

**TDAH DESDE “ADENTRO”
VIVENCIAS SUBJETIVAS DE LOS NIÑOS DIAGNOSTICADOS
CON TDAH EN LOS AMBIENTES FAMILIAR Y ESCOLAR.**

CAMILO ARTURO BLANDÓN

JULIANA MURILLO SOTO

ISABEL CRISTINA ZULUAGA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

ENVIGADO

Enero de 2014

**TDAH DESDE “ADENTRO”
VIVENCIAS SUBJETIVAS DE LOS NIÑOS DIAGNOSTICADOS
CON TDAH EN LOS AMBIENTES FAMILIAR Y ESCOLAR.**

CAMILO ARTURO BLANDÓN

JULIANA MURILLO SOTO

ISABEL CRISTINA ZULUAGA

Trabajo de grado para optar al título como psicóloga

ASESORADO POR:

OLENA KLIMENKO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

ENVIGADO

Nota de aceptación

Firma del presidente de Jurado

Firma del Jurado

Ciudad y fecha

DEDICATORIA

Hemos por fin logrado cumplir esta tan añorada y deseada etapa de nuestras vidas: nuestro grado, en el cual se ve reflejado nuestro empeño, esfuerzo, dedicación, trabajo y amor por la que ahora ya no será nuestra carrera si no nuestra profesión de ahora en adelante . Nos demostramos a nosotros mismos que somos capaces de lograr todo aquello que nos propongamos realizar, porque somos individuos como capacidades excepcionales.

Queremos dedicarles nuestro trabajo a toda nuestra familia, padres y hermanos, puesto que sin su compañía, colaboración, apoyo y esfuerzos no habría sido posible que se lograra llevar a cabo la culminación de nuestra carrera. Fue un camino con dificultades, obstáculos, alegrías, y satisfacciones pero que a la larga contribuyeron para nuestra formación como psicólogos; es por esto que es un enorme orgullo y honor el poder haber contado con ellos para todo y en cualquier momento

Esta dedicatoria también se la ofrecemos a Dios, aquel que todo lo puede, lo permite, que nos guio con su luz y nos dio sabiduría, para poder llevar a feliz término la realización de nuestro añorado trabajo.

También gracias a esas personas importantes que estuvieron ahí siempre para nosotros, brindándonos su ayuda, compromiso, como lo son nuestros docentes y asesores, que influyeron con sus lecciones y experiencias para que nos formáramos como personas de bien y preparados

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

para los retos que nos depara la sociedad actual; es por esto que sin ellos , sin su tiempo, dedicación, comprensión, llamados de atención, disciplina no hubiéramos podido finalizar nuestro proceso.

Dedicamos a todos y cada uno de esas personas que estuvieron a nuestro lado, apoyándonos, comprendiéndonos, y que hasta se esforzaron con nosotros también...

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos enormemente a nuestros padres, el haber permitido que nos formáramos en una academia en la cual, los principios, valores, moral y el sentido social están a la par de la formación del ser como tal y del estudiante, el hecho de que respetaran nuestras decisiones cuando decidimos emprender esta maravillosa profesión como lo es la Psicología que será para siempre y a partir de hoy, y que decidieron apoyarnos desde el primer momento y sin reproche alguno preocupándose por nuestro futuro personal y laboral.

Y como dejar de lado aquellas personas que sin su ayuda y colaboración no habiéramos podido llegar a tan feliz término, sin embargo, es imposible nombrarlos a todos,(Docentes, Asesores, Compañeros, Personal Administrativo y Directivos) pero que de seguro siempre estarán en nuestra mente y corazón, por la ayuda incalculable y valiosa que nos brindaron a lo largo de nuestra carrera.

Para nuestras asesores: Ángela Vargas, Luz Ofelia Escobar Y Olena Klimenko, quienes nos alentaron , apoyaron , nos jalaban las orejas, que nos empujaron en cada momento para nuestro propio bien y que no nos dejaron desfallecer cuando veíamos que todo estaba perdido, cuando todas las puertas se cierran a la vez ; gracias a ustedes por habernos permitido tener la oportunidad de haber trabajado con ustedes que son tan importantes cada una en el ámbito

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

psicológico, y el poder acceder cada día a sus experiencias, vivencias, y demás cosas que las hacen tan excelentes profesionales de la psicología en sus diferentes campos de competencias.

Contenido

1	Glosario	11
	13
2	Resumen.....	14
	Abstract	16
3	Introduccion	18
	18
4	Presentacion del trabajo de grado	20
	Planteamiento del problema:	20
5	OBJETIVOS	28
	Objetivo General.	28
	Objetivos específicos:.....	28
6	JUSTIFICACIÓN	29
7	Diseño metodologico	31
	Racionalidad Metodológica: Cualitativa.....	31
	Nivel investigativo: descriptivo	32
	Método: fenomenológico	32
	Población y muestra.....	33
	Criterios de selección	33
	Técnicas de recolección de información	34
	Plan de análisis de información.....	34
	Consideraciones éticas.	35
	La ley 1090 Código de Ética del psicólogo.....	35
	La confidencialidad.....	36
	Respecto a fuentes y derechos de autor.....	37
8.	Marco de referencia	38
	Antecedentes	38
	Red de revistas científicas de America Latina y el Caribe, España y Portugal.....	43
8.	MARCO TEORICO	45

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Aproximaciones frente a la problemática del TDAH	46
Definición del Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad.....	46
Desatención:.....	47
Hiperactividad: Suele mover en exceso las manos y los pies o no se está quieto en el asiento	48
Visión tradicional del TDAH.....	52
El TDAH: diferentes actores y contextos.....	57
El TDAH en la etapa escolar.....	57
El adolescente con TDAH.....	59
La familia y la escuela: el papel que desempeñan.	61
El papel de la familia.....	61
El papel de la escuela	63
Abordajes tradicionales de TDAH en el ámbito escolar y psicoterapéutico.	66
Tratamiento cognitivo-conductual.....	67
Tratamiento farmacológico.....	72
Tratamiento no farmacológico.....	74
Propuestas alternativas a lo tradicional en cuanto al abordaje de la problemática de TDAH.....	74
Aspectos de la subjetividad de las personas afectadas por TDAH como elementos importantes en el abordaje de TDAH.	76
ANÁLISIS DE RESULTADOS	78
Plan de análisis de información.....	78
Análisis interpretativo.	78
Según los objetivos específicos	80
Análisis Descriptivo.....	87
Conclusiones.....	112
Recomendaciones	115
Referencias.....	116
Anexos	120

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

1 GLOSARIO

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH): El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) consiste en falta de atención e hiperactividad con impulsividad. “es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. (Barkley, 1999, p33).

Vivencia Subjetiva: El concepto de subjetividad está vinculado a una cualidad: lo subjetivo. Este adjetivo se refiere a lo que pertenece al sujeto estableciendo una oposición a lo externo, y a una cierta manera de sentir y pensar que es propia del mismo. Desde la filosofía y de acuerdo a esta ciencia, la subjetividad está vinculada a una interpretación que se realiza sobre la experiencia, por lo que solo es accesible a la persona que atravesó la vivencia en cuestión. De esta manera, el sujeto desarrolla sus propias opiniones, de acuerdo a su percepción particular y determinadas por lo vivido. (2008). Recuperado el 20 de febrero de 2014, de

<http://definicion.de/subjetividad/>

Enfermedad: Se denomina enfermedad al proceso y a la fase que atraviesan todos los seres vivos cuando padecen una afección que atenta contra su bienestar. Esta situación puede desencadenarse por múltiples razones: estructural o funcional y que conllevara a una afección negativa del individuo. (2008). Recuperado el 20 de febrero de 2014, de

<http://definicion.de/enfermedad/>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Ambiente Familiar: Conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros de la familia que comparten el mismo espacio. Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de ahí que cada una desarrolle unas peculiaridades propias que le diferencian de otras familias. Pero el ambiente familiar, sea como sea, tiene unas funciones educativas y afectivas muy importantes para la vida de cada uno de sus integrantes. Lahoz, J. Recuperado el 20 de febrero de 2014, de <http://www.solohijos.com/web/la-influencia-del-ambiente-familiar-2/>

Ambiente Escolar: El aprendizaje en ambientes colaborativos y cooperativos busca propiciar espacios en los cuales se dé el desarrollo de habilidades individuales y grupales a partir de la discusión entre estudiantes, al momento de explorar nuevos conceptos, siendo cada quien responsable tanto de su propio aprendizaje como del de los demás miembros del grupo”. Hernández, A. (2010, octubre 16). Recuperado el 20 de febrero de 2014, de <http://inforanny.blogspot.com/2010/10/definicion-y-caracteristicas-de-los.html>

Familia: Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado. Además de ser un ente regulador y núcleo vital de la sociedad, es en ella donde se imparten valores, principios, respeto, una base moral entre otras.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Educación: Proceso de socialización y aculturación de las personas, en el cual desarrollan capacidades físicas, intelectuales, habilidades, destrezas, técnicas de estudio y formas de comportamiento ordenadas con un fin social y de esta manera cumpliendo la función de ayudar y orientar al educando para conservar y utilizar los valores de la cultura que se le imparten.

Psicología: Ciencia que se dedica al estudio de los procesos y fenómenos mentales y psicológicos, especialmente en relación con la conducta humana. La psicología pretende lograr cuatro metas fundamentales: describir la conducta, explicarla, predecirla y, en ciertas circunstancias, modificarla o controlarla. Para ello se utiliza el método experimental y otros procesos no experimentales”. Bruno, F. J. *Diccionario de términos psicológicos fundamentales*. (1997). Barcelona. Paidós Studio.

RESUMEN

La familia como ente regulador y núcleo vital de la sociedad, donde en ella se imparten valores, principios, una base moral, sus funciones como conceptos han cambiado a lo largo de la historia, donde ha sido una constante modificación y adaptación a las nuevas situaciones y retos que la sociedad le ha implantado, sin embargo, la familia sigue y seguirá teniendo un gran valor en sí misma y continuará desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos.

La presente investigación centra su mirada en: TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar. Es una perspectiva desde “adentro” desde aquello que el niño experimenta, vivencia, siente, piensa, expresa, y cómo afronta la vida en general y los retos que esta le depara.

Al hablar del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), resulta ser un poco complicado a la hora de discutir sobre este, puesto que en ocasiones es tergiversado el concepto como tal, además de esto muchas son las opiniones e ideas conceptuales que se tienen acerca del trastorno, pero la verdad es que numerosos estudios sustentan el origen biológico de esta enfermedad la cual se caracteriza por una triada de síntomas consistentes en: Inatención, Hiperactividad e Impulsividad, que afecta el funcionamiento académico, social y laboral de aquel que lo padece.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), es un padecimiento detectado en niños en edad escolar y considerado actualmente como un problema de salud pública que involucra no solamente la parte educativa, sino también el ámbito familiar y personal de aquel que lo padece. Las estadísticas demuestran a nivel mundial que el TDAH es un padecimiento que lo sufren millones de personas, entre ellas se encuentra la región de Europa donde 1 de cada 20 niños o adolescentes padece de este trastorno, que es de una transmisión genética que afecta entre un 5 y 10 %de la población infantil e incluso llegando hasta la edad adulta con un 60% de probabilidad.

