño con TDA e intenten evitar la aparición de otros problemas asociados.

3.3 Contexto Social y familiar

El concepto y las funciones de la familia han estado históricamente en cambio permanente, adaptándose progresivamente a las nuevas situaciones y retos que la sociedad ha ido planteando en el transcurso de los siglos.

La familia sigue teniendo un gran valor en sí misma y seguirá desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Por ser la primera escuela en donde se forman los individuos cumple un papel fundamental en la sociedad, entonces se debe considerar como punto clave al contexto familiar en el que se desarrolla un niño con TDA, porque a través de ésta el niño puede superar o mejorar su problema, caso contrario empezaran los problema en todo ámbito, he aquí la importancia del involucramiento de los padres en el proceso de formación de sus hijos, pues necesitan conocer sobre el trastorno que padecen porque este será un factor clave para elevar el autoestima y hacer que se sienta seguro de sí mismo.

Existen variables de crianza, que incluyen una disciplina consistente y respetuosa, con mucho control externo de la conducta del niño a lo largo de todo su desarrollo. El contexto ordenado, afectuoso, amable, pero firme, es una variable clave.

(Miranda Casas, 2007)

La intervención temprana significa disminuir el impacto que tiene para el niño y su familia el ser distinto. El TDA, de no ser detectado a tiempo y no ser manejado adecuadamente, presenta el riesgo adicional de sumar efectos negativos derivados de diferentes facetas del cuadro. La familia puede representar un factor protector o de interferencia en el aprendizaje en el niño. Cuando se aplica un proceso de diagnóstico

para un niño que presenta mal rendimiento, se debe contextualizar la evaluación no solamente de acuerdo a su etapa evolutiva, sino también, de acuerdo a la etapa evolutiva de la familia, a su contexto sociocultural, a su funcionalidad o disfuncionalidad.

Los padres cuyos intereses y preocupaciones están determinados por sus trabajos absorbentes, interfieren negativamente en el desarrollo de los niños. Si el niño es muy capaz, es probable que esa situación no le afecte y, por el contrario, incluso estimule su autonomía, pero si es el caso que el niño requiere apoyo adicional para rendir de acuerdo a lo que se espera de él y no lo encuentra en sus padres, esta situación marcará el comienzo de dificultades escolares, fracasos, etc. (CADAH, 2018)

En la institución educativa existen PPF que se niegan aceptar el trastorno que padecen sus hijos, lo que implica un factor de riesgo en el proceso de enseñanza-aprendizaje, por no contar con el apoyo de los padres para evitar la frustración en los niños y el fracaso escolar. El rendimiento escolar, junto con la opinión de los padres y adultos significativos, constituyen los factores más decisivos en la conformación de la autoestima del niño, otorgando seguridad en sí mismo, lo que aporta de forma positiva en su rendimiento escolar, evitando retrocesos que impliquen dificultades en su aprendizaje.

La comunicación permanente con la institución educativa y los acuerdos que se logren en cuanto a normas mínimas de disciplina y convivencia potenciará los esfuerzos de cada uno. La uniformidad en las reglas produce un efecto muy positivo en el desempeño social del niño. La imagen de una familia estable, que protege pero a la vez fomenta la autonomía, constituye una base a partir de la cual el niño y más tarde el adolescente y el adulto joven se aventura en exploraciones del medio ambiente cada vez más amplias. La inestabilidad en la familia, causará, consecuentemente, inhibición en todos los procesos involucrados en el buen rendimiento escolar. (CADAH, 2018)

Es conveniente que los integrantes de la familia compartan sus experiencias, fortalezas y carencias con grupos de familias que viven situaciones similares al contar con miembros con TDA, debido a que, al escuchar a otras personas, es posible identificarse,

pertenecer, resignificar y abordar el trastorno familiar de manera diferente y más funcional.

Considerar la comunicación como el recurso más importante que existe en las familias, sobre todo cuando de TDA se trata, tiene su razón de ser con base en los siguientes aspectos:

- Es a través de la comunicación que se enseña y se aprende.
- Es el lenguaje como medio de comunicación el que orienta a las personas y permite seleccionar aquella información relevante para la actividad a realizar (atención).
- A través del lenguaje del padre, los hijos se orientan y seleccionan aquello que hay que observar de sí mismos y los demás.
- Al mismo tiempo, es importante interpretar y dar significado a las situaciones y condiciones cotidianas.
- La comunicación de los padres, a través del lenguaje, es el camino que enseña el lenguaje interno a los hijos, esto es, el diálogo interno, lo que se dicen a sí mismos. Por lo tanto, la comunicación adecuada es el recurso más necesario y elemental para establecer cualquier tipo de aprendizaje, enseñanza, habilidad, y para establecer cualquier tipo de norma familiar y estrategia que se quiera utilizar.

Cada familia tiene siempre sus propios recursos que de una u otra forma, han beneficiado a cada uno de sus integrantes; cada uno de esos recursos únicos, incomparables e irrepetibles se pueden utilizar en forma consciente para beneficio del integrante o integrantes con TDA. (CADAH, 2018)

ESTUDIANTE	SITUACION FAMILIAR
A.D	Su ambiente familiar es difícil, hogar disfuncional. Padres separados, la relación que mantiene con su padre es buena, lo visita los fines de semana, la madre actualmente tiene otra pareja la relación que mantiene con la estudiante es estable, su entorno familiar interfiere en la estabilidad emocional de la niña afectando su rendimiento académico.
B.D	Proviene de un hogar disfuncional, vive solo con la madre, no mantiene mucho contacto con el padre, la inestabilidad interfiere en el aprendizaje de la estudiante principalmente cuando existe comunicación con el padre, la autoestima de la niña es muy bajo, su agresividad es notoria y constante en el aula de clase, su formación fue en un ambiente de agresividad.
I.N	La estabilidad de la niña durante este año lectivo se mantiene con firmeza, ha tenido varios avances, la familia es un apoyo fundamental en el avance significativo que tuvo en su aprendizaje.
M. R	Su situación familiar es disfuncional, existe poco apoyo dentro del proceso-aprendizaje, existe negación por parte de la madre lo que interfiere en el avance de la niña, existe un retroceso en el aprendizaje perjudicando no solo su contenido sino su autoestima.

Fuente, Departamento DECE

El contexto familiar se convierte en un factor fundamental para el aprendizaje y estado emocional en los niños/as con TDA, con la intervención de los PPF se podrá superar cada una de las dificultades presentadas en su formación estudiantil, así también el entorno familiar permitirá dar seguridad al niño, caso contrario lo influenciará de forma negativa llevándolo al fracaso escolar.

En la tabla expuesta se evidencia que los niños con el diagnóstico del TDA, se encuentran en un ambiente familiar de vulnerabilidad, lo que implica que su estado

emocional se complique y esto interfiera dentro del proceso de aprendizaje, los niños no se encuentran motivados por sus progenitores, o se sienten rechazados por ellos por los problemas que estos manifiestan por la presencia del trastorno, convirtiéndose en personas inseguras de desarrollar sus capacidades, siendo afectados por no contar con la intervención psicológica y pedagógica adecuada.

3.4 Características del Trastorno por Déficit de Atención.

Los niños que padecen el trastorno por déficit de atención presentan características que impiden su normal desarrollo en las actividades escolares, familiares y sociales, porque al tener sus mentes caóticas, volátiles e incansables no les dejan centrarse en las tareas y ver con claridad sus metas para ir a por ellas, por lo que pierden fácilmente la motivación necesaria y se sienten incapaces de mantener la atención en una tarea que carece de interés para ellos, siendo difícil su aprendizaje, la integración y almacenamiento de los conceptos trabajados en clase.

Menéndez Isabel (2001) al hablar de las características del TDA relaciona con lo que indica la American Psychiatric Association

- Falta de atención, impulsividad e hiperactividad acompañados de otros trastornos.
- Le cuesta ponerse en marcha, su distracción es inmediata ante cualquier estímulo.
- Actúan sin pensar.
- Le cuesta obedecer las órdenes.
- No se pueden incorporar a juegos porque le cuesta esperar su turno y jugar de forma tranquila.
- Hablan en exceso
- Baja autoestima.
- Entregan los deberes incompletos, sucios o poco cuidados.
- Su rendimiento varía de una actividad a otra y son inconsistentes.
- Parecen solo estar atentos a lo que les gusta.

- Evitan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido

Las características antes presentadas, por lo general, pueden darse en todos los niños, pero, éstas empiezan a ser preocupantes cuando incurren de forma frecuente de acuerdo a la edad de los niños, el aporte que ha permitido conocer sobre las diferentes características que tienen los estudiantes permiten mantener la atención en estos niños, al momento de aplicar la guía de observación en el año de básica en el que se inició la investigación. Esta información ha permitido brindar mayor apoyo en las diferentes actividades en las que se desenvuelven.

Considerar todas estas características permitirán otorgar una orientación adecuada al niño en el campo educativo, familiar y social, dándole la misma importancia que al resto del grupo de niños.

3.5 Causas del trastorno por déficit de atención.

“ (TDAH y tu) “Portal educativo sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad menciona que: el TDA Se trata de un trastorno neurobiológico heterogéneo y complejo, que no puede explicarse por una única causa, sino por una serie de condiciones genéticas junto con otros factores socio-ambientales. Por tanto, para determinar las consecuencias del TDA es necesario conocer principios básicos o factores de las posibles causas del TDA.

Factores genéticos: en un estudio realizado en familias, gemelos y niños adoptados, han revelado que la parte genética juega un papel muy importante en la transmisión del TDA entre generaciones, dando como resultado que este puede atribuirse dentro de las causas en un 76%. Según los estudios, los familiares de las personas con TDA tienen cinco veces más probabilidades de presentar el trastorno, que las personas sin antecedentes familiares:

En lo que respecta a la genética molecular las investigaciones realizadas han revelado que existe asociación entre genes candidatos y el TDA, asociándose con marcadores en los cromosomas 4,5,6,7,11,16 y 17. Se han identificado 8 genes, de los cuales, 7 han mostrado una asociación estadísticamente significativa con el TDA.