Con la presente investigación se pretende visibilizar la percepción de ayuda y acompañamiento que los niños reciben por parte de la comunidad educativa y la familia como parte del tratamiento para lograr permanecer en el proceso escolar y familiar.

Palabras Claves: TDAH, Vivencias Subjetivas, Ambiente Familiar, Ambiente Escolar.

Abstract

Family is a regulating entity, and vital nucleus of society, where in it, values, principles, and morals are taught. Its functions as well as concepts have change along history, where it has been a constant modification and adaptation of new situations and challenges posed by society. Despite these challenges, family continues and will continue to have a great value in itself and will continue playing an important role in person’s lives, as the social institution that it is. One of the most important roles is the educative, as the first socializing agent of offspring.

The following investigation centers on: ADHD from “the inside”. Subjective experiences of children diagnosed in the school and family setting. It’s a perspective from “the inside” of what the child experiences, lives, feels, thinks, expresses, and how one generally confronts life and the challenges that arise.

When speaking in regards to Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), it turns out to be complicated due to the distorted concept. In addition, many are the opinions and conceptual ideas about the disorder, but the truth is that numerous studies support the biological origin of this illness, which is characterized by consistent symptoms such as: lack of attention, hyperactivity, and impulsiveness that affects academic, social, and labor functions of those who suffer from it.

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a suffering detected in school age children, and considered a public health issue, that not involves the educative part, but also the family and personal environment of those affected by the disorder. Statistics prove that at a world-wide level, ADHD is a disorder suffered by millions of people, among those the European

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

region where 1 out of 20 children or adolescents suffers from this disorder. This disorder is transmitted genetically, and affects between 5 and 10 percent of the infant population, and actually up until adult age with a 60 percent probability.

The following investigation intends to make visible the perception of help and support that children receive on behalf of the educative and family community, as a part of the treatment in order to achieve remaining in the scholar and family process.

Key Words: ADHD, Subjective Experiences, Family Environment, School Environment.

2 INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de grado pretende visibilizar la percepción de ayuda y acompañamiento que los niños reciben por parte de la institución educativa y en su ambiente familiar como parte del tratamiento para lograr permanecer en estos dos ámbitos. A su vez, pretende profundizar en abordajes y alternativas tradicionales en cuanto al abordaje del trastorno como tal.

La familia como ente regulador y núcleo vital de la sociedad, donde en ella se imparten valores, principios, una base moral, sus funciones como conceptos han cambiado a lo largo de la historia, donde ha sido una constante modificación y adaptación a las nuevas situaciones y retos que la sociedad le ha implantado, sin embargo, sigue y seguirá teniendo un gran valor en sí misma y continuará desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos.

Para nadie es un secreto y más desde el campo de la psicología, que hablar de TDAH actualmente da para muchas opiniones, conversatorios, ideas, posiciones y donde cada año se publican nuevas investigaciones, escritos, libros, recomendaciones y todo por la demanda que el trastorno genera puesto que ya está considerado como un problema de salud pública que no solamente involucra la parte educativa, sino también el ámbito escolar y personal de aquel individuo que lo padece.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Cómo es un tema que genera y demanda la atención de comunidades médicas, psicológicas, educativas y familiares, y en respuesta a ello resulta un poco difícil hablar del tema puesto que se genera alrededor de este diferentes opiniones, conocimientos y nuevos hallazgos acerca del trastorno lo que sí es verídico y claro es que el TDAH es real , un auténtico trastorno , un verdadero problema que a menudo se va convirtiendo en un obstáculo para el individuo que lo padece como para todo aquellos que le rodean.

La investigación está sustentada bajo un enfoque de investigación cualitativo y contando con entrevistas semiestructuradas como técnica de recolección de datos, con la cual se quiere llegar a obtener resultados desde una perspectiva más personal y subjetiva del entrevistado, en este caso los niños diagnosticados con TDAH y acerca de la percepción de ayuda y acompañamiento que perciben ellos desde la institución educativa y la familia.

Se espera con los resultados hacer importantes y significativos aportes para que, en caso de ser necesario, se fortalezcan aún más las estrategias de apoyo y acompañamiento que se desarrollan a dichos jóvenes para que estos adquieran mayores habilidades que le permitan desenvolverse dentro de su medio social, escolar, familiar de manera positiva y les permita ser seres humanos más felices. La investigación, entonces, busca abrir espacios de reflexión sobre el TDAH y todo aquello que el trastorno demanda en la vida de un individuo y todo el entorno en el que se desenvuelve.

3 PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

Planteamiento del problema:

“Una educación pública equitativa y de calidad es, por definición, una educación inclusiva, en tanto tiene el imperativo ético de garantizar el acceso, la plena participación y el aprendizaje de todos y cada uno de los estudiantes, independientemente de sus diferencias personales, su procedencia social y cultural” Duk y Murillo. Calidad, inclusión y atención a la diversidad. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, vol. 3. 2009.

De lo anterior se infiere que la educación inclusiva posibilita no sólo el ingreso a la planta física de una institución, sino también la participación de todos los estudiantes, sin tener en cuenta cualquier tipo de diferencia. La meta primordial de la institución educativa es lograr el óptimo aprendizaje y desarrollo del niño, pero en algunos casos específicos este proceso se puede ver truncado por distintas razones, aquí entra a jugar un papel importante tanto el docente como la institución educativa llevando a cabo procesos de inclusión con todos los alumnos.

Dentro del sistema educativo contemporáneo se encuentran estudiantes con diferentes tipos de problemáticas y una de las más comunes es el Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH). Según Barkley (1999) “es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad” (p. 33).

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Barkley (2005) ha delimitado los aspectos que actualmente definen al TDAH: se trata de un trastorno universal, que se observa en todos los países y culturas; es un trastorno de inhibición, atención y autocontrol; continúa siendo desconocido para muchos e incomprensidos para la mayoría. Es por esto que la evolución de la hiperactividad y el pronóstico no siguen un patrón uniforme, regular e invariable en todos los casos, puesto que la evolución de este trastorno no depende únicamente de un solo factor si no de la influencia y combinación de diferentes factores.

Los niños hiperactivos son descritos a partir de los síntomas y alteraciones de comportamiento que presentan, así como también inquietos, con más movimiento de lo habitual, con dificultades para controlar su actividad física, distraídos, inconstantes en el trabajo, impulsivos entre otros; de este modo la imagen social de ellos aparece ligada esencialmente a la desinhibición motora e impulsividad.

En el año 2009 se realizó en Cartagena el Tercer Consenso Latinoamericano de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y allí declararon entre otros aspectos que: el TDAH está entre los primeros problemas de salud mental que afecta a la población de niños y adolescentes, la prevalencia promedio mundial es del 5,29%. Mientras que en Latinoamérica existen al menos 36 millones de personas con dicho trastorno, si este no es tratado adecuadamente conlleva riesgos y complicaciones que ponen en peligro la integridad física y mental de niños, adolescentes y adultos, además el TDAH incrementa el riesgo para desarrollar accidentes, fracaso escolar, problemas de autoestima y se relaciona con mayor consumo de

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

tabaco, alcohol y sustancias ilícitas, inestabilidad laboral y fracaso marital (III Congreso Latinoamericano de TDAH, 2009).

Al igual que todos los trastornos, el TDAH requiere de una evaluación adecuada y precisa que sea realizada por un profesional competente, esté incluirá en el proceso no sólo al niño sino al docente y la familia, quienes, además, participarán del tratamiento, pues estos estudiantes necesitan, en algunos casos ser medicados, conjuntamente tener un acompañamiento direccionado que les ayude a nivel cognitivo y conductual a realizar las distintas actividades académicas.

El profesional que atiende al estudiante con TDHA hace las recomendaciones a la familia y a la Institución Educativa sobre el manejo y apoyo particular que requiere cada uno según las condiciones individuales de ese estudiante. Tal como aduce Barkley (1999) “con un niño con TDAH en el hogar, muchas familias ven su casa más como un campo de batalla” (p. 171). Asimismo, el docente requiere estar capacitado en el tema para atender las particularidades del estudiante con ese trastorno “se requiere desarrollar un programa en clase para niños con TDAH, tanto si se usa en combinación con medicación como si no (Barkley, 1999 p. 245).

El impacto del trastorno hiperactivo en las familias no es ajeno en ningún momento a las consecuencias y repercusiones adversas que conlleva este trastorno; es por esto que siendo la familia el ente regulador y el núcleo vital de la sociedad donde se imparten: valores, principios, bases morales y sus funciones como conceptos han ido cambiando a lo largo de la historia con constantes modificaciones y adaptaciones a las nuevas situaciones y retos que la sociedad ha

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

implantado, la familia sigue y seguirá siendo y teniendo un gran valor en sí misma y continuará desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es.

Los padres con hijos TDAH comparten la experiencia de cansancio, agotamiento, y estrés, derivada de los esfuerzos cotidianos por manejar adecuadamente el comportamiento de su hijo y disminuir sus dificultades académicas y sociales. Si bien los padres de estos niños se quejan porque comparten en gran medida experiencias de fatiga, cansancio físico y emocional, las investigaciones realizadas han puesto de manifiesto que la repercusión del Trastorno se traduce respecto a los padres, en dos aspectos importantes: consecuencias psicológicas, físicas y sociales; efectos conductuales.

Conviene, sin embargo, advertir que si se atiende a las consecuencias psicológicas, las publicaciones y estudios efectuados han hallado que los padres con niños diagnosticados con TDAH experimentan diferentes reacciones tal cual las experimentan sus hijos.

Para un mejor y mayor acompañamiento para aquellos niños diagnosticados con este trastorno por parte de la familia y la escuela, demuestran suma importancia y relevancia: el apoyo social, los recursos socioeconómicos, la estabilidad familiar, las destrezas sociales, el apoyo de personas significativas para el niño, la disponibilidad de habilidades cognitivas por parte del menor afectado, y la adopción de pautas educativas coherentes, lo que constituyen algunos factores y variables importantes a la hora de un adecuado manejo de estos niños por parte de sus familias y contexto social.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Tras la confirmación del diagnóstico de TDAH, los padres demandan respuestas para las dudas que en la actualidad les plantea la evolución del trastorno, su repercusión en el colegio y en la adaptación del niño como tal. Es claro que afrontar con éxito los problemas y retos que plantea el trastorno hiperactivo supone un esfuerzo de adaptación personal que los adultos comprometidos en el cuidado y educación de sus hijos, han de realizar.

Algunas Instituciones Educativas realizan capacitaciones a los docentes y a los padres de familia sobre el TDAH, donde dan a conocer su origen, causas, consecuencias, el manejo del niño o joven con dicho trastorno entre otros aspectos, no obstante, otras aunque muestran interés por tratar y saber atender a esa población, no cuentan con los recursos necesarios o suficientes para hacerlo y otras se quedan en el ideal, o plantean propuestas escritas, pero no las ejecutan por diversos motivos. Como apoyo a las Institución Educativa, la secretaria de educación del municipio de Envigado a través del Ágora atiende a los niños y jóvenes con diversas problemáticas como el TDAH.

Es de pensar que por el simple hecho de que se sufre de una enfermedad o en este caso de tener un trastorno por déficit de atención e hiperactividad, se especula que todo es negativo, que se tiene debilidades y que las fortalezas y oportunidad son pocas, y aunque no es posible eliminar el TDAH, si es viable aprender a manejar adecuadamente los comportamientos disruptivos asociados, subsanar las deficiencias cognitivas, potenciar y fortalecer los recursos, habilidades y cualidades destacadas de aquel que lo padece.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Se asume desde una manera escéptica sobre la realidad compleja y adversa del trastorno, cuyos síntomas y efectos continúan en la adolescencia y la vida adulta; además, considerando que todos los niños hiperactivos son y se comportan de igual manera, aunque los niños tengan dificultades para autorregular su comportamiento y centrar la atención, ello no significa que no sobresalgan en determinadas actividades y cuenten con destrezas y habilidades destacables.

Con frecuencia ellos tienen conocimiento de la existencia de su problema y han asumido la necesidad de resolverlos, la percepción de sus dificultades y problemas deriva de las siguientes circunstancias (Hiperactividad infantil, 2008, p.61-63):

- Su experiencia diaria está ligada a continuos llamados de atención, críticas, y reproches al fracasar por no responder satisfactoriamente a las demandas de profesores y familia.
- Reiteración en los castigos, reprimendas y quejas por parte de los adultos hacia el niño, el cual comienza a percibir que lo que hace o dice no es correcto
- Los niños con este trastorno suelen contar con un historial clínico amplio y con visitas constantes a diferentes profesionales como médicos, psicólogos, pedagogos, reeducadores, a los que acuden los padres de familia porque se quejan especialmente de los resultados deficientes en la parte académica y alteraciones en la manera de comportarse; además de los profesionales mencionados anteriormente, estos niños

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

cuentan con profesores de apoyo y otros docentes los cuales ayudan al desarrollo de las tareas académicas diarias.

Como una de las consecuencias del TDAH se observa en los niños afectados por este trastorno una diversa problemática emocional y afectación de la autoimagen. Los niños se sienten que no agradan a sus padres, que les molestan, que los compañeros se molestan igualmente con ellos y muchas veces no comprenden porque, ya que no tienen la intención de comportarse mal. Igualmente, se afecta su autoimagen tornándose negativo y con bajo nivel de aspiraciones.

En general los niños y adolescentes hiperactivos hacen especial énfasis en sus dificultades para mantener la atención en las tareas escolares, organizarse, planificar, recordar las obligaciones o responsabilidades que se les asigna, así como de igual forma son frecuentes sus quejas por el escaso reconocimiento que reciben tras el esfuerzo que realizan para poder responder satisfactoriamente a las demandas tanto escolares como familiares.

El problema del TDAH actualmente cuenta con una inmensa información relacionada con el diagnóstico, tratamiento y abordajes pedagógicos. Sin embargo, a menudo son olvidados los principales actores de esta problemática: los mismos niños afectados por este problema. Sus sentimientos, emociones, dificultades, frustraciones, fracasos y logros, no son reflejados por las múltiples investigaciones que se realizan en el tema. Es de gran importancia escuchar la voz de los propios protagonistas del problema: que piensan y sienten ellos mismos al respecto de los que les está pasando. Este enfoque es de gran importancia y permite un abordaje mucho más humano

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

y cercano que además de un niño y adolescente que manifiesta ciertos síntomas que deben ser controlados y atendidos, muerta un ser humano que siente, piensa y muchas veces sufre, y cuyo punto de vista no es tenido en cuenta muchas veces por los que intervienen la problemática.

Partiendo de ahí, se pretende con esta investigación no centrarse en los tratamientos, técnicas, métodos para el diagnóstico como tal del trastorno, sino desde una mirada más humanista, enfocándonos así en las vivencias subjetivas del niño diagnosticado con TDAH, de sus pensamientos y percepciones acerca del acompañamiento tanto por parte del núcleo familiar como de la institución educativa.

4 OBJETIVOS

Objetivo General.

Describir las vivencias subjetivas relacionadas con su problemática, que presenta un grupo de niños diagnosticados con el TDAH en los ambientes familiar y escolar.

Objetivos específicos:

- Inquirir por la percepción subjetiva de la propia problemática que presentan los niños de la muestra seleccionada.
- Indagar por las vivencias negativas y positivas que experimentan los niños de la muestra seleccionada en el ambiente familiar.
- Examinar las vivencias negativas y positivas que experimentan los niños de la muestra seleccionada en el ambiente escolar.

5 JUSTIFICACIÓN

La familia como ente regulador y núcleo vital de la sociedad, donde en ella se imparten valores, principios, una base moral, sus funciones como conceptos han ido cambiado a lo largo de la historia, donde ha sido una constante modificación y adaptación a las nuevas situaciones y retos que la sociedad le ha implantado, sin embargo, la familia sigue y seguirá teniendo un gran valor en sí misma y continuará desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos.

Con la presente investigación se pretende visibilizar la percepción de ayuda y acompañamiento que ellos reciben en la Institución Educativa y en la familia como parte del tratamiento para lograr permanecer en el proceso escolar y familiar.

Los resultados de esta propuesta investigativa pretende ser una herramienta teórico/práctica al servicio de diferentes actores como: la comunidad educativa tanto del colegio como de la IUE, a los estudiantes y docentes de otras instituciones y al público en general que les interese el tema anteriormente mencionado.

Se espera con los resultados hacer un aporte a la IE para que, en caso de ser necesario, fortalezca las estrategias de apoyo y acompañamiento que hacen a dichos jóvenes para que estos

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

adquieran mayores habilidades que le permitan desenvolverse dentro de su medio social, escolar, familiar de manera positiva y les permita ser seres humanos más felices.

Concretamente los resultados de esta investigación serán un gran aporte a los estudiantes y docentes de la IUE, que quieran profundizar en el tema desarrollado con el fin de propender por la formación integral de profesionales en diferentes campos del conocimiento, seres humanos con sentido de responsabilidad social, que exalten en sí mismos y en los demás la dignidad humana para una sana y pacífica convivencia en medio de la diferencia, capaces de respetar y hacer respetar el entorno, de generar cambios y adaptarse proactivamente a las circunstancias que les imponen el mundo contemporáneo y sus desarrollos tecnológicos.

Específicamente para los estudiantes investigadores, el tema investigativo es de gran importancia a nivel personal, les permite profundizar y ampliar algunos de los aprendizajes y conocimientos adquiridos, confrontar la teoría con la práctica, adquirir experiencia dentro del campo de la academia y así pues es de gran relevancia y pertinencia pues radicará en la importancia y profundización del tema a tratar mencionado anteriormente.

6. DISEÑO METODOLOGICO

Racionalidad Metodológica: Cualitativa

Para la investigación realizada, la metodología utilizada para el análisis de los datos fue cualitativa con enfoque fenomenológico, a continuación resumiremos un poco de que se trata esta metodología y porqué es la más adecuada para dicha investigación.

La investigación cualitativa se caracteriza por una relación de diálogo paulatino con el objeto de estudio. Esto quiere decir, que el método se adapta en razón de las características particulares de aquello que se pretende estudiar, lo cual implica que el diseño de investigación es ex post, puesto que conserva un carácter provisional y su sentido es dado o se encuentra al finalizar el proceso (Dávila, 1995, p. 39).

Los estudios cualitativos en palabras de Galeano (2004) “ponen especial énfasis en la valoración de lo subjetivo y lo vivencial y en la interacción entre sujetos de la investigación; privilegian lo local, lo cotidiano y lo cultural para comprender la lógica y el significado que tiene los procesos sociales para los propios actores” (p. 20).

Teniendo en cuenta esta definición se resalta la importancia del enfoque cualitativo en la valoración de lo subjetivo y vivencial para el desarrollo de la presente investigación, la cual pretende identificar y describir las vivencias de un grupo de jóvenes con una NEE especial como es el TDAH sobre la colaboración familiar y escolar que ellos reciben como parte del acompañamiento en su proceso de formación.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Nivel investigativo: descriptivo

Según Tamayo (1999): “busca únicamente describir situaciones o acontecimientos; básicamente no está interesado en comprobar explicaciones, ni en probar determinadas hipótesis, ni en hacer predicciones” (p. 44).

La presente investigación se orientó a describir las vivencias subjetivas de los participantes de investigación tal como fueron expresados y presentados por los mismos participantes.

Método: fenomenológico

La metodología fenomenológica, busca estructurar un mapa y referenciar las relaciones de las variables de acuerdo a como se vive (experiencia) el fenómeno en particular. El reto para el investigador por lo tanto, estará en la interpretación de todo lo observado. De acuerdo con esta perspectiva los seres humanos, la cual coincide con el enfoque fenomenológico (Lucas, 1998), (Sixsmith&Sixsmith, 1987), crean interpretaciones significativas de su entorno social y físico, es decir, de los comportamientos e interacciones de las personas y objetos de ese medio ambiente. Nuestras acciones, consiguientemente, están condicionadas por los significados que se otorgan a las acciones de las personas y a los objetos con los que se relacionan. Una investigación que descuida estos aspectos está claro que no reflejará todas las dimensiones de esa realidad, e incluso se podría decir que captará lo menos revelador de ella (Pocovi, s.f).

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Luego de entender el tipo de diseño utilizado podemos decir que es el más acorde para la investigación realizada ya que lo que se pretende hacer es describir las situaciones vividas, viéndolo como un proceso dualista donde individuo/fenómeno son inseparables, en este caso específico el estudiante diagnosticado con TDAH, y sus vivencias tanto en la parte familiar, como escolar van siempre de la mano, ya que de esta relación, de esta interacción con el medio es que podemos describir el fenómeno.

Población y muestra

La población son los alumnos del grado sexto y séptimo de bachillerato diagnosticados con trastorno de déficit de atención con hiperactividad TDAH, pertenecientes a las instituciones educativas oficiales del Municipio de Envigado.

La muestra se conformará con los estudiantes que ya previamente han sido diagnosticados con TDAH, de ellos se escogerá de forma aleatoria un grupo de estudiantes los cuales serán invitados a participar de la entrevista semiestructurada, informándoles acerca de la realización de esta, su objetivo y el propósito con el cual se hace.

Criterios de selección

- El joven debe pertenecer a una de las I.E oficiales de Envigado.
- El participante estará entre los 12 o 14 años de edad.
- Debe estar previamente diagnosticado con TDAH por un profesional

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- La participación sea voluntaria y desee participar al igual que su familia.