En lo que son los **factores socio-ambientales** se enfocan en los elementos que propician riesgo principalmente durante el embarazo, el parto y después del parto siendo considerados principalmente: nacimiento prematuro, encefalopatía hipóxico-isquémica (síndrome que se manifiesta en la primera semana de vida producido por la disminución del aporte de oxígeno (O₂) o la reducción mantenida del flujo sanguíneo cerebral), bajo peso al nacimiento y consumo de tabaco y alcohol durante el embarazo.

Otros: consumo de heroína y cocaína durante el embarazo, exposición intrauterina al plomo y el zinc, traumatismos craneoencefálicos en la primera infancia, infecciones del sistema nervioso central o la adversidad psicosocial.

En los factores psicosociales no se consideran críticos en la etiología del TDA, es decir, que no se cree que sean factores determinantes, aunque sí desempeñan un papel importante en el trastorno y, sobre todo, suponen una oportunidad para la intervención.

No obstante, algunos investigadores se han centrado en la familia, sobre todo en los factores contextuales (estrés, desavenencias matrimoniales o trastornos psicopatológicos de los padres) y la interacción entre padres e hijos.

Las causas que se han manifestado para el trastorno del TDA se establecen en factores multifactoriales y a la vez estos propician graves consecuencias principalmente en el proceso de enseñanza-aprendizaje, porque a este trastorno se asocian otros problemas de aprendizaje específicamente en las áreas de la lectura, ortografía, expresión escrita, oral y en Matemática. Es por este motivo que los profesionales de la educación, así como de la salud pueden detectarlos a tiempo evitando graves frustraciones a tiempos futuros. (Medina, 1986)

3. 6 Consecuencias del trastorno por déficit de atención.

Como se ha mencionado el trastorno por déficit de atención es uno de los principales factores que inciden en el aprendizaje de los niños que lo padecen, reflejando un retroceso en su aprendizaje, pues tiene una influencia directa con el proceso de adquisición de los aprendizajes.

Las consecuencias que encontramos en el aprendizaje de los niños con TDA se centra principalmente en la adquisición de la información, como se ha analizado el lóbulo frontal junto a las conexiones del cerebro permiten ejecutar las acciones de acuerdo a la información que se percibe, pero con los niños con este trastorno, esto no sucede, les cuesta retener la información en su mente para poder reflexionar sobre ella y tienen dificultades a la hora de establecer un orden de prioridades, de planificar, de rectificar a tiempo cuando algo no les está saliendo bien, de anticipar lo que sucederá a continuación y de aprender de la experiencia. Esto trae aparejada una serie de consecuencias no solo académicas sino también conductuales y emocionales puesto que no siempre “sintonizan socialmente” con los chicos de su edad, y comienzan a juzgar su propia estimación a partir de las reacciones de quienes les rodean; entrando en una espiral de impotencia, sensación de fracaso y baja autoestima. (Leal, 2017)

Los niños con TDA, presentan más dificultades en el aprendizaje que el resto de la población infantil, siendo este uno de los hechos que nos lleva a determinar los ámbitos en los que se desarrollan consecuencias influyendo directamente en el rendimiento académico.

Las consecuencias desarrolladas en un niño con TDA son las siguientes:

Baja autoestima. - Una baja autoestima en los niños con TDA es el resultado de los constantes conflictos con su medio social y por el sentimiento de fracaso en su rendimiento académico, esto conlleva a tener inseguridad sobre sí mismo, llevándolo a la pérdida de confianza sobre sus capacidades, presentando miedo de realizar algo nuevo y fracasar, teniendo una actitud negativa, hasta llegar a una depresión.

Problemas conductuales. – Son aquellos que impiden que un niño con TDA mantenga una relación social con el resto del grupo de niños, se aísla y permanece solo todo el tiempo. (Lopez, C y Romero,A, 2013) mencionan que los problemas conductuales traen como consecuencia problemas de integración social, recibiendo rechazo de sus compañeros, llevando a un aislamiento y a ser poco sociables, también les es difícil formar grupos de trabajo.

Por otro lado, por sus problemas de atención en clase y comportamiento impulsivo, reciben mensajes negativos de parte de compañeros y maestros. (Lopez, C y Romero,A, 2013)

Aprendizaje. - Las consecuencias principalmente son percibidas en el área de Matemática y Lengua y Literatura, este trastorno por lo general siempre está acompañado de otros problemas de aprendizaje como la dislexia, la disgrafia, la disortografía y la discalculia.

3.6.1 El TDA y la dislexia

(Hernandez, J, 2014) Los problemas de aprendizaje son aquellos que impiden un normal desarrollado de la población estudiantil en el campo educativo.

La dislexia es un trastorno en el cual niños y niñas con un nivel de inteligencia, motivación y escolarización normales, les cuesta aprender a leer de forma fluida como el resto de los chicos de su edad.

El niño disléxico tiene dificultades a la hora de llevar a cabo la fragmentación fonémica de las palabras (dividir las palabras en los sonidos que las componen), o bien a la hora de reconocer la representación gráfica de las mismas. Sí a la dislexia se le suma el TDA, la escasa memoria de trabajo del niño hace que al llegar al final del párrafo se haya olvidado del significado de las primeras palabras que leyó (no retiene la información y por tanto le es difícil comprender lo que lee); y su escasa auto monitorización además puede llevarle a no comprobar si una palabra encaja o no en una frase determinada. Imaginamos ahora por un segundo si a estas dificultades propias del TDA le sumamos las de la dislexia ya analizadas. Lo que sucederá es que el niño tendrá que invertir tal cantidad de tiempo, esfuerzo y energía en las tareas de decodificación, descifrado, identificación de las palabras individuales y comprensión del texto, que no podrá mantener el nivel de esfuerzo y acabará perdiendo el interés.

Los profesionales educativos son unos de los principales apoyos que debe tener un estudiante con TDA pues es quien debe diseñar un proceso de enseñanza-aprendizaje que le permita a este alumnado terminar su educación sin la necesidad de repetir un

año escolar, aplicando diferentes estrategias metodológicas, recursos didácticos y evaluación diferente con el fin de mantener un ritmo de aprendizaje propicio para el niño con NEE. (TDAH y tu)

3.6.2 El TDA y la discalculia.

Sabemos que los síntomas del TDA presentan la gran dificultad que tienen los niños que lo padecen para resolver alguna situación y más aún cuando se trata de ejecutar un problema de cálculo mental, esto en los problemas de aprendizaje se conoce como discalculia.

La discalculia tiene características marcadas, enfocadas principalmente en la excesiva dificultad que se presenta para realizar procedimientos de cálculo y en crear estrategias para resolver los problemas matemáticos.

Sabemos y tenemos claro que dentro de esta área necesitamos enfocar y centrar toda nuestra atención y poner en juego la buena memoria de trabajo, es decir el niño/a tiene que ser capaz de retener la información necesaria para resolver el problema y no dejar que su atención llegue a desvanecerse, además debe detectar debe corregir errores para finalmente obtener éxito en el ejercicio que se presenta. Por lo que cuando al TDA se le añade la discalculia, los niños se encuentran con grandes dificultades para poder trabajar los contenidos de esta área y poder superar los grandes tropiezos que por lo general conlleva este trastorno. (TDAH y tu)

3.6.3 El TDA y problemas con el lenguaje oral

Muchos niños con TDA tienen una forma particular de expresarse. Su discurso puede carecer de una línea argumental clara y suelen irse por las ramas, por lo que les cuesta dar una idea de conjunto. Contestan sin haber escuchado la pregunta, interrumpen, no saben interpretar correctamente las señales sociales, se inmiscuyen en las conversaciones ajenas y son muy desorganizados con sus pensamientos e ideas.

Los niños con TDA pueden asociar un trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL), o también conocido como disfasia. Se trata de una serie de alteraciones en el desarrollo

del lenguaje, que persisten en el tiempo y le impiden al niño adquirir un lenguaje normal, y cuya causa reside en un mal funcionamiento de las áreas cerebrales implicadas en las funciones lingüísticas.

Su expresión puede ser muy limitada y poco fluida, existiendo una marcada afectación de la articulación de los sonidos y un habla poco inteligible. Se trata de niños que entienden el lenguaje, saben lo que quieren decir y lo intentan, pero su habla es poco entendible. Pueden tener un menor nivel de vocabulario con respecto al de sus pares sanos, con una deficiente estructuración gramatical y un uso inadecuado del lenguaje.

Las consecuencias del trastorno de Déficit de atención dentro del aprendizaje derivan principalmente en un fracaso escolar, porque dificulta el paso a los cursos superiores del niño, o causa la repetición sucesiva de estos o, incluso, incita el abandono escolar. (TDAH y tu)

3.7 Estrategias para abordar el TDA, en el contexto escolar.

Algunas de las técnicas publicadas por diversos autores (Soutullo, 2004; Torres, Beltrán, Beltrán, Velázquez y García, 2004; Barkley, 2008; González, 2008; Moreno, 2008; Sherman et al., 2008) que facilitan llevar a cabo unas prácticas educativas inclusivas en los niños con este trastorno, han sido considerado en el presente trabajo:

Para mejorar el déficit de atención

- Ubicar al alumno cerca del profesor para controlar su distracción cuando sea necesario.
- Facilitar las instrucciones de manera clara, breve y sencilla.
- Crear rutinas y hábitos diarios en el aula.
- Proponer tareas que aumenten la motivación mediante el uso de material atractivo.
- Reducir los estímulos visuales y sonoros.
- Ayudarle a que aprenda a planificar y a controlar el tiempo.

- Ser específico y concreto en las instrucciones que le demos y pedir tareas claras y razonables, ofreciendo alternativas.
- Trabajar hábitos que fomentan conductas adecuadas para el aprendizaje, como el manejo y control de la agenda escolar y las técnicas de estudio (lectura atenta del texto, análisis de las ideas principales, subrayado, síntesis y esquemas o resúmenes).
- Aumentar la autoestima, identificando habilidades positivas y reforzando la motivación por el logro.