Técnicas de recolección de información

La presente investigación utilizó la entrevista semiestructurada como técnica de recolección de información.

La entrevista semiestructurada es un método en el que el entrevistador dispone de un guion que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista, sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador. En el ámbito de un determinado tema, este puede plantear la conversación como desee, efectuar las preguntas que crea oportunas y hacerlo en los términos que estime conveniente” (Arias, 1997, p. 374-376).

Plan de análisis de información

El plan de análisis de información es la manera como se analizarán los resultados que arroja dicha investigación de acuerdo a la técnica de recolección de información que sea utilizada, que para este caso en específico es la entrevista semiestructurada. La modalidad que se utilizara para el análisis de dichos resultados los cuales han sido arrojados por la encuesta, será por medio de cuadros comparativos, es decir, un primer momento en el cual se observe pregunta por pregunta la cual fue formulada dentro de la entrevista, un segundo momento en el cual se

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

observará la semejanza o similitud entre respuestas dada por parte de los estudiantes y finalmente un pequeño análisis donde se corroborara la información dada en la encuesta.

Consideraciones éticas.

La ley 1090 Código de Ética del psicólogo.

En la investigación fue necesario establecer contacto con sujetos implicados en la problemática a trabajar, por tanto se dio el conocimiento debido de la Ley del psicólogo en Colombia, lo cual implica unos deberes y derechos del investigador para trabajar con seres humanos. Con respecto a esta en el contenido de la Ley 1090 en el artículo 2 se dice que:

“La investigación con participantes humanos, la decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la Psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre la base de esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos”. (Congreso de la Republica de Colombia, 2006, p. 2).

La confidencialidad.

La confidencialidad es uno de los puntos fundamentales a la hora de trabajar con seres humanos, puesto que el psicólogo tiene la obligación de guardar reserva ante la información dada por la persona.

En la investigación se utilizó como instrumento metodológico la entrevista individual a profundidad , lo cual implica que el profesional debe cumplir con las leyes ya establecidas en el nivel nacional e internacional para dar el conocimiento a los participantes de la garantía de la reserva de estos a través de:

“Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad”. (Congreso de la Republica de Colombia, 2006, p. 2).

El secreto profesional es de gran importancia pues este le permite al paciente tener la plena seguridad de que sus hábitos, costumbres, modos de vida, modos de relación, habitabilidad,

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Comportamiento, y pensamientos serán resguardados por el terapeuta, lo cual permitirá acceder a información importante para el desarrollo de la terapia o en este caso de la investigación.

Respecto a fuentes y derechos de autor.

En este trabajo de grado se respetaran los derechos de autor y se citara debidamente por medio de las normas APA sexta edición del año 2009, por lo tanto todo será debidamente citado, dándole el crédito a su autor, y teniendo en cuenta que la información plasmada será de ayuda para la investigación.

8. MARCO DE REFERENCIA

Antecedentes

La problemática a investigar son las vivencias subjetivas de los niños diagnosticados con tdah en los ambientes familiar y escolar, y por ende al ser esta una investigación de corte cualitativo es muy poco el rastreo bibliográfico y antecedentes teóricos que se encuentra sobre el tema. Por ser esta una investigación de este tipo, las búsquedas de información al respecto se fundamentan desde una perspectiva subjetiva, vivencial y experiencial del sujeto que padece el trastorno. Es por esto que las investigaciones que se encuentran apuntan a lo que ya es conocido por la mayoría como lo es su diagnóstico, causas, consecuencias, recomendaciones y tratamiento.

Al ser un tema tan investigado y trabajado desde ámbitos como la medicina y la psicología y donde los hallazgos y resultados siempre apuntan en la misma dirección, por tal razón esta investigación puede abrir nuevos caminos de búsqueda, profundización y aciertos que puedan permitir nuevos avances en cuanto al manejo de la problemática planteada tanto en los ambientes familiar y escolar para el individuo que lo padece y su entorno en general.

Para el rastreo bibliográfico se contó con investigaciones, artículos, revistas investigativas y páginas de internet especializadas en el abordaje del tdah, los cuales permitieron

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

un acercamiento a profundidad hacia el tema. Los siguientes son algunos de los antecedentes encontramos que se tuvieron en cuenta:

- Artículo indexado: “Las dificultades en la autorregulación asociadas al TDAH y los aportes de la teoría histórico-cultural para su abordaje intracurricular” por Olena Klimenko, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín -Colombia (2009).

En este artículo se muestra un acercamiento a las prioridades de los procesos de enseñanza en la escuela contemporánea, así como el papel tan importante que debe cumplir el docente ante sus estudiantes para apoyar el proceso de aprendizaje de estos.

- Tesis presentada para la obtención del grado de doctor en psicología titulado: “Trastorno de déficit de atención e hiperactividad en el salón de clases” por: Edder González Acosta de la Universidad Complutense de Madrid –España (2006).

Este trabajo de investigación tiene 3 momentos importantes, en un primer momento se pretende dilucidar si los maestros de escuela pública y privada de Puerto Rico realmente conocen sobre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad. En segundo momento, saber cuáles actitudes asumen estos docentes al recibir en el salón de clases un niño diagnosticado con la condición, o cuyo comportamiento en la sala de clases podría estar asociado al trastorno, y en el último y tercer momento, compartir información y descubrimientos que puedan ser usados como

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

guía, como herramienta que disemine a padres y maestros información y conocimiento relevante sobre el trastorno, su pronóstico y manejo en el hogar y el salón de clases.

- “Guía para la atención educativa del alumnado con trastorno por déficit de atención con hiperactividad”, por: el servicio de programas educativos y atención a la diversidad y con la colaboración de la Asociación para la atención de personas que presentan Trastornos con Déficit de Atención por Hiperactividad (Asociación CALMA), México D.C (2004).

Con la publicación de la guía se pretende de un modo más accesible y positivo, difundir la información básica acerca de las necesidades educativas especiales del alumnado con trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

- “TDAH en el aula: Guía para docentes”, por: Fundación Cantabria ayuda al déficit de atención e hiperactividad. Recuperado el 20 de febrero de 2014, de <http://www.fundacioncadah.org/web/categoria/tdah-deficit-de-atencion.html>

Dentro de los objetivos del programa es pretender asegurar en todos los profesionales que intervienen en el campo educativo, una formación básica que permita ir considerando a estos niños como sujetos de atención especial.

- “Protocolo de intervención educativa con el alumnado con TDAH”. Por: Dirección General de Educación, Gobierno de la Rioja –España (2012).

Para el gobierno de la Rioja en España , tanto como para sus dirigentes y gobernantes es de suma importancia el contar con políticas que permitan la inclusión de todos al sistema educativo , es por esto que el consejero de Educación, Cultura y Turismo de la Rioja, Gonzalo Capellán, acompañado del director general de Educación, Abel Bayo, y de la presidenta de ARPANIH, Josefina Rodríguez, presentaron el protocolo de intervención para alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y donde se ha enfatizado que el objetivo del protocolo es reducir el fracaso escolar , los trastornos en el lenguaje o la lectura , así como mejora las habilidades académicas m la motivación , y la autoestima de los alumnos desde pequeños , dando respuesta a las necesidades de todos los alumnos del sistema y de manera similar en todos los centros educativos.

- Revista Latinoamericana de educación inclusiva, de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Central de Chile. (2009).

La publicación es una publicación científica y de libre acceso que apunta a tres objetivos claros y fundamentales: el primero de generar un espacio de debate, intercambio y reflexión con relación a los desafíos de una educación inclusiva, de calidad para todos,

en el ámbito de las políticas, la cultura y las prácticas educativas. Como segundo objetivo difundir los estudios, investigaciones, programas y experiencias innovadoras que aporten al conocimiento y al desarrollo de escuelas que acojan y respondan a la diversidad de estudiantes con alguna necesidad educativa, y para finalizar el tercer objetivo se centra en promover propuestas y estrategias que apunten a la mejora de la calidad de vida y equidad de los sistemas educativos, en especial para la atención de sectores y grupos vulnerables.

- “El niño con Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad: Guía práctica para padres” de: Federación Española de Asociaciones para la Ayuda al Déficit de Atención e hiperactividad (FEAADAH) Fulgencio Madrid, Presidente de la fundación.

El objetivo de la guía es proporcionar una serie de recomendaciones a los padres de familia, para que puedan afrontar, controlar y canalizar de una manera más segura y asertiva todos los síntomas de su hijo con TDAH.

- Trabajo de grado “Características del trastorno por déficit de atención con hiperactividad” , por : Mónica Paula Gómez Macareno y Mónica Alexandra Santino Arroyo de: Universidad Pontificia Bolivariana – Facultad de Psicología (2001)

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

El objetivo de la investigación se focalizó en identificar las características psicológicas del TDAH a partir del estudio del comportamiento de un grupo de niños escolarizados.

RED DE REVISTAS CIENTIFICAS DE AMERICA LATINA Y EL CARIBE, ESPAÑA Y PORTUGAL

- **El Significado Oculto del Término “Necesidades Educativas Especiales”.** De **Elvira Jiménez Sánchez**, Revista Interuniversitaria de Formación de Profesorado, número 42, Diciembre de 2001, pág.: 169-176, Universidad de Zaragoza – España.
- **El TDAH en la Práctica Clínica Psicológica.** De: **Carlos Mas Pérez (Psicólogo Clínico)**. Clínica y Salud, Volumen 20, Número 3, 2009, Pág.: 249-259, Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid-España.
- **El niño con Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad –TDAH- Guía práctica para padres.** (F.E.A.A Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad.)

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Las investigaciones enunciadas anteriormente permiten identificar los estudios realizados sobre el TDAH, además de acercar al conocimiento y profundizar sobre este, haciendo una reflexión de manera responsable y crítica al tema, siendo pertinente y relacionado con la investigación a desarrollar.

8. MARCO TEORICO

Al poner en contexto cualquier investigación , esta debe contar con un sustento teórico que refuerze aquello que ya esta investigado y lo nuevo que se esta indagando , a continuación comenzaremos a ampliar todos aquellos conceptos y bases que sirvan de referencia a la hora de desarrollar este tema.

Aproximaciones acerca de las vivencias subjetivas.

Para esta investigación son de gran importancia las vivencias subjetivas del individuo diagnosticado con TDAH, por consiguiente debemos dar la definición de “vivencias subjetivas”, utilizada como base teórica y desde allí poder analizar y describir los resultados obtenidos.

Para poner en contexto lo que significan las vivencias subjetivas es indispensable hablar primero del concepto de enfermedad: “Enfermedad es un concepto que proviene de la ciencia biomédica y se refiere al mal funcionamiento de procesos psicofisiológicos y biológicos y a deformaciones anatómicas objetivas” Ford 1983; Kleinman, Eisenberg y Good 1978.