Para mejorar y reducir la impulsividad:

- Definir, estructurar y recordar las normas de clase.
- Tratar de empatizar con el alumno, mostrando una actitud de apoyo y confianza que favorezca un ambiente positivo de trabajo.
- Examinar y describir los comportamientos que han de modificarse.
- Priorizar las conductas a cambiar y diseñar un contrato de contingencias en el que se acordarán y especificarán los refuerzos y las consecuencias derivadas.
- Implicar y hablar con el alumno de los beneficios y las ventajas, cómo repercutirán en sus relaciones sociales, familiares y para él mismo.
- Estimular la motivación y facilitar el entrenamiento en auto instrucciones.
- Enseñar estrategias de resolución de conflictos que le permitan aprender a reflexionar sobre su comportamiento con los compañeros y en los diferentes contextos en que se socializa.

4. METODOLOGÍA

La metodología utilizada en el presente trabajo se basó en los métodos de investigación acción, deductivo e inductivo, a través de los cuales se puede examinar la problemática presentada partiendo de casos particulares hasta llegar a lo general

La información que se ha obtenido se ha realizado a través de la técnica de observación, aplicando fichas de observación a los estudiantes en el año de básica de la escuela en estudio, así como también las encuestas que fueron aplicadas a los docentes de la

institución, donde se constata, parte de la problemática; además, este trabajo se sustenta en los diferentes enfoques teóricos, mediante los cuales, se aborda la problemática planteada, acudiendo a las referencias bibliográficas y electrónicas con temática especializada.

Los datos obtenidos han permitido realizar un análisis profundo sobre las diferentes características del Trastorno por déficit de atención permitiéndonos encaminar a encontrar las consecuencias que éste presenta en el aprendizaje de los niños/as que lo padecen, además nos ha permitido realizar una autoevaluación sobre los diferentes protocolos que son utilizados en la institución educativa al momento de diagnosticar a un niño con TDA.

5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se muestran los resultados alcanzados, mediante la tabulación de los datos recabados en la encuesta aplicada a los docentes y a la ficha de observación aplicada a los estudiantes del Séptimo Año de educación Básica de la escuela Fiscomisional “Sagrado Corazón”:

Después de la aplicación de la encuesta a los docentes con los datos obtenidos se realiza el análisis, representación gráfica y tabulación de cada pregunta.

Tabla 1. Pregunta 1. ¿Conoce usted de que se tratan los problemas de aprendizaje?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	100%
No	0	0%
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 1. Conoce sobre los problemas de aprendizaje



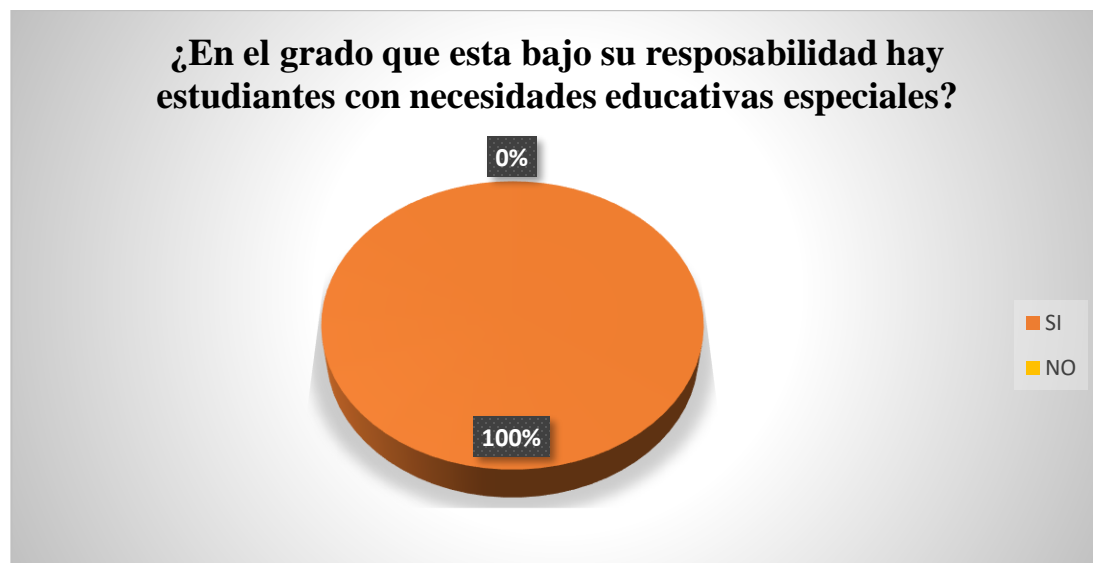
Análisis e interpretación. - En base a las encuestas aplicadas a los docentes sobre el conocimiento que tienen en los problemas de aprendizaje, se obtuvo como resultado que el 100% conoce sobre las características de los problemas de aprendizaje, esto nos reflejan resultados positivos ya que permite detectar las dificultades que se presentan en el aprendizaje con los estudiantes con NEE.

Tabla 2. Pregunta 2 ¿En el grado que está bajo su responsabilidad hay estudiantes con necesidades educativas especiales?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	12	100%
No	0	0%
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 2. Existen estudiantes con NEE



Análisis e interpretación.- los resultados obtenidos en cuanto a la pregunta sobre la existencia de estudiantes con NEE, reflejan que en toda la institución educativa en los diferentes años de básica, hay estudiantes con problemas de aprendizaje, demuestra de esta manera la autora, que existe un gran porcentaje de niños que tienen que recibir una educación de acuerdo a sus necesidades educativas, con la intervención

pedagógica adecuada para evitar retrocesos en los aprendizajes de los niños con diagnóstico de alguna necesidad educativa.

Tabla 3. Pregunta 3 ¿Conoce usted sobre el Trastorno por Déficit de atención?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	2	17%
Poco	10	83%
Nada	0	0%
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 3. Conoce sobre el TDA



Análisis e interpretación. - los resultados obtenidos demuestran que en la institución existe poco conocimiento sobre el déficit de atención como lo indica el 83% de docentes encuestados. Esta es una de las razones por las cuales, este trabajo debe centrarse en analizar un descuido involuntario en el proceso de intervención psicopedagógico a los niños con NEE. Dicho desconocimiento, produce una fatiga docente y por consecuencia, una disminución en el rendimiento académico en todos los niños, de manera particular, aquellos afectados por el TDA.

Tabla 4. Pregunta 4. En su año de básica ¿Cuántos estudiantes padecen del Trastorno por Déficit de atención?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	5	41%
2	2	17%
3	5	42%
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 4 ¿Cuántos estudiantes padecen el TDA?



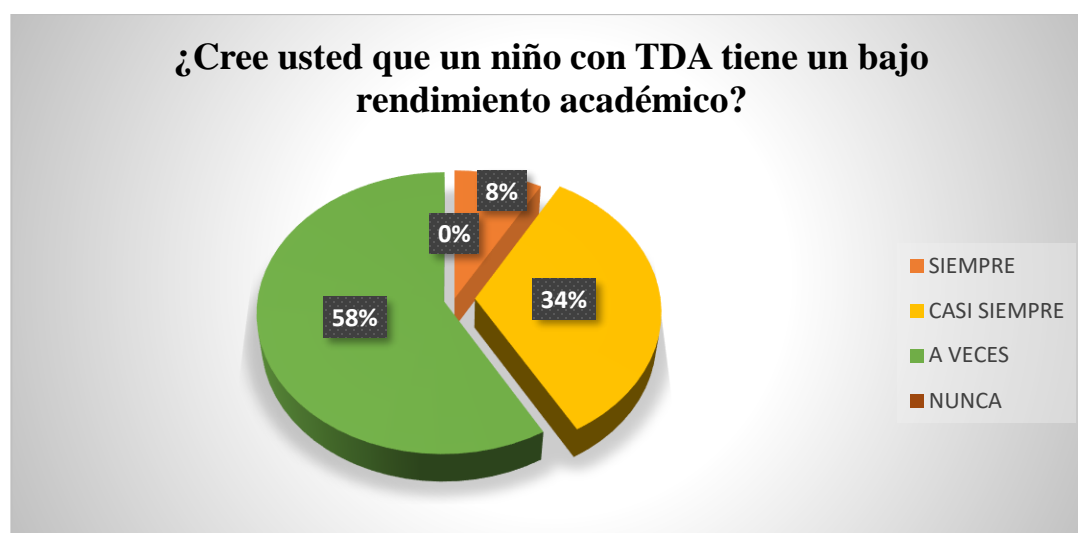
Análisis e interpretación. - Al existir en todos los grados, estudiantes con problemas de atención y conducta, es necesario reflexionar en una gran capacitación sobre la temática. Los resultados que se obtienen en esta pregunta nos indican que en todos los años de básica los docentes trabajan con el proyecto que planteo el Ministerio de educación, es decir la inclusión educativa, hecho que debe conducir a los docentes a la constante capacitación sobre los procesos metodológicos que deben ser aplicados con los estudiantes con NEE.

Tabla 5. Pregunta 5. ¿Cree usted que un niño con TDA tiene un bajo rendimiento académico?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	8%
Casi siempre	4	34%
A veces	7	58%
Nunca	0	0%
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 5. Un niño con TDA tiene bajo rendimiento académico.



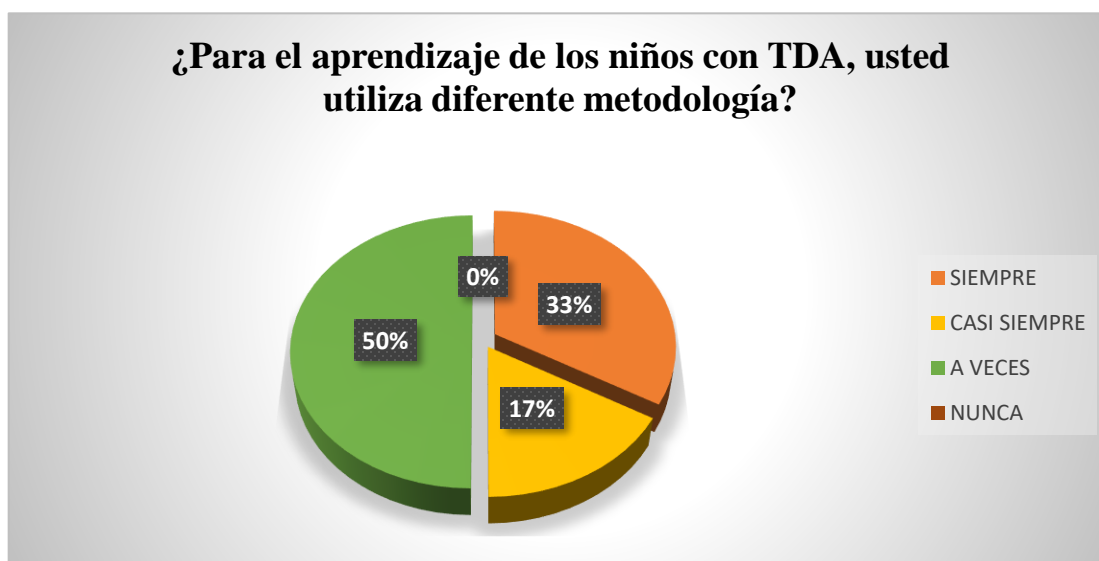
Análisis e interpretación.- Los docentes encuestados manifiestan que el 58% de estudiantes con TDA a veces tienden a presentar problemas en su rendimiento académico, mientras que el 34% menciona que casi siempre presentan dificultad y solo un 8% dice que un niño con TDA tiene bajo rendimiento, esto nos permite evidenciar que dentro del proceso de enseñanza aprendizaje no se aplican las estrategias, métodos, técnicas y recursos apropiados para el desarrollo del mismo, convirtiendo así el desarrollo de una clase en tediosa o cansada principalmente para aquellos niños que poseen este trastorno.