Luego de tener claridad acerca de dicho concepto es pertinente enfocarse en las vivencias subjetivas las cuales son el eje central de la investigación. Una de las definiciones de dicho concepto y el cual fue de gran ayuda para el desarrollo de la investigación es el siguiente: “La percepción subjetiva de la enfermedad es el resultado de factores psicológicos, psicosociales, sociológicos y culturales independientemente de la base genética, fisiológica o biológica de la enfermedad” Osterweis, Kleinman, Mechanic 1987. Lo cual nos ayuda a entender la importancia de los ambientes tanto social como cultural y escolar en el desarrollo del individuo específicamente en este caso del niño diagnosticado con TDAH.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

“La experiencia subjetiva de enfermedad está influida por factores socioculturales; es el contexto sociocultural en el cual el sujeto vive que le da guías en términos de qué hacer cuando siente dolor o disconformidad, de cómo expresar estos sentimientos verbalmente y no-verbalmente, de quién requerir ayuda y de lo que se espera de los roles y normas que deberían ser tomadas en cuenta para comportarse de acuerdo a las prescripciones de la cultura. En este sentido cada cultura tiene su propio lenguaje del dolor; en algunos grupos se espera una expresión emocional del dolor y la disconformidad, pero en otros lo opuesto es el caso”. Kleinman 1982,1986.

Es preciso decir que las vivencias subjetivas dependen de factores ambientales, psicológicos, sociales y culturales, los cuales moldean las experiencias vividas de los individuos diagnosticados con alguna enfermedad.

“La experiencia de la enfermedad es moldeada por factores socioculturales; la manera en la cual el individuo percibe, define, evalúa atribuye significados y causas a la enfermedad y se comporta hacia la enfermedad la comunica y busca ayuda es el resultado del proceso de socialización y experiencia aprendida. Este proceso es influido y moldeado por el específico contexto sociocultural dentro del cual vive el sujeto” Di Silvestre, C. 1998.

Aproximaciones frente a la problemática del TDAH

Definición del Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad.

“Al hablar del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), resulta ser un poco complicado a la hora de discutir sobre este, puesto que en ocasiones es tergiversado el concepto como tal, además de esto muchas son las opiniones e ideas conceptuales que se tienen

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

acerca del trastorno, pero la verdad es que numerosos estudios sustentan el origen biológico de esta enfermedad la cual se caracteriza por una triada de síntomas consistentes en: inatención, hiperactividad e impulsividad, que afecta el funcionamiento académico, social y laboral de aquel que lo padece. Las estadísticas demuestran a nivel mundial que el TDAH es un padecimiento que lo sufren millones de personas, entre ellas se encuentra la región de Europa donde 1 de cada 20 niños o adolescente padece de este trastorno, que es de una transmisión genética que afecta entre un 5 y 10 %de la población infantil e incluso llegando hasta la edad adulta con un 60% de probabilidad”. Asociación de psicólogos Americanos. DSM IV 2001.

Por su parte el DSM-IV-TR (APA, 2001) sustenta que los criterios aplicables para diagnosticar el TDAH son:

“Presentar seis o más de los siguientes síntomas de falta de atención durante al menos 6 meses con una intensidad superior a la que normalmente manifiestan las personas de su misma edad:

Desatención: No suele prestar atención a los detalles, comete errores frecuentemente en el colegio, el trabajo u otras actividades.

- Le cuesta mantener la atención en tareas o actividades de tipo lúdico.
- Parece que no escucha cuando se le habla.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- No suele finalizar las tareas o encargos que empieza y no suele seguir las instrucciones que se le mandan, sin ser por un comportamiento negativista o por una incapacidad para comprender las instrucciones.
- Le resulta complicado organizar tareas y actividades.
- Intenta evitar realizar tareas que le suponen un esfuerzo mental sostenido (actividades escolares o tareas domésticas).
- Pierde objetos frecuentemente (ejercicios, lápices, libros, juguetes)
- Se distrae con cualquier estímulo irrelevante.
- Es descuidado en las actividades de la vida diaria.
- Presentar seis o más de los siguientes síntomas de hiperactividad-impulsividad durante un período mínimo de 6 meses con una intensidad superior a la que normalmente manifiestan las personas de esa edad.

Hiperactividad: Suele mover en exceso las manos y los pies o no se está quieto en el asiento.

- No suele permanecer sentado en las situaciones en las que se espera que lo esté.
- Suele correr o saltar en exceso en situaciones en las que no es apropiado hacerlo.
- Tiene dificultades para realizar actividades o juegos tranquilos.
- Suele estar en movimiento y actuar como si tuviese un motor en marcha continuamente.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Suele hablar en exceso.

Impulsividad: Suele dar respuestas precipitadas antes de que se hayan terminado de formular las preguntas.

- Le cuesta esperar su turno y respetar las colas.
- Suele correr o saltar en exceso en situaciones en las que no es apropiado hacerlo.
- Suele interrumpir a los demás y entrometerse en las actividades de otros” (parr.1-3).

De acuerdo a estudios e investigaciones realizadas en los últimos años, se ha llegado a la conclusión de que este tipo de padecimiento se ha ido considerando como un problema de salud pública y que es de suma importancia el involucrar tanto a la familia y el colegio según los apoyos que requiere el niño para que tenga un mejor desempeño en el ámbito educativo y una mejor calidad de vida, agregando a esto que se cuenta con alternativas y herramientas tanto para los padres de familia, como para los maestros y el niño como tal para manejar y controlar el trastorno de la mejor manera y que le sea posible desarrollarse como cualquier otro niño.

En los últimos años la discusión sobre el TDAH y sus posibles causas y tratamientos han sido variada, los diferentes autores señalan cuales son las maneras más eficaces para tratar dicha problemática; sin embargo, todos apuntan a sus causas y tratamiento y muy pocos se han indagado acerca de la parte vivencial/subjetiva de aquel niño, adolescente o adulto que padece del trastorno. Para nadie es un secreto que al indagar y rastrear sobre el TDAH, mucha es la información que se encuentra en libros, revistas, portales médicos, psicológicos y educativos

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

donde se abarca la problemática desde su posible diagnóstico, causas, comorbilidad, tratamiento entre otros lo cual ha sido uno de los aspectos más destacados en la evolución del trastorno en los últimos tiempos.

Barkley (1999) aduce que “El trastorno por Déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de la actividad” (p.11). Es completamente normal que los niños sean más activos, más eufóricos, menos atentos y más impulsivos que los adultos, pero aquellos que tiene problemas de atención, hiperactividad y falta de inhibición hasta alcanzar un cierto nivel tienen un trastorno del desarrollo conocido como Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (Pág. 11). Y por su parte el DSM IV- TR sostiene que deben cumplirse varios criterios en los aspectos de la Impulsividad, Hiperactividad y la Inatención a la hora de un posible diagnóstico a este trastorno.

Existen muchos mitos sobre el TDAH, la gente opina, comenta y todos "creen saber" cómo cambiar el comportamiento descontrolado del niño; generalmente la familia, amigos y profesores tienden a culpar consciente o inconscientemente a los padres, pero esto es una defensa natural ante una situación difícil del niño que lo padece; es por esto que lo más pertinente en este caso es buscar la respuesta en diferentes ámbitos (familiar y escolar) para ver esas posibles causas del porqué del padecimiento de ese niño con respecto al trastorno. A pesar de que el TDAH no desaparece con la edad, las personas que lo presentan sí aprenden a adaptarse y a tener una vida plena, con un tratamiento adecuado, combinaciones efectivas y de psicoterapia, medicación, nuevas destrezas y apoyo emocional, donde pueden desarrollar maneras de controlar su atención y minimizar sus comportamientos inadaptados y así de esta manera poder prevenir y evitar que

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

los niños sufran los síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico correcto y un tratamiento apropiado.

Viéndose el TDAH desde la perspectiva de una Necesidad Educativa Especial (NEE) y entiéndase esta: “Cuando un talento o deficiencia (física, sensorial, intelectual, emocional, social o cualquier combinación de éstas) que afecta el aprendizaje hasta tal punto que son necesarios algunos o todos los accesos especiales al currículum y a condiciones de aprendizaje particularmente adaptadas para que el alumno sea educado adecuada y eficazmente y así se logre el desarrollo de su persona” (Robles, 2007, p. 45).

Y puntualizando que el TDAH puede llegar a ser una NEE, puesto que conlleva a consecuencias desfavorables de manera importante en la parte académica/escolar, personal y familiar, de ahí la importancia de que aquel que lo padece se encuentre incluido dentro de las dinámicas educativas y sociales que el entorno provee (sistemas educativos y sistema laboral) y así desarrollarse y desenvolverse de una manera común y corriente.

Este fenómeno denominado TDAH, es una alteración de la habilidad del niño para usar el control respecto al futuro. Esto es, que los niños con TDAH presentan una incapacidad para usar el sentido del tiempo, del pasado y del futuro, para guiar su comportamiento, siendo esta capacidad crucial para la organización, planificación y dirección hacia la meta y de esto depende directamente del control que se tiene sobre los impulsos (Barkley, p. 12).

Barkley (2005) delimitó los aspectos que actualmente definen al TDAH:

- A- Se trata de un trastorno universal, se observa en todos los países y culturas.
- B- Es un trastorno de inhibición, atención y autocontrol.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

C- Continúa siendo desconocido para muchos e incomprensidos para la mayoría.

Lo cierto es que las investigaciones continúan y se sigue avanzando en las cuestiones concernientes a la evolución del trastorno, pero no se puede desconocer que las investigaciones también apuntan a que el trastorno como tal sea modificado en aspectos como el concepto y sus posibles tratamientos, puesto que de acuerdo a como avanza la dinámica en la que se desenvuelve el niño que lo padece todo esto puede ir siendo modificado.

De todos modos sin cada uno de estos análisis, investigaciones y discusiones sería algo difícil el poder descubrir, implementar y clarificar cada día las terapias dirigidas a mejorar la calidad de vida de los pacientes que lo padecen y de su entorno familiar, escolar, laboral, personal.

Visión tradicional del TDAH

La visión tradicional del TDAH como trastorno, siempre apunta a su diagnóstico en un primer momento, luego se da un acercamiento a sus posibles causas, y, por último, se plantea un tratamiento farmacológico o multidisciplinario pero que a su vez también debe contar con el apoyo de la familia y la institución educativa, puesto que es en estos dos ambientes donde más se desenvuelve el niño que padece este trastorno.

En la cuarta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV) se define este trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA/TDAH) como un “patrón persistente de desatención y/o hiperactividad”, con una duración mínima de seis meses, más frecuente y grave observado en niños varones. Algunos de los síntomas se presentan

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

antes de los siete años de vida, aunque la mayoría de los niños son diagnosticados cuando sus síntomas ya eran obvios durante varios años.

El “trastorno” y sus clasificaciones han sufrido cambios a lo largo del tiempo: en 1980 la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) nombra oficialmente el problema de estos niños como Trastorno por déficit de atención, quedando así ya definido como un trastorno de tipo psiquiátrico en la edición del DSM-III, manual que es utilizado como base y consulta de los trastornos mentales en el campo médico. En cada edición nueva se han ido creando subcategorías de este trastorno. Hoy en día se ha incluido una nueva subcategoría: Trastorno por déficit de atención indiferenciado, termino en el que se incluyen a aquellos niños con un serio trastorno de atención pero sin hiperactividad motora. Parece que cada vez que se hace una subclasificación, son más los niños que pueden calificar dentro de las listas de enfermos mentales según los manuales (Servin, s.f.).

De acuerdo a otra visión tradicional que se plantea para el abordaje de este trastorno, uno de los teóricos más relevantes a la hora de hablar del trastorno y el cual ha dedicado su vida a la investigación de este, Russell A. Barkley, en su libro: *Niños hiperactivos como comprender y atender sus necesidades especiales*, lo define como: “El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, o TDAH, es un trastorno del desarrollo del autocontrol. Engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de la actividad” (año 1999, Pág.: 33.). Estos problemas se reflejan en el deterioro de la voluntad del niño o de su capacidad para controlar su conducta a lo largo del tiempo, y para mantener en su mente las metas y consecuencias futuras. No es un estado temporal que se curará con el tiempo, pero si es formal durante la fase de la infancia. Tampoco se debe a un fracaso de los padres por controlar o enseñar

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

a su hijo a ser disciplinado, pero lo que sí está claro es que el TDAH es real, un auténtico trastorno, un verdadero problema que a menudo se va convirtiendo en un obstáculo tanto para el que lo padece para los que están a su alrededor.

A continuación se abordarán las manifestaciones básicas que presenta un individuo con TDAH:

- **Déficit de atención**

Es el síntoma que permanece más constante a lo largo del tiempo, y tiene repercusiones negativas en situaciones académicas, laborales y sociales. Los niños son menos capaces que otros de mantener compromiso con las tareas; tienen dificultades para comenzar las actividades y para mantener la atención hasta completarlas, no suelen fijarse en los detalles, pierden su concentración sobre todo, en tareas rutinarias y rechazan las que no suscitan su interés, sus trabajos suelen ser sucios y desordenados, cambian de una actividad a otra sin terminar ninguna de ellas y, con frecuencia, pierden el material y olvidan las cosas. Aunque comprenden reglas e instrucciones, a causa de su inatención no las suelen seguir si no se les advierten y recuerdan constantemente (Guía para la atención del alumnado con TDAH, s.f.).

- **Impulsividad**

Hace referencia a un estilo de conducta precipitado. Se manifiesta por una rapidez excesiva en el procesamiento de la información y en la emisión de la respuesta, antes de haber reunido información suficiente.; son alumnos impacientes, tienen problemas para organizar su trabajo, dejan las tareas inacabadas, tanto en casa como en la escuela; en los juegos, les cuesta mucho respetar los turnos e interrumpen constantemente a los demás lo origina frecuentes

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

problemas sociales. Además que tienen dificultades para seguir unas reglas o normas establecidas, no porque no las comprendan, sino, porque habitualmente, no pueden controlarse y actúan sin reflexionar. Son incapaces de pensar en las consecuencias antes de actuar lo que les acarrea castigos frecuentes y suscita tensión familiar y escolar, insoportable en muchos casos (Guía para la atención del alumnado con TDAH, s.f.).

- **Hiperactividad**

Se entiende como un exceso de actividad en situaciones que requieren calma. Un niño hiperactivo se mueve sin ninguna finalidad concreta. Esta inquietud se manifiesta también en conductas tales como: golpear con los dedos, mover manos y pies mientras están sentados, jugar con los lápices, hablar en exceso. El niño con hiperactividad dirige su atención hacia tareas y objetivos diferentes a los encomendados por sus padres y profesores; esto suele provocar interacciones conflictivas que terminan, casi siempre, en un castigo (Guía para la atención del alumnado con TDAH, s.f.).

Según la Guía para la Atención Educativa del Alumnado con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, estas no son las únicas manifestaciones conductuales del TDAH más relevantes, sin embargo existen otras características secundarias tales como:

- Ansiedad, trastornos del afecto y desórdenes por estrés socio-familiar.
- Trastorno oposicionista/desafiante y trastorno de conducta.
- Baja competencia social.
- Dificultades del aprendizaje- trastornos del lenguaje.
- Trastorno en el control motor y perceptivo –visual.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

No es de desconocer que aquel que sufre de este trastorno, se encuentra incluido dentro de los ámbitos educativos, familiares y laborales; es por esto que a continuación se ampliará el TDAH en el ámbito escolar, durante la adolescencia, la importancia de la familia y la escuela.

Según la Federación de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención con Hiperactividad se producen las siguientes consecuencias secundarias del trastorno (FAADAH, s.f.):

- **Disminución del rendimiento académico.** A largo plazo, los problemas con los estudios pueden derivar en un fracaso escolar -dificultando el paso del niño a cursos superiores-, e incluso en abandono escolar.
- **Dificultades en el desarrollo social y emocional.** Debido a los múltiples problemas en las relaciones con los compañeros por su impulsividad, el niño con TDAH tiende a tener pocos amigos, poco duraderos y relaciones menos estrechas.
- **Síntomas depresivos.** Los fracasos repetidos en el colegio y con los amigos, así como las discusiones con los padres por las malas notas y mal comportamiento, suelen provocar síntomas depresivos en niños con TDAH.
- **Comportamientos conflictivos.** Algunos niños con TDAH pueden empezar con comportamientos negativistas, desobediencias cada vez mayores, desafío de la autoridad y poco a poco, problemas de conducta mayores, e incluso abuso de alcohol y drogas.
- **Infravaloración en el ámbito laboral.** Los adultos con TDAH que de niños no fueron tratados correctamente, suelen conseguir trabajos o profesiones por debajo de su capacidad.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

El TDAH: diferentes actores y contextos.

El TDAH en la etapa escolar.

La etapa escolar es la etapa más importante de todo ser humano, es allí donde se pasa la mayor parte del tiempo, se adquieren conocimientos en ella se implantan valores, moral, criterios, se comparte con los demás, se comienzan a desarrollar habilidades sociales y en el caso específico de aquellos niños que sufran de este trastorno la escuela como tal debe responder asertiva y eficazmente a todas sus demandas como tal, tanto en el currículo como en sus estructuras.

Aduce Barkley (1999) “La escolarización tiene un impacto importante sobre las dificultades de estos niños, y una vez que los niños con TDAH entran a la escuela recae sobre ellos una carga social que durará al menos durante los siguientes doce años” (p.102). Durante la etapa escolar las habilidades para obedecer órdenes, atender, escuchar o seguir instrucciones son esenciales para superar con éxito la etapa escolar, sin embargo los niños que sufren de este trastorno no llegan a cumplir estas expectativas por sus altos grados en la impulsividad o en la hiperactividad.

Los padres de niños que presentan TDAH durante la etapa escolar, deben hacer frente a menudo a que su hijo presente un bajo rendimiento escolar, lo que puede conllevar a un fracaso escolar y hasta la deserción del sistema educativo, aunque cabe la posibilidad de que el niño no

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

presente trastornos del aprendizaje, la mayoría de aquellos que tienen TDAH, estarán condicionados por su forma errática de realizar el trabajo escolar.

La escuela como ente formador y educador del sujeto, y en este caso en cuanto a niños con TDAH se refiere, debe contar con los recursos necesarios para que esta NEE sea tratada de la mejor manera; los niños con TDAH pueden presentar necesidades educativas especiales y experimentan dificultades por sus problemas en la atención y en el control de impulsos que, como es bien sabido, son requisitos para el éxito escolar. Aunque el TDAH no interfiere con la habilidad de aprender, sí interfiere, por las razones expuestas, con el rendimiento académico.

El rendimiento académico como variable para el éxito escolar, juega un papel importante puesto que este hace las veces de indicador de logros o metas que el estudiante debe alcanzar, sin embargo, hay que recordar que el niño que tiene TDAH por sus dificultades con la hiperactividad y la impulsividad no es capaz de centrar y focalizar la atención para concretar las tareas que le pide el educador. Es por esto que estos alumnos suelen presentar las siguientes necesidades educativas especiales:

- Necesidad de entrenamiento en habilidades para focalizar y mantener la atención.
- Necesidad de entrenamiento en habilidades de solución de problemas en los siguientes aspectos: Presentar el problema de forma clara y muy estructurado, Animar al alumno a que lo lea varias veces antes de empezar a resolver para asegurarse de que lo entiende, hacer que repita en voz alta las instrucciones para cerciorar de que está concentrado, entrenarle para que advierta sus propios errores y aprenda a corregirlos sin desmoralizarse.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Necesidad de entrenamiento en habilidades de competencia social, para favorecer la adaptación con sus compañeros de aula, padres, profesores y otras figuras de autoridad.
- Necesidad de entrenamiento asertivo para recuperar la autoestima.
- Necesidad de entrenamiento autoinstruccional (Instrucción cognitivo-conductual) para mejorar el autocontrol.
- Necesidad de establecer contratos o acuerdos de cambios de conducta entre niños o adolescentes y padres y maestros, con el fin de mejorar el clima en la familia y en el aula.

De acuerdo a las necesidades que presente el alumno con su trastorno, se recomienda poder afianzar las maneras de trabajar con él y por ende las expectativas de un mejor tratamiento darán un mejor resultado. (Guía de atención del alumbrado con TDAH, s.f.):

El adolescente con TDAH.

La adolescencia juega un papel importante dentro del desarrollo evolutivo de todo ser humano, dado que allí aparte de los cambios que se dan a nivel fisiológico, hormonal, cognitivos, biológicos, emocional entre otros, es la etapa donde se estructura la personalidad, el carácter, las relaciones y habilidades sociales, las expectativas cambian, se planea y se organizan cosas para un futuro.

Santrock (2004) define la adolescencia como “El periodo evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta; que implica cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales”

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

(p. 14). Continúa el autor manifestando que a pesar de que las circunstancias culturales e históricas limitan la capacidad de establecer intervalos de edad con exactitud, en la mayoría de las culturas actuales, la adolescencia se inicia aproximadamente entre los 10 y los 13 años y finaliza entre los 18 y los 22 en la mayoría de los individuos. Los cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales de la adolescencia van desde el desarrollo de las funciones sexuales hasta el pensamiento abstracto y la conquista de la independencia (Santrock, 2004).

Es por esto que a medida que el adolescente transita por esta etapa, van produciéndose cambios en todos sus niveles (fisiológicos, hormonales, emocionales, sociales, entre otros), es de anotar también que durante esta etapa el individuo pasa por momentos de baja autoestima, tristeza, depresión todo porque es acá donde van estructurando su personalidad y va adquiriendo más responsabilidades; sin embargo, existe la creencia que cuando se llega a esta etapa el trastorno como tal desaparece. Barkley (1999) cita que “estudios publicados a finales de los años setenta han ayudado a cambiar esta afirmación, de hecho entre un 70 y un 80% de los niños diagnosticados con este trastorno es posible que continúen presentando algunos síntomas”(p. 69).