Tabla 6. Pregunta 6. ¿Para el aprendizaje de los niños con TDA, usted utiliza diferente metodología?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	4	33%
Casi siempre	2	17%
A veces	6	50%
Nunca	0	
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 6 Utiliza diferente metodología para los niños con TDA



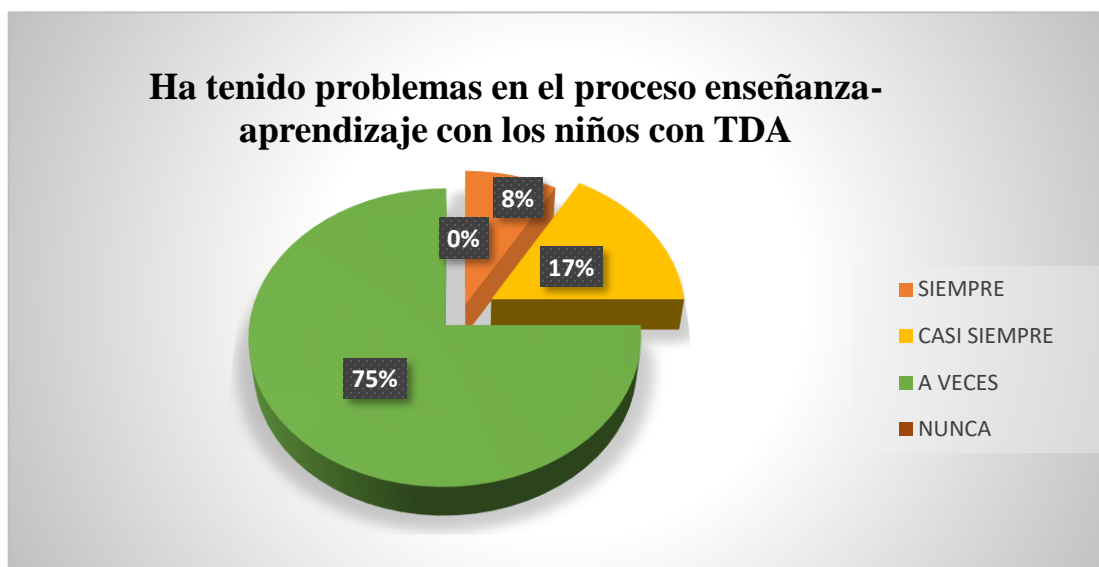
Análisis e interpretación. - Según los resultados obtenidos se puede evidenciar que la institución educativa no aplica de forma correcta la normativa de inclusión, ya que el 50% de los docentes encuestados manifiesta no siempre utilizar una metodología diferente para niños con TDA, lo que permite relacionar que los niños presentan un bajo rendimiento por la falta de aplicación de un proceso de aprendizaje adecuado a su necesidad educativa.

Tabla 7. Pregunta 7. Ha tenido problemas en el Proceso Enseñanza-Aprendizaje con los niños con TDA

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	1	18%
Casi siempre	2	17%
A veces	9	75%
Nunca	0	
Total	12	100%

Fuente: Autora

Figura 7. Ha tenido problemas en el proceso enseñanza aprendizaje con los niños con TDA



Análisis e interpretación. - Los resultados en esta pregunta nos permiten conocer que a veces el manejo del proceso enseñanza-aprendizaje se dificulta en un 75%, con los niños con Déficit de atención, mientras que un 17% menciona que casi siempre y un 8% que siempre se presentan dificultades. Los docentes encuestados manifiestan que el manejo de un proceso de enseñanza aprendizaje se complica por la falta de conocimiento del tratamiento psicopedagógico que se debe aplicar para ayudar a los niños con TDAH, llevando no solo al estudiante a frustrarse sino en muchas ocasiones

al propio docente por no obtener los resultados requeridos con los niños con este trastorno.

Luego del análisis de esta encuesta, se cumple con el objetivo propuesto: el de Identificar las consecuencias del Trastorno por Déficit de atención en el aprendizaje en los estudiantes del Séptimo Año de Educación General Básica de la escuela Fiscomisional “Sagrado Corazón”. Por tanto, se concluye que, en la institución, existe un evidente desconocimiento sobre la problemática del TDA. Los docentes no están preparados para actuar, intervenir o modificar la planificación microcurricular de forma oportuna y adecuada frente a evidentes NEE, la metodología utilizada no muestra resultados exitosos en la adquisición de aprendizajes, a pesar de que siguen los pasos establecidos por el ministerio de educación. Esto nos lleva analizar que no es una mala práctica, al contrario, es un gran trabajo, sin embargo, la centralidad del estudiante en el modelo pedagógico de la ley de educación, establece, mayor atención y seguimiento en todo proceso que coadyuve en el aprendizaje de los niños o niñas con dificultades especiales.

ANÁLISIS DEL TDA EN LOS NIÑOS/AS Y VALORAR SU INCIDENCIA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE

En la siguiente ficha de observación, diseñada por la autora del presente trabajo, se puede identificar las actitudes y comportamientos de los estudiantes durante el proceso de enseñanza aprendizaje en el aula. Esto nos permitirá mayores insumos de interpretación sobre el desarrollo de sus aprendizajes. La ficha fue aplicada a todos los niños y niñas del Séptimo grado, paralelo “A”



CARRERA DE PEDAGOGÍA

Institución: Escuela de Educación Básica Fiscomisional “Sagrado Corazón”

Observadora: Verónica del Cisne Romero Ludeña

Objetivo: Identificar las situaciones que presentan los estudiantes durante el proceso de clase para determinar las consecuencias en su aprendizaje.

Instrucciones: Marcar con una X las respuestas correspondientes.

Indicadores Nomina	Cuando el profesor pide que se repita lo que acaba de explicar a la clase, el alumno puede explicar			Se distrae con facilidad			Necesita ayuda del docente para realizar las tareas			Interrumpe constantemente las clases			Mantiene atención mientras la profesora explica las clases			Le cuesta realizar las tareas en un tiempo limite			Cumple con los deberes a tiempo.		
	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S	N	A	S
Aguilar Domenica		X				X	X				X			X				X			X
Arias Jennifer			X	X			X			X				X	X						X
Asmal Danna			X	X			X			X				X	X						X
Baculima Daniela		X				X			X		X		X				X				X
Bermeo Emily			X	X			X			X				X	X						X
Bueno Lizeth			X	X			X			X				X	X						X
Campoverde Nathaly			X	X			X			X				X	X						X

Cevallos Joaquín		X		X	X		X			X	X				X
Chuqui Santiago		X		X		X		X		X		X			X
Damian Paul		X		X		X		X		X		X			X
Delgado Alejandra			X	X		X		X			X	X			X
Espinoza Joe			X	X		X		X		X		X			X
Flores Maria Luísa			X	X		X		X			X	X			X
Gañan Pamela			X	X		X		X			X	X			X
Guevara Vicente		X			X	X		X		X		X			X
Guevera Salome			X	X		X		X			X	X			X
Guillermo Alejandro		X			X			X	X		X				X
Iñamagua Nicole		X			X			X		X		X			X
Izquierdo Matias			X	X		X		X			X	X			X
Leon samantha			X	X		X		X			X	X			X
Maldonado Josue		X			X		X		X		X				X
Matailo Erika		X			X		X				X	X			X
Matute Sebastian		X			X			X	X		X			X	
Merchan Melissa		X			X		X		X		X				X
Morocho Rosa	X				X		X	X		X			X	X	
Ortega Emily			X		X	X		X			X	X			X
Plaza Alisson		X			X		X			X		X			X
Pintado Jessica			X	X		X		X			X	X			X
Robles Erika			X	X		X		X			X	X			X
Ruales Paula			X	X		X		X			X	X			X

Tapia Angeles		X			X	X		X		X		X		X
Tigre Camila			X	X	X			X			X	X		X
Vargas Michelle		X		X	X			X		X		X		X
Yaguachi Anahi	X			X	X			X		X		X		X
Yaguana Alisson		X		X	X			X		X		X		X

Tabulación de los indicadores de la ficha de observación

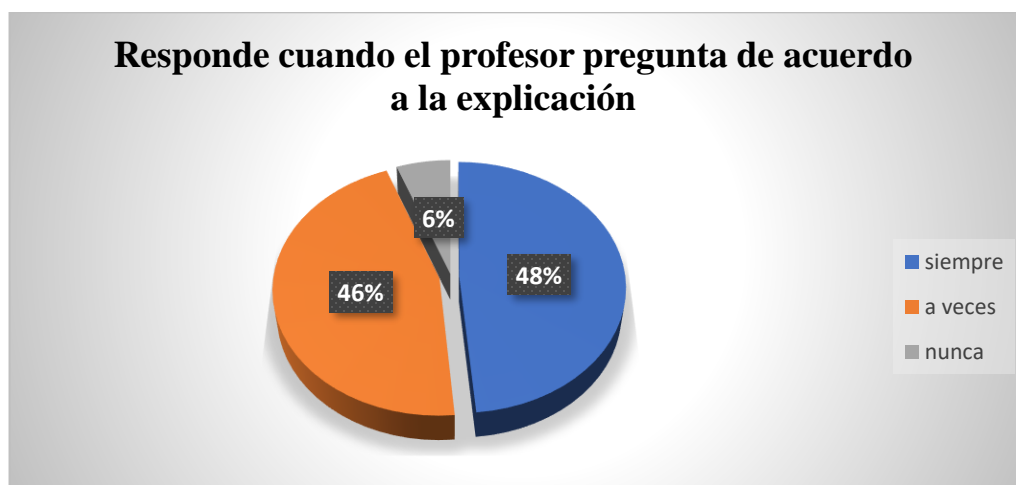
A continuación, se presenta, el análisis, representación gráfica y tabulación de los indicadores presentados en la guía de observación:

Tabla 8. Atención a la explicación del profesor

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	17	48%
A veces	16	46%
Nunca	2	6 %
Total	35	100%

Fuente: Autora

Figura 8 Atención al profesor



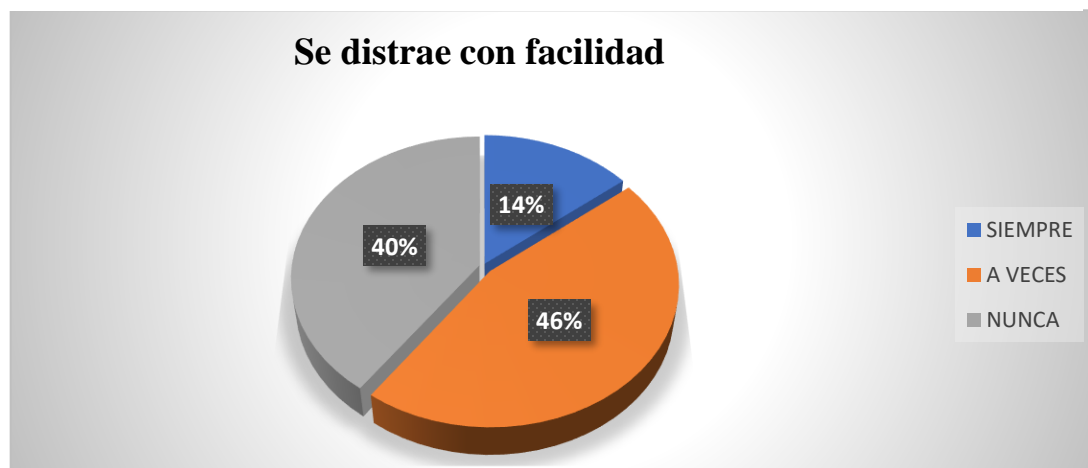
Análisis e interpretación. – El primer ítem de la guía de observación evidencia que el 48% de estudiantes siempre responde al docente cuando pregunta sobre la clase explicada, el 46% lo puede hacer a veces y el 6% no lo puede realizar debido a la falta de atención que presentan durante el proceso enseñanza-aprendizaje, confirmando que existe un padecimiento del trastorno del TDA en este grupo de estudiantes.

Tabla 9. Se distrae con facilidad

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	5	48%
A veces	16	46%
Nunca	14	6 %
Total	35	100%

Fuente: Autora

Figura 9 Se distrae con facilidad

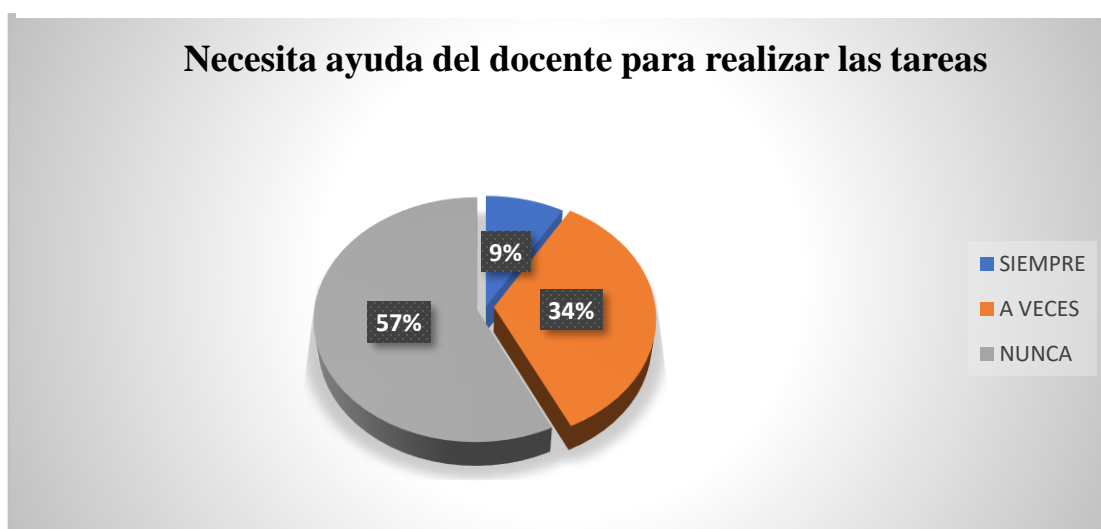


Análisis e interpretación. – En los resultados obtenidos en lo que se refiere a la distracción de los estudiantes obtenemos que el 5% siempre se distrae, un 46% lo hace a veces y un 40% nunca se distrae, en lo que podemos analizar que siempre los niños tienen dificultad en mantener la atención. Según la neuropsicóloga Paloma Sotomayor este es uno de los aspectos esenciales en el proceso de comprensión de los contenidos temáticos desarrollados en cada clase.

Tabla 10. Necesita ayuda del docente para realizar las tareas

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	3	9%
A veces	12	34%
Nunca	20	57%
Total	35	100%

Fuente: Autora

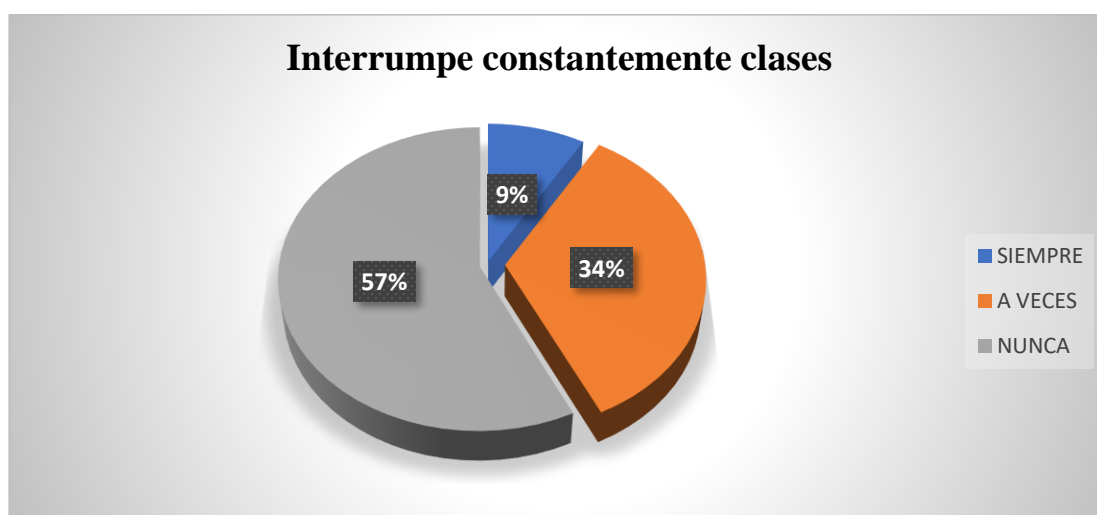
Figura 10 Necesita ayuda del docente para realizar tareas

Análisis e interpretación. - El 57% de estudiantes no necesitan de la intervención del docente para la ejecución de sus tareas, el 34% necesita del docente en ciertas ocasiones y el 9% siempre necesita del apoyo del docente para elaborar sus tareas., este último pertenece a los estudiantes diagnosticados con el TDA, lo que nos permite conocer como docentes la constante intervención que estos niños necesitan caso contrario el fracaso escolar será permanente.

Tabla 11. Interrumpe constantemente las clases.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	3	9%
A veces	12	34%
Nunca	20	57 %
Total	35	100%

Fuente: Autora

Figura 11 Interrumpe constantemente clases

Análisis e interpretación. - En estos resultados se puede verificar que el 57% de estudiantes permanecen con su atención a la explicación del docente sin interrumpir éstas, el 34% lo hace de forma ocasional y solo el 9% siempre interrumpen las clases, lo que demuestra que los estudiantes no permanecen con su atención total. Los resultados nos reflejan que la metodología utilizada no ayuda a todos los estudiantes que participan del proceso enseñanza aprendizaje, indicando que la docente debe aplicar estrategias metodológicas variadas para contribuir y satisfacer las necesidades de todo el grupo de la clase, principalmente debe enfocarse en cumplir con el interés y satisfacción de los niños con TDA.

Tabla 12. Le cuesta realizar tareas en un tiempo limite

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	3	9 %
A veces	12	34 %
Nunca	20	57 %
Total	35	100%

Fuente: Autora

Figura 12 Le cuesta terminar una tarea en un tiempo limite

Análisis e interpretación. - De los 35 estudiantes el 57% puede cumplir sus tareas en un tiempo límite, el 34% lo hace a veces y un 9% no lo puede cumplir. Los estudiantes en la mayoría trabajan de forma autónoma sin necesidad de la intervención del docente, además podemos evidenciar que los niños con TDA por lo general les cuesta mantener la atención fija en las actividades que están desarrolladas por lo general se frustran cuando encuentran dificultad en la elaboración de la tarea, y muestran rechazo de forma inmediata, esto se ve reflejado en sus tareas incompletas o nulas.

Tabla 13. Cumple con los deberes a tiempo

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	28	80%
A veces	5	14%
Nunca	2	6%
Total	35	100%

Fuente: Autora

Figure 13 Cumple a tiempo con los deberes

Análisis e interpretación. – Los resultados nos indican que de los 35 estudiantes el 80% siempre cumplen con todos los deberes a tiempo, el 14% lo cumple a veces y solo el 6% nunca los cumple en el tiempo establecido, porque no existe apoyo permanente en el contexto familiar, dejando toda la responsabilidad en la institución educativa, lo que implica que los docentes no puedan ayudar de forma significativa en el proceso de enseñanza aprendizaje porque a través de la intervención socio familiar se puede realizar un mejor trabajo con los niños que presentan este trastorno.

6. PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS

Se ha considerado los objetivos, tanto el general como los específicos, así como también el marco referencial, lo cual permite llegar a fundamentar los logros establecidos y conocer las consecuencias del trastorno por déficit de atención en el aprendizaje de los niños y niñas del séptimo año de educación general básica de la escuela fiscomisional Sagrado Corazón, del cantón Cuenca.

Una vez obtenidos los resultados de la encuesta y la ficha de observación se puede determinar que existe niños con el Trastorno por Déficit de Atención que trae consecuencias en el aprendizaje.

Uno de los factores que interfiere dentro del proceso de aprendizaje de los niños con TDA es el desconocimiento o falta de capacitación de los docentes en lo que se refiere a las necesidades educativas especiales, esto se puede confirmar con los resultados de las encuestadas aplicadas a los profesores quienes manifiestan no conocer en su totalidad sobre el Trastorno en estudio, por ende la aplicación de la metodología apropiada para este tipo de trastorno es escasa, lo que conlleva a que los estudiantes presenten dificultades en su aprendizaje dando como resultado un bajo rendimiento académico.

Otro aspecto fundamental de esta investigación es la falta de un diagnóstico a tiempo, lo que impide intervenir de forma inmediata, tanto en el proceso psicopedagógico como familiar, llevando a cabo una limitación de los niños con TDA en su aprendizaje o desenvolvimiento socio-familiar, que por lo general conduce a un fracaso escolar, ya que existen padres de familia que entran en una etapa de negación del problema que tienen sus hijos y que por lo general llega agravarse.

En la ficha de observación se evidencia que dentro del grupo de estudiantes del Séptimo de básica existen niños que presentan síntomas del TDA, confirmando el diagnóstico emitido por el departamento del DECE, dichos resultados nos permiten confirmar que la presencia del déficit de atención impide el normal desarrollo de las actividades escolares y sociales, porque al tener sus mentes caóticas pierden fácilmente

la atención y motivación que son necesarias para la integración y almacenamiento de los conceptos trabajados en clase, lo que impide tener éxito en su aprendizaje.

7. CONCLUSIONES

Entre los principales resultados, en base a los objetivos de estudio del análisis de caso, sistematizamos en las siguientes conclusiones:

- Las principales consecuencias del trastorno por déficit de atención en el aprendizaje de los niños y niñas del séptimo año de educación general básica de la escuela fiscomisional Sagrado Corazón, del cantón Cuenca, se presentan por varios factores de acuerdo a referencias de varios autores: Falta de Diagnóstico temprano, intervención psicopedagógica adecuada, contexto socio-familiar, falta de aceptación de progenitores.
- El factor principal que conlleva a obtener consecuencias en el aprendizaje de los niños con TDA, se enfoca en la falta de intervención oportuna en años anteriores, es decir un diagnóstico que permita detectar la NEE que posea el estudiante.
- Otro factor que se relaciona con tener consecuencias en el aprendizaje de los niños con TDA, es la falta de conocimiento por parte de los docentes sobre la aplicación de metodología apropiada en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes, dando como resultado un fracaso o abandono escolar.
- La negación de los padres de familia es otro factor que interfiere de una manera negativa, pues la falta de aceptación de éstos hace que la intervención psicopedagógica sea aplicada de acuerdo a las necesidades educativas del estudiante con este trastorno, también este contexto intercepta en el tratamiento que se debe llevar a cabo con los especialistas para darle una mejoría al TDA.
- Dentro del aprendizaje la mayor consecuencia se da en el rendimiento académico de los niños, que se asocia a diferentes problemas de aprendizaje principalmente en las áreas de Matemática y Lengua y Literatura, que a falta de una intervención psicopedagógica oportuna llegan a tener fracasos escolares.

- Otra consecuencia que adquiere un niño con TDA es la baja autoestima que se presenta por las diferentes dificultades de adquirir conocimientos nuevos y que, al no intervenir de forma oportuna, los niños llegan a obtener frustraciones.
- Dentro del aprendizaje los problemas conductuales interfieren en el aprendizaje de los niños con un diagnóstico de TDA, porque traen problemas de integración social ya que se mantienen aislados y no son sociables, haciendo que reciban muchas veces rechazos de sus compañeros e impiden que se llegue a integrar en un grupo de trabajo.

RECOMENDACIONES

AUTORIDADES

- Realizar un acompañamiento y seguimiento eficiente al personal docente en las labores académicas, en todos los niveles educativos, con el fin de garantizar el bienestar de los estudiantes en el ámbito académico y comportamental.
- Brindar el apoyo necesario a todo el personal para capacitaciones y actualizaciones docentes con el fin de garantizar a la población estudiantil una oferta educativa de calidad.

EDUCADORES

- Mantener constantes capacitaciones y actualizaciones docentes con el fin de brindar una enseñanza de calidad, sobre todo en los estudiantes con NEE.
- Intervenir de manera oportuna en las dificultades que presentan los estudiantes, para evitar problemas en los rendimientos escolares o llegar a tener fracasos inesperados.
- Mantener dialogo permanente con el personal del DECE y PPF, cuando se encuentren estudiantes que presenten dificultades en su aprendizaje, con el fin de brindarles el apoyo oportuno.
- Utilizar estrategias metodológicas, diferentes para estudiantes con NEE.

- Desarrollar la parte motivacional en los estudiantes para mantener su autoestima elevado y así puedan desarrollar sus capacidades sin miedo a equivocarse.

PADRES DE FAMILIA

- Colaborar con los docentes en todo el proceso educativo, para evitar fracasos escolares en sus representados.
- Ser responsables con la educación de sus hijos y cumplir con todos los compromisos establecidos en la institución educativa.
- Dedicar el tiempo necesario a sus hijos, tanto en el ámbito educativo como en el desarrollo de cada niño y preocuparse por todo lo que suceda entorno a su vida.

8. BIBLIOGRAFÍA

- CADAH, F. (2018). TDAH EN LA FAMILIA, PAUTAS PARA PADRES. Obtenido de <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/familia-y-tdah.html>
- Carlos Mas Perez. (2009). En El TDAH en la practica clinica psicologica (pág. 249). Madrid: Copyright 2009 by the Colegio Oficial de Psicólogos.
- Casas Miranda, S. M. (2002). Optimizacion del Proceso Enseñanza/Aprendizaje en estudiantes con Trastorno por Deficit de Atencion. EduPsykhé, 26.
- Celia Muñoz. (2016). www.ups.edu.ec.
- Francisco de la Peña Olvera. (2000). El trastorno por deficit de atencion con hiperactividad. En “. d. Fuente”, Clínica de Adolescentes, Instituto Nacional de Psiquiatría (pág. 2).
- Gloria Hilda Borunda Miranda. (2008). Actividades terapeuticas para niños con Trastorno por Deficit de Atencion e Hiperactividad. Mexico : Trillas, S.A.de. C.V.
- Hernandez, J. (2014). Problemas sobre aprendizaje. Obtenido de <https://www.infor.uva.es/descuder/docencia/pd/nod24.html>
- Joselevich Estrella (comp). (2008). AD/HD Ques es, que hacer Síndrome de deficit de atencion con o sin hiperactividad. Buenos Aires: Paidós.
- Josep, C. (2010). Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad. Una revision critica. España: An Pediatr Contin.
- Leal, Y. (2017). ¿Conoces las consecuencias del TDAH? Obtenido de <https://www.yaizaleal.com/conoces-las-consecuencias-del-tdah-infantil/>
- Lopez, C y Romero,A. (2013). TDAH y trastornos del comportamiento, en la infancia y la adolescencia: clinica, diagostico, evaluacion y tratamiento. Madrid: Piramide.
- Maria Teresa Martinez, Eva Herrera-Gutierrez y Josefa Lopez Ortuño. (2014). Conocimientos y lagunas de los docentes sobre el TDAH : la importancia de la formacion. Claves para una educacion diversa, 10.
- Medina, C. (1986). "Enfermedades Neurobiologicas" , "Trastorno por Deficit de Atencion".

- Menendez Isabel. (2001). Trastorno de deficit de atencion con hiperactividad: clinica y diagnostico. España: Rev Psiquiatr Psicol Niño y Adolesc.
- Menendez Isabel. (2001). Trastorno por Deficit con Hiperactividad: Clinica y Diagnostico. Rev Psiquiatr Psicol Niño y Adolesc., 11.
- Ministerio de Educacion. (2013). Introduccion a las adaptaciones curriculares para estudiantes con Necesidades Educativas Especiales. Quito: Primera.
- Miranda Casas. (24 de 05 de 2007). Obtenido de Analisis del contexto familiar : <http://hdl.handle.net/10803/10230>
- Moralez Olivia. (2011). Trabajo de Titulacion Carrera de Historia y Geografia. Cuenca.
- Rubio, I. (2006). El pediatra y la familia de un niño con TDAH. *Pediatría de Atención Primaria*, 18.
- Rusell Schanchar. (2016). Déficit de atención e Hiperactividad. Toronto, Canadá: Enciclopedia sobre el Desarrollo de la primera Infancia.
- Russi Maria Eugenia. (28 de Noviembre de 2017). manejar-el-tdah-en-clase. Obtenido de <http://www.tdahytu.es/manejar-el-tdah-en-clase/>
- TDAH y tu. (s.f.). TDAH y tu. Obtenido de <http://www.tdahytu.es/causas/>
- Wicks, N. (2009). Consecuencias del TDA. Obtenido de <http://www.terapiadejuego.com/cms/blog/consecuencias-del-tda/>

9. ANEXOS

Figura 14. Test de Conners, I parte aplicados al grupo de estudiantes en estudio.