Un adolescente con TDAH, no solo cuenta con esta condición sino que también suele presentarse algunas conductas inapropiadas como: abuso de sustancias psicoactivas, alcohol, tabaquismo entre otras y si a esto se le agrega que se encuentra inmerso dentro del sistema educativo, podría enfrentar un fracaso escolar y por ende más adelante una deserción del mismo, por las situaciones tan complejas en las que se tiene que desenvolver. Cabe resaltar que es primordial el apoyo y acompañamiento tanto de la familia como de la institución educativa para aquellos alumnos que sufren este trastorno.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

La familia y la escuela: el papel que desempeñan.

La familia como ente regulador y núcleo vital de la sociedad, donde en ella se imparten valores, principios, una base moral, y tanto sus funciones como conceptos han cambiado a lo largo de la historia, ha sido una constante modificación y adaptación a las nuevas situaciones y retos que la sociedad le ha implantado, sin embargo, la familia sigue y seguirá teniendo un gran valor en sí misma y continuará desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos; y la escuela como agente socializador, también donde se imparten valores, normas, respeto, compañerismo no puede estar separadas, estas se suplen mutuamente puesto que son las formadoras de los hombres del mañana. Es por esto que entre las dos debe de existir un gran acompañamiento y juego que al entrelazarse dan como resultados un mejor desempeño en el ámbito escolar del niño que padece de este trastorno como de una mejor calidad de vida para este como para los que se encuentran a su alrededor.

El papel de la familia

El papel de los padres resulta imprescindible para la recuperación del niño hiperactivo. Ellos representan la fuente de seguridad, los modelos a seguir, el reflejo mismo de lo que los hijos sienten que son, la base fundamental sobre la que construyen su propia escala de valores y el concepto de disciplina y autoridad. Además la familia siendo el primer grupo con el cual se tiene en contacto, es la encargada de velar por las diferentes necesidades que el ser humano

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

necesite, pero también de integrarlo al mundo y de hacer que, a través de la enseñanza de prácticas, reglas y pautas de convivencia, pueda adaptarse exitosamente a las necesidades de la sociedad.

Para una familia que cuenta con un miembro de su grupo con TDAH, es de vital importancia más que el apoyo de la escuela, que está pendiente de todos los detalles, aprendizajes, logros y metas que individuo pretenda alcanzar todo esto bajo la supervisión del grupo familiar. Es por esto que se recomienda:

- Establecer normas claras y bien definidas.
- Plantear exigencias adaptadas a la medida de las posibilidades del niño.
- Favorecer un ambiente ordenado, estructurado, organizado, sereno, relajante y cálido.
- Reconocer el esfuerzo realizado por el niño.
- Evitar la sobreprotección y la permisividad.
- Favorecer su autonomía.
- Crear buenos hábitos de estudio.
- Reforzar su autoestima.
- Dar órdenes claras, precisas y estables.
- Dar refuerzos inmediatos.
- Usar antes la recompensa que el castigo.

Es de resaltar la importancia de este tipo de recomendaciones a la hora de acercarse al ámbito educativo del estudiante con el trastorno , pero sin negar en ningún momento que el

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, es una condición que puede aquejar a cualquier individuo, sin importar sexo, cultura, condición social, entre otros es un trastorno real que de no ser tratado a tiempo y con las debidas precauciones puede crear un sin número de situaciones difíciles para aquel que lo padece, como para su familia y personas a su alrededor.(Guía para la atención del alumnado con TDAH)

El papel de la escuela

La escuela como ente formador y educador del sujeto, y en este caso en cuanto a niños con TDAH se refiere, debe contar con los recursos necesarios para que esta NEE sea tratada de la mejor manera; los niños con TDAH pueden presentar necesidades educativas especiales y experimentan dificultades por sus problemas en la atención y en el control de impulsos que, como es bien sabido, son requisitos para el éxito escolar. Aunque el TDAH no interfiere con la habilidad de aprender, sí interfiere, por las razones expuestas, con el rendimiento académico.

La etapa escolar es la etapa más importante de todo ser humano, es allí donde se pasa la mayor parte del tiempo, se adquieren conocimientos, se implantan valores, moral, criterios, se comparte con los demás, se comienzan a desarrollar habilidades sociales y en el caso específico de aquellos niños que sufran de este trastorno la escuela como tal debe responder asertiva y eficazmente a todas sus demandas como tal, tanto en el currículo como en sus estructuras. De acuerdo como lo aduce Barkley (1999) “La escolarización tiene un impacto importante sobre las dificultades de estos niños, y una vez que los niños con TDAH entran a la escuela recae sobre ellos una carga social que durará al menos durante los siguientes doce años”

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

(pág. 102) .Durante la etapa escolar las habilidades para obedecer órdenes, atender, escuchar o seguir instrucciones son esenciales para superar con éxito la etapa escolar, sin embargo los niños que sufren de este trastorno no llegan a cumplir estas expectativas por sus altos grados en la impulsividad o en la hiperactividad.

Siendo importante el papel de la escuela en el ciclo educativo del niño que tiene TDAH, no es de desconocer el rol, lo necesario e importante de resaltar la importancia del papel del docente en la atención hacia ese alumno; es por esto imprescindible a la hora de tratar y apoyar a sus estudiantes, ya que es necesario que sean aceptados bajo su condición sin discriminación alguna y que requieren de un aprendizaje distinto pero acorde a sus necesidades y que esto lleve a cambios dentro del currículo educativo , así como se aduce en TDAH en el aula “Trastorno Por déficit de Atención e Hiperactividad” Guía para Docentes: “Es imprescindible el que los profesores acepten que los alumnos con TDAH requieren de un aprendizaje distinto y que deben estar abiertos a cambios”(TDAH en el aula: guía para docentes, s.f., p. 27).

Conviene también resaltar desde esta guía anteriormente mencionada, que más que modificaciones en el aula, lo que se necesita es supervisar, recordar, animar, incentivar, premiar, aprobar, motivar y estimular a aquel alumno por parte de su docente, puesto que es de vital importancia que se le den estos valores agregados al estudiante para que más adelante se noten los resultados (TDAH en el aula: guía para docentes, s.f., p 30).

Por todo esto, es de suma relevancia que la escuela y todos sus integrantes (maestros, apoyo psicológico, directivos) estén comprometidos en todos los campos para asistir a aquellos estudiantes que tiene TDAH, y es por esto que desde la escuela se recomiendan los siguientes acompañamientos (Guía para la atención del alumnado con TDAH, s.f.):

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Relacionarse con los niños de forma tranquila y relajada, prestando especial atención y reforzando sus comportamientos adecuados.
- Mostrarse firme y seguro cuando se han de cumplir las reglas y normas escolares, tratando de evitar las amenazas y castigos, alabar al niño por sus logros para que se dé cuenta de que se está atento a sus esfuerzos.
- Transmitir confianza en los progresos y habilidades del niño. Éste debe percibir que el profesor espera que actúe correctamente.
- Diseñar diariamente actividades muy estructuradas, planteando tareas breves de 10-15 minutos y de dificultad progresiva, adecuadas a su ritmo de aprendizaje y al alcance de sus posibilidades. Cuando el niño hiperactivo obtiene éxito, aumenta la seguridad y confianza en sí mismo.
- Cuando se trata de reducir y controlar el comportamiento de los niños hiperactivos, es imprescindible que los maestros implicados adopten actitudes positivas y diseñen un proceso de enseñanza con actividades muy estructuradas, acordes con las habilidades, destrezas y limitaciones que presentan estos alumnos.
- Planificar dramatizaciones y representaciones de historias y cuentos en los que aparecen personajes que se dicen a sí mismos frases como las siguientes: “¿Qué es lo que tengo que hacer?”, “Debo ir despacio, tranquilo”, “Estoy aprendiendo a relajarme”, “Puedo hablar despacio y suavemente”, etc.
- Practicar ejercicios de secuencias. Acostumbrar al alumno a oír y observar letras, números, símbolos y después repetirlos o copiarlos.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Abordajes tradicionales de TDAH en el ámbito escolar y psicoterapéutico.

El TDAH como trastorno es uno de los diagnósticos más frecuentes en la etapa de la infancia, sin embargo este puede aparecer en otras etapas del ciclo vital del ser humano, es por ello que la intervención debe apuntar a excelentes resultados siempre y cuando involucrando la familia, la escuela y el grupo multidisciplinar.

En ningún momento debe desconocerse que tanto la familia como la escuela juegan papeles importantes en los ámbitos correspondientes con respecto al niño que sufre de TDAH, sin embargo, si de centrarnos en la educación se trata de acuerdo a eso se debe tener en cuenta que la educación como derecho universal y fundamental de todos los seres humanos y que es deber del estado velar por los intereses académicos de todos aquellos que quieran educarse. Es importante precisar que las leyes de educación permiten la inclusión al sistema educativo a todos aquellos que quieran estar en él, sin importar su condición, habilidades y/o talentos, sin embargo, esta tiene que velar para que se les preste la atención y la enseñanza adecuada de acuerdo a lo que cada estudiante necesita; es por esto que la educación inclusiva juega un papel importante dentro del concepto de las NEE, (viéndose al TDAH como una NEE) porque permite no solo la inclusión al sistema educativo del individuo sino que también le permite estar inmerso dentro de la sociedad, la cultura, y demás ámbitos donde el sujeto pueda desenvolverse de la mejor manera.

Según afirman Duk y Murillo (2009), una educación pública equitativa y de calidad es, por definición, una educación inclusiva, en tanto tiene el imperativo ético de garantizar el

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

acceso, la plena participación y el aprendizaje de todos y cada uno de los estudiantes, independientemente de sus diferencias personales, su procedencia social y cultural.

De lo anterior se infiere que la educación inclusiva posibilita no sólo el ingreso a la planta física de una institución educativa, sino la participación de todos los estudiantes, no obstante sus diferencias personales, las cuales pueden ser físicas o psicológicas, pensar en un niño o joven sano, inteligente, feliz, participativo, colaborador, amigable, responsable, honesto y demás cualidades que posiblemente le garanticen el éxito escolar y social puede ser el ideal de muchos padres de familia y docentes. Pero para algunos estudiantes la realidad es otra, ya sea porque presentan ciertas diferencias, falencias o talentos excepcionales y por lo tanto requieren, unos más que otros, de algunas ayudas o recursos no sólo para permanecer y desplazarse por el establecimiento educativo, sino para lograr los niveles de aprendizaje requeridos según el grado escolar en que se halle, cabe señalar que algunos de dichos estudiantes son rotulados o diagnosticados como un niño con Necesidades Educativas Especiales –NEE- entre ellos aquellos que padecen de TDAH.