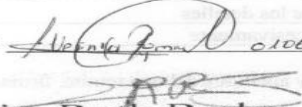
	ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA FISCOMISIONAL "SAGRADO CORAZÓN" Religiosas-Oblatas - Todosantos DECE	 AÑO LECTIVO 2018-2019
NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE: <u>Bacilina Zapata Wendy Daniela</u> EDAD: <u>11</u> CÉDULA: <u>.....</u> AÑO DE ESCOLARIDAD: <u>7^{mo} A</u> FECHA DE APLICACIÓN DIA: <u>25</u> MES: <u>Marzo</u> AÑO: <u>2019</u> DOCENTE QUE REMITE EL CASO: <u>Verónica Romero</u> QUIÉN RECEPTA EL CASO: <u>Lic. Ruth Barba</u>		
BREVE DESCRIPCIÓN DEL CASO: <p><u>La niña presenta constantemente dificultades con sus compañeras/los, es muy impulsiva cuando trata de llamar la atención, se levanta todo el tiempo del puesto, su puesto permanece desordenado no acata normas, se distrae con facilidad no permite dar clases por sus constantes interrupciones.</u></p>		
POTENCIALIDAD DEL ESTUDIANTE <p><u>La niña puede superar sus dificultades con la intervención de los docentes, es una niña muy cariñosa.</u></p>		
Nombre y apellidos del que remite, firma y No. cédula <u>Verónica Romero</u> <u>0106545825</u> Nombre y apellidos del que recibe y firma:  Lic. Ruth Barba Psi. Ed. Y O.V		

Figura 15. Test de Conners, II parte aplicados al grupo de estudiantes en estudio

PERSONAL/SOCIAL	SI	NO	AV	OBSERVACIONES
Trata de llamar la atención de la maestra	✓			
Se niega a cumplir consignas	✓			
Necesita constante aprobación	✓			
Tiene expresiones y emociones exageradas.	✓			
Es callado, triste, retraído, apático.		✓		
Se muestra solidario.			✓	
Se muestra muy inquieto, molesto.	✓			
Cuida sus pertenencias.		✓		
Es desordenado en su vestido.	✓			
Incumple sus tareas escolares.		✓		
LENGUAJE	SI	NO	AV	OBSERVACIONES
Tiene dificultad para obtener órdenes verbales.	✓			
Tiene dificultad para expresar sus sentimientos.		✓		
Tiene dificultad en la pronunciación.			✓	
Posee dominio de los sífonos (silabas tratadas)	✓			
CÁLCULO	SI	NO	AV	OVSERVACIONES
Desconoce nociones básicas: poco, mucho, nada, igual, menos		✓		
Logra establecer correspondencia univoca.			✓	
Presenta dificultad en decir series numéricas: ¿Cuáles?	✓			
Asocia el número con la cantidad.			✓	
Invierte los números.	✓			
Presenta dificultad en las sumas.		✓		
Presenta dificultad en las restas.		✓		
Presenta dificultad con la multiplicación.			✓	
Presenta dificultad con la división.	✓			
Presenta dificultad con resolver problemas de razonamiento lógico matemático.	✓			
IMPULSIVIDAD	SI	NO	AV	
Actúa sin pensar	✓			
Cambia de una actividad a otra	✓			
Fracasa en esperar el turno	✓			
Tiene dificultad para esperar el turno	✓			
Se precipita para dar las respuestas	✓			
Es impulsivo	✓			
Interrumpe conversaciones	✓			
Es entrometido (a)	✓			
Actúa sin esperar instrucciones	✓			
Fracasa en seguir las reglas del juego	✓			
Se apresura a elaborar sus trabajos sin importarle los detalles	✓			
habla excesivamente	✓			

Nombre y apellidos del que remite, firma y No. cédula

[Firma]

Nombre y apellidos del que recibe y firma:

[Firma]
Lic. Ruth Barba
Psi. Ed. Y O.V

Figura 16. Ficha del DECE de los estudiantes con NEE.



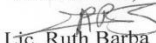
ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA FISCOMISIONAL
 “SAGRADO CORAZÓN”
 Religiosas Oblatas Todosantos
 D.E.C.E.

AÑO LECTIVO 2018-2019

Séptimo de Año de Educación Básica “A” Lic. Verónica Romero

No.	Estudiante	Diagnóstico	Seguimiento	Recomendaciones
1	Aguilar Velesaca Doménica Ayelen	Doménica Aguilar presenta un TRASTORNO DE ATENCIÓN de tipo inatento, asociado a dificultades en la memoria de trabajo. <u>(Valoración Dr. Francisco Ochoa neurología del desarrollo infantil) 2/26/2016</u>	Utilización de una agenda. Atención individualizada. Adaptaciones curriculares con evaluaciones académicas personalizadas, abreviadas y orales. Adaptaciones de grado 2	Apoyo en la realización de tareas escolares. Actualizar la valoración.
2	Bacuilima Zhapán Wendy Daniela	Daniela Bacuilima posee una inteligencia general adecuada para su edad, sus dificultades de aprendizaje son secundarias a un trastorno de la atención de tipo inatento. <u>(Valoración Dr. Francisco Ochoa neurología del desarrollo infantil) 20/04/2018/</u>	Tratamiento farmacológico. (lamotrigina) Control neurológico Seguimiento con el neuropediatra. Seguimiento con el DECE conjuntamente con la tutora y representante.	Refuerzo pedagógico por las tardes. Seguimiento neurológico. Medicación para regular la función atencional. Adaptaciones curriculares de grado 2. Evaluaciones personalizadas, abreviadas y de preferencia orales.
3	Iñamagua Ordoñez Dayanna Nicole	Presenta sentimientos de inseguridad y frustración, agresión oral y percepción de falta de apoyo y afecto dentro del hogar. Necesita apoyo y refuerzo académico. <u>(Valoración Dra. Cristina Pinos Psi. clínica) 08/01/2018/</u>	Seguimiento con el DECE conjuntamente con la tutora y representante.	Adaptaciones curriculares de grado 1 con evaluaciones abreviadas, personalizadas y de preferencia orales.
4	Morocho Morocho Rosa Priscila	Potencial Cognitivo Conservado con un diagnóstico de un Trastorno por Déficit de Atencional F90, más un trastorno mixto de las Habilidades Escolares F81 CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ESPECIALIZADO (CRIE N°5) Fecha 17 de mayo de 2018	Control Neuropediatrico Continuo y periódico para seguimiento de su función atencional. Seguimiento con el DECE conjuntamente con la tutora y representante.	Realizar adaptación curricular tipo 3 en áreas como lengua y literatura, ciencias naturales y estudios sociales. Brindar espacios tutoriales para el desarrollo óptimo de los procesos pedagógicos

Atentamente,


 Lic. Ruth Barba
 Psi. Ed. Y O.V

OBSERVACIONES: Cualquier inquietud con respecto a los estudiantes acercarse al DECE

Figura 17. Encuesta aplicada a los docentes



SEDE CUENCA

CARRERA DE PEDAGOGIA

Objetivo: Identificar las consecuencias del Trastorno por Déficit de atención en el aprendizaje en los estudiantes del Séptimo Año de Educación General Básica de la escuela Fiscomisional "Sagrado Corazón"

Instrucciones: Solicito contestar las preguntas de forma sincera y marcar una sola respuesta.

CUESTIONARIO PARA DOCENTES.

1. Conoce usted de que se tratan los problemas de aprendizaje.

Si

No

2. En el grado que está bajo su responsabilidad hay estudiantes con Necesidades Educativas especiales.

Si

No

3. ¿Cuánto conoce usted sobre el Trastorno por déficit de Atención?

Mucho

Poco

Nada

4. En su año de básica ¿cuántos estudiantes padecen el Trastorno por Déficit de atención?

3

2

1

5. ¿Cree usted que un niño con TDA tiene un bajo rendimiento académico?

Siempre

Casi siempre

A veces

Nunca

6. Para el aprendizaje de los niños con TDA, usted utiliza diferente metodología.

Siempre

Casi siempre

A veces

Nunca

7. Ha tenido problemas en el Proceso Enseñanza- Aprendizaje con los niños con TDA.

Siempre

Casi siempre

A veces

Nunca

Gracias por su colaboración


Figura 18. Cuadro de promoción 2016-2017, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.

Período Lectivo 2016-2017
Quinto Grado "A"

Nº	Nomina:	Primer Quimestre	Segundo Quimestre	Promedio	Calificación	Promoción
1	Aguilar Velasquez Doménica Ayelen	8,5	8,92	8,66	B	S
2	Arias Molina Jennifer Patricia	8,91	8,63	8,77	B	S
3	Asmal Alvarez Danna Micaela	8,97	8,60	8,79	B	S
4	Baculima Zhapán Wendy Daniela	7,53	7,69	7,61	C	S
5	Bermeo Jueda Emily Johanna	9,09	9,77	9,43	A	S
6	Bueno Gualpa Lizeth Gabriela	9,43	9,44	9,44	A	S
7	Calle Orellana Gabriel Santiago	8,16	8,63	8,40	C	S
8	Campoverde Baculima Natholy Karina	9,72	9,91	9,82	A	S
9	Cedillo Fares Christian Eduardo	8,90	9,16	9,03	A	S
10	Cevallos Muñoz Joaquín Antonio	8,71	9,07	8,89	A	S
11	Chuqui Minchala Erick Santiago	8,30	8,70	8,50	A	S
12	Damian Nivicele Erick Paul	8,73	7,11	8,92	B	S
13	Damian Ochoa Christian Emanuel	9,30	9,17	9,24	A	S
14	Delgado Cordero Paula Alejandra	9,46	9,58	9,52	A	S
15	Delgado Diaz Leonardo Alexander	8,84	8,77	8,81	B	S
16	Espinoza Bermeo Joe Andre	9,60	9,76	9,68	A	S
17	Flores Robles Maria Luisa	9,56	9,83	9,70	A	S
18	Garces Piedra Guido Mateo	8,68	8,96	8,82	A	S
19	Ganan Fuente Estefany Pamela	8,52	8,92	8,73	A	S
20	Guevara Farez Vicente Xavier	8,81	8,76	8,79	B	S
21	Guevara Ucho Karen Salome	9,27	9,48	9,38	A	S
22	Izquierdo Bueno Matias Sebastian	9,56	9,78	9,67	A	S
23	Inamagua Odonez Dayana Nicole	8,72	8,98	8,85	A	S
24	Leon Baculima Samantha Nicole	9,55	9,82	9,68	A	S
25	Maldonado Cardenas Danny Josue	8,36	8,69	8,53	B	S
26	Matarilo Ortega Erika Nicole	8,61	8,91	8,76	A	S
27	Mateo Londa Juan Sebastian	8,84	8,65	8,75	B	S
28	Morocho Morocho Rosa Priscila	8,13	8,30	8,22	A	S
29	Ortega Alvarez Emily Samara	9,18	9,34	9,26	A	S
30	Pintado Jimbo Jessica Alejandra	9,62	9,83	9,72	A	S
31	Plaza Guayllas Alisson Belen	8,63	8,69	8,66	A	S
32	Robles Bermeo Erika Priscila	9,59	9,74	9,67	A	S
33	Rojas Ramirez Mateo Sebastian	8,36	8,16	8,26	B	S
34	Ruales Samaniego Paula Elizabeth	9,42	9,55	9,49	A	S
35	Lapia Freire Angeles Salome	8,62	8,96	8,79	B	S
36	Tigre Ramon Camila Abigail	9,51	9,60	9,55	A	S
37	Yaguachi Robles Anahi Elizabeth	9,19	9,45	9,32	A	S
38	Yaguana Maxi Alisson Mayte	9,42	8,87	8,65	B	S

Puenca, 12 de Julio de 2017

Suma: 342,70
Promedio: 9,02
Porcentaje: 90,2


 Ana Silvia Torres
 Directora

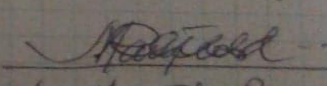

 Lic. Mary Flor Ramos Vithalo
 TUTORA

Figura 19. Cuadro de promoción 2017-2018, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.

Periodo Lectivo 2017-2018
Sexta "A"

Alumno	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
...	8,22	...	...	A
...	8,22	...	...	A
...	8,47	...	...	A
...	7,9	...	...	A
...	9,44	...	...	A
...	9,04	...	...	A
...	9,72	...	...	A
...	8,5	...	...	A
...	8,76	...	...	A
...	8,58	...	...	A
...	9,55	...	...	A
...	9,15	...	...	A
...	9,51	...	...	A
...	8,86	...	...	A
...	8,13	...	...	B
...	8,29	...	...	B
...	9,29	...	...	B
...	8,37	...	...	B
...	9,49	...	...	A
...	8,05	...	...	A
...	9,35	...	...	A
...	8,74	...	...	A
...	8,78	...	...	A
...	8,08	...	...	A
...	8,18	...	...	A
...	7,66	...	...	A
...	8,95	...	...	B
...	9,47	...	...	A
...	8,27	...	...	A
...	9,3	...	...	A
...	9,37	...	...	A
...	8,51	...	...	A
...	7,38	...	...	A
...	9,23	...	...	A
...	8,39	...	...	A
...	8,78	...	...	A
...	8,43	...	...	A
Suma:	312,88			
Promedio:	8,69			
Porcentaje:	86,91			

218




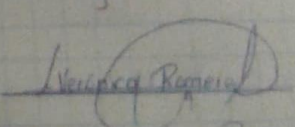
Figura 20. Cuadro de promoción 2018-2019, utilizado para la interpretación del Histórico Académico del grupo de alumnos, en estudio.

PERIODO LECTIVO 2018-2019
Séptimo "A"

N°	Nómina	Primer Quimestre	Segundo Quimestre	Promedio	Comportamiento
1-	Aguilar Valesaca Doménica Ayelen	7,94	8,11	8,02	A
2-	Arías Molina Jennifer Patricia	8,97	9,02	9,00	A
3-	Asmal Álvarez Danna Micaela	8,58	8,83	8,71	A
4-	Baculima Zhopan Wendy Daniela	7,99	8,20	8,09	A
5-	Bermeo Tuela Emily Johanna	9,53	9,50	9,51	A
6-	Bueno Gualpa Lizeth Gabriela	9,23	9,14	9,18	A
7-	Campeverde Baculima Nathaly Karina	9,83	9,85	9,84	A
8-	Cevalles Muñoz Joaquín Antonio	8,09	8,48	8,28	A
9-	Chuqui Munchala Erick Santiago	7,93	7,77	7,85	B
10-	Damián Nurcela Erick Paul	8,29	8,62	8,46	B
11-	Delgado Cordero Paula Alejandra	9,70	9,78	9,74	A
12-	Espinoza Bermeo Joe André	9,16	9,18	9,17	A
13-	Flores Robles María Luisa	9,50	9,59	9,55	A
14-	Gañan Puente Estefanny Pamela	8,85	8,89	8,92	A
15-	Guevara Fórez Vicente Xavier	7,38	7,66	7,52	C
16-	Guevara Ucho Karen Salomé	9,35	9,45	9,40	A
17-	Guillermo Pallchisaca David Alejandra	8,15	8,32	8,24	D
18-	Iñamaqua Odoñez Dayanna Nicole	8,31	8,31	8,31	A
19-	Izquierdo Buenc Matias Sebastián	9,53	9,49	9,51	A
20-	León Baculima Samantha Nicole	9,47	9,52	9,50	A
21-	Maldonado Cárdenas Danny Josue	7,69	7,73	7,71	A
22-	Matabulo Ortega Erika Nicole	8,03	8,17	8,10	A
23-	Matute Londa Juan Sebastián	7,72	7,84	7,78	C
24-	Merchán Aldaz Ashley Melissa	8,11	8,00	8,05	A
25-	Moracho Moracho Rosa Priscila	7,37	7,75	7,56	A
26-	Ortega Alvarez Emily Samara	9,14	9,16	9,15	A
27-	Pintado Jimbo Jessica Alexandra	9,56	9,69	9,63	A
28-	Plaza Gualyas Alisson Belén	8,08	8,32	8,20	A
29-	Robles Bermeo Erika Priscila	9,36	9,36	9,36	A
30-	Ruales Samaniego Paula Elizabeth	9,20	9,27	9,24	A
31-	Tapia Freire Angeles Salomé	8,11	8,00	8,05	A
32-	Tigre Ramón Camila Abigail	9,42	9,50	9,46	A
33-	Vargas Ceransaca Karen Michelle	8,07	8,09	8,08	A
34-	Yaguachi Roblez Anahí Elizabeth	8,52	8,65	8,59	A
35-	Yaguana Maxi Alisson Maite	8,54	8,74	8,69	A

Buenos Aires, 12 de julio de 2019

Suma 304,18
Promedio 8,69
Porcentaje 86,91%


 Ing. Verónica Romero
 PROFESORA



Hna. Silvia Torres
 DIRECTORA

Figure 21 Análisis comparativo del histórico académico de los niños y niñas con TDA

ESTUDIANTE	NOTA QUINTO A	NOTA SEXTO A	NOTA SEPTIMO A	CONCLUSIONES
A.D	8,66	8,22	8,02	Es evidente que la estudiante durante los tres periodos lectivos ha mantenido su rendimiento académico, lo que nos permite analizar que con las diferentes intervenciones que se han dado en su proceso de enseñanza-aprendizaje, se ve un resultado que se ha mantenido de forma cuantitativa, pero esto no refleja que el aprendizaje sea significativo.
B.D	7,61	7,90	8,09	De acuerdo a su récord académico podemos ver la superación de la niña, a pesar del grado de dificultad que cada año escolar presenta ha tenido avances significativos, recalcando que dentro de la intervención

				<p>psicopedagógica interviene el centro CENCIFO, reflejando que la intervención socio familiar permite que un estudiante con este tipo de problemas mejore su trastorno.</p>
I.N	8,85	8,18	8,31	<p>Al analizar su récord académico se evidencia que los resultados cuantitativos se mantienen durante estos tres periodos lectivos, la adaptación que se aplica ha permitido que no haya un retroceso en su aprendizaje.</p>
M. R	8,22	7,66	7,56	<p>La niña presenta un grado de dificultad bastante severo, de acuerdo al último diagnóstico emitido por un especialista indica un trastorno mental leve, lo que nos revela que al no existir una intervención oportuna se da un retroceso en el aprendizaje.</p>

Figura 22. Ficha de autorización para la adaptación curricular.

	<p align="center">ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA FISCOMISIONAL “SAGRADO CORAZÓN” Religiosas-Oblatas – Todosantos DECE</p>	 <p align="center">AÑO LECTIVO 2018-2019</p>
---	---	--

**ADAPTACION CURRICULAR INDIVIDUAL
INCLUSIÓN EDUCATIVA**

Art. 228 son estudiantes con necesidades educativas especiales aquellos que requieren apoyo o adaptaciones temporales o permanentes que les permitan o acceder a un servicio de calidad de acuerdo a su condición. Estos apoyos y adaptaciones pueden ser de aprendizaje, de accesibilidad o de comunicación. Art. 229 Atención. La atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales puede darse en un establecimiento educativo especializado o mediante su inclusión en un establecimiento de educación Escolarizada ordinaria, de conformidad con la normativa específica emitida por el Nivel Central de la Autoridad Educativa Nacional. (LOEI).

DATOS DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE			
NOMBRES: _____	APELLIDOS _____	NÚMERO DE CEDULA _____	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____		EDAD AÑOS Y MESES CUMPLIDOS _____	
PADRE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS _____	NÚMERO DE CEDULA _____	TELÈFO NO _____	
AUTORIZACION DEL PADRE PARA REALIZAR ADAPTACIONES CURRICULARES			
Yo: _____ con cédula de identidad No. _____			

Representante legal de: _____ con cédula de identidad
No _____ estudiante de EGB____, Paralelo _____,
AUTORIZO SI _____ **NO** _____ para que se realice las adaptaciones
curriculares grado _____ sugeridas en el diagnóstico de la valoración en las áreas
que necesite y me comprometo apoyar en casa y seguir las recomendaciones que
nos den por parte de los profesionales responsables. Si en caso de **NO**
AUTORIZAR ¿Explique cuáles son sus motivos?:

Yo como padre de familia me responsabilizo del rendimiento Académico de mi
representado

Atentamente

REPRESENTANTE

TUTORA

DECE

Fotografías

Docentes de la institución realizando la encuesta

Figura 23. Docente de computación



Figura 24. Docentes de básica media



Figura 25. Docentes de básica elemental



Figura 26. Docente de básica superior