Tratamiento cognitivo-conductual

Existen técnicas simples que tanto docentes como familia pueden utilizar para abordar esta problemática y lograr sensibles mejoras tanto a nivel académico como en la calidad de vida de aquel niño. Aparte de esto debe tenerse en cuenta que en el desarrollo de trabajo de este trastorno confluyen psicólogos, médicos, pediatras, pedagogos, la familia y la escuela.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Para el tratamiento de este tipo de trastorno, los programas de intervención cognitivo conductual para niños con TDAH son los más relevantes y utilizados para su abordaje ; de esta manera el enfoque terapéutico cognitivo conductual cuentan con un amplio paquete de estrategias encaminadas a tratar de modificar los déficits cognitivos relacionados con: la toma de decisiones entre alternativas, toma de perspectiva social , amplitud de estrategias de solución de problemas , percepción de emociones , y desde la parte conductual: el tiempo fuera de la tarea, ira incontrolada, desobediencia, comportamientos sociales negativos, etc.(Programas de intervención cognitivo –conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad- DDAH, p.11-12).

A continuación se especifican algunas consideraciones sobre los tratamientos cognitivo-conductuales:

- El tratamiento cognitivo-conductual debe considerarse como una parte importante del tratamiento pero no como un sustituto de otros planteamientos. En la mayoría de los casos, la administración de fármacos estimulantes, los métodos convencionales conductuales, el entrenamiento a los padres y profesores, junto a las tutorías académicas continúan siendo importantes e imprescindibles dentro del proceso.
- El tratamiento cognitivo-conductual solo será beneficioso, en aquellos casos en los que se tenga en cuenta los aspectos sobre las características individuales del paciente.
- El tratamiento cognitivo-conductual debe administrarse de forma individual, evaluando previamente las dificultades específicas del niño y los procesos cognitivo-conductuales que se manifiestan más relevantes para el caso en específico.
- El tratamiento cognitivo –conductual debería de ajustarse e las diferencias individuales de: temperamento, estilos de aprendizaje, respuesta al esfuerzo, entre otras características

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

como el auto concepto y la autoestima, las expectativas de éxito, nivel madurativo, capacidad individual de autocontrol. Entre otras.

- Aunque los tratamientos se centren en las cogniciones y en las conductas, es importante no desestimar ni ignorar los modelos emocionales. Un niño con hiperactividad puede tener serias dificultades en el reconocimiento, regulación y emisión de sus propias reacciones afectivas, por eso el entrenamiento debe incidir sobre el complejo entramado de los pensamientos, los sentimientos y las acciones abiertas (Hinshaw et al, 1984b).
- En la medida de lo posible, el tratamiento debe expandirse al contexto familiar y escolar, haciendo intervenir las figuras más relevantes para el niño, pues en ocasiones, como es sabido, la abuela tiene un papel más activo que la propia madre (Programas de intervención cognitivo –conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad- DDAH, pp. 13-15).

Otro de los abordajes para este trastorno es el psicopedagógico basado en la óptica de la Psicología Cognitiva que intenta lograr elaborar una internalización de patrones adecuados a través del funcionamiento de los procesos mentales del niño. Hablamos de habilidades para desglosar la información o los mensajes que recibimos en partes o unidades más pequeñas: análisis; y habilidades para recombinar esas partes en nuevos mensajes o instrucciones: síntesis (Maza, s.f.). Como otros abordajes para el trabajo de niños con TDAH, se encuentran:

- Abordaje Multidisciplinario.
- Educación a padres y pacientes en la comprensión del trastorno y las acciones para su posible rehabilitación.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Uso de fármacos, terapias psicológicas, terapias grupales.
- Entrenamiento en habilidades sociales y académicas.

Con respecto a lo anteriormente mencionado, es de suma importancia el abordaje multidisciplinar a la hora de tratar este trastorno, así como involucrar la parte familiar como la parte educativa, el abordaje multidisciplinar consta de profesionales como: médicos, psicólogos, pediatras, psicopedagogos, educadores que formarán un grupo de trabajo importante que permitirá un abordaje pertinente el cual conllevará a excelentes resultados, es de resaltar que también deben utilizarse terapias de enfoque cognitivo conductual y medicamentos para que el tratamiento de los resultados esperados.

Los siguientes son algunos de los abordajes más comunes para trabajar con una persona que padezca de TDAH:

- Sensibilizar a padres, tutores o maestros mediante talleres de formación que permitan un entrenamiento en el TDAH y en los modos de intervención pedagógica tanto en la escuela como en los hogares (Valett E. Robert 1981),(Armstrong & Thomas, 2001).
- Establecer rutinas mediante la información precisa y oportuna sobre el TDAH para reducir el estrés causado por el desgaste de energía de padres y educadores y mejorar así el estado de los niños que presentan TDAH (Caron, 2006).

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Implementar tratamientos multidisciplinarios adecuados según las diferencias culturales sociales, familiares e individuales de cada paciente con TDAH, se hace urgente. Para, así poder intervenir y suministrar una información oportuna que les permita aprender con éxito el manejo de los síntomas (Vallejo, s.f.).
- Implicar al paciente en el logro de los objetivos terapéuticos de acuerdo con la edad, la escolaridad, el sostén familiar, escolar y social (Vallejo, s.f.).
- Crear métodos efectivos (crear rutinas en los hábitos cotidianos, disminuyendo los estímulos que causan distracción) y menos punitivos; mediante el uso de un sistema de reforzadores para incrementar las habilidades individuales apropiadas y de la autoestima; como también implementar un sistema de consecuencias negativas para los comportamientos inadecuados (Vallejo, s.f.).
- Crear métodos efectivos (crear rutinas en los hábitos cotidianos, disminuyendo los estímulos que causan distracción) y menos punitivos; mediante el uso de un sistema de reforzadores para incrementar las habilidades individuales apropiadas y de la autoestima; como también implementar un sistema de consecuencias negativas para los comportamientos inadecuados (Vallejo, s.f.).

El tratamiento de este trastorno debe ser de manera multimodal o multidisciplinar, a parte de los programas de intervención cognitivo –conductual, también se tiene en cuenta el

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

tratamiento farmacológico, que consiste básicamente en la administración de estimulantes, aduce Barkley (1990, citado en Scandar, 2003), sostiene que los estimulantes son eficaces y seguros bajo supervisión médica. El autor los denomina como psicoestimulantes por la capacidad que poseen para incrementar el “arousal” o alerta del sistema nervioso central, también el autor argumenta que la importancia de lo psicoestimulantes, como él les llama, radica en que incrementan los mecanismos de excitación del cerebro, a la vez que aumentan aquellos mecanismos responsables de la inhibición, lo que resulta probablemente en un aumento en la concentración, la coordinación motora y el control de los impulsos del niño con TDAH. El autor afirma que la medicación para las personas con TDAH puede ser de gran ayuda.

“Debemos concientizarnos que actualmente este trastorno se puede controlar si se llevan acabo los tratamientos educativos, psicopedagógicos, psicológicos y farmacológicos pertinentes. El trabajo conjunto de médico, profesores y familiares será el precursor del desarrollo personal y académico de estos niños, que con los estímulos positivos y el apoyo adecuado a sus dificultades, llegarán a alcanzar sus metas más próximas y de futuro” (TDAH en el aula: guía para docentes, s.f., p. 7).

Tratamiento farmacológico

Toda iniciativa terapéutica en el campo infantil persigue el objetivo común de favorecer la adaptación y el desarrollo social, emocional y cognoscitivo del niño con el TDAH. El tratamiento farmacológico apunta a la utilización de fármacos DuPaul y Costello (1995), DuPaul et.al (1998), el National Institute of Health (1998), al igual que Barkley (1990) afirman

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

que numerosos estudios han demostrado el efecto favorable de los estimulantes en los niños, adolescentes y adultos con TDAH. Según información del National Institute of Health, afirma que el tratamiento con estimulantes ha sido demostrado como el más efectivo para reducir la inatención, la impulsividad y la hiperactividad.

El tratamiento farmacológico tiene sus beneficios, los cuales pueden ser observados a corto plazo entre un 70 al 80 por ciento en los niños con TDAH (Spencer et al., 1996, citado en Alonso y Benito, 2004). Los beneficios a los que los autores se refieren se relacionan con una reducción significativa en la falta de atención, la impulsividad e hiperactividad y una mejoría en el funcionamiento motor, social y emocional del niño con TDAH. Años de investigación permiten pensar que la utilización de fármacos estimulantes produce un incremento de las catecolaminas, lo que provoca que los niños hiperactivos aumenten su nivel de atención y se reduzca su hiperactividad motriz. Los estimulantes por otro lado son los medicamentos más utilizados en el tratamiento farmacológico del TDAH. Se estima que en los Estados Unidos un millón y medio de niños y adolescentes reciben estimulantes como parte de su tratamiento para la condición (Haber, 2003).

Sin embargo es necesario aclarar que de ninguna manera los fármacos eliminan la condición. No obstante, reducen las manifestaciones de la hiperactividad, aumentan el nivel de atención, facilitan la adaptación social y escolar del niño, logrando así un mejor aprovechamiento académico y cognoscitivo.

El medicamento principal para el tratamiento del TDAH es el Metilfenidato, el cual es un estimulante que mejora tanto la hiperactividad como la inatención de aquellos niños y aunque

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

suelen tolerarlo bien , en ocasiones puede producir algunos efectos secundarios leves como: la disminución del apetito o del sueño.

Tratamiento no farmacológico

Este tipo de tratamiento apunta a los diversos tipos de psicoterapia para el abordaje del trastorno, entre ellas se encuentran:

- Psicoeducación y Entrenamiento: esta va dirigida a los padres para controlar el comportamiento del niño, prevenir y anticipar las reacciones explosivas.
- Terapia familiar e individual: Reduce el stress en la familia debido a la enfermedad del niño, y da un mayor apoyo en el colegio en las áreas donde el niño las requiera.
- A nivel escolar no se precisa hacer una disminución de la exigencia, pero hay estrategias que mejoran la eficacia del niño a la hora de obtener mejores resultados. A veces se debe organizar las tareas del niño de forma secuencial, ya que él no se puede organizar sólo. También se enseña al niño a controlarse y monitorizar sus actividades inapropiadas, para que se vaya dando cuenta de cómo sus comportamientos interrumpen y molestan los demás, y cómo intentar reducirlos (TDAH en el aula: guía para docentes, p. 9).

Propuestas alternativas a lo tradicional en cuanto al abordaje de la problemática de TDAH.

Debido al exponencial incremento de la medicina o terapias alternativas y complementarias en los últimos años, los profesionales de la salud continuamente reciben dudas

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

y preguntas de sus pacientes y cuidadores sobre el uso de éstas. Por otro lado, muchos pacientes no revelan a sus médicos su utilización por la posible interferencia en el tratamiento médico, o por desencadenar efectos adversos. Debido a múltiples causas, como el desconocimiento del TDAH en el público general, la desesperación de los padres, la presión social, el miedo a la medicación y la amplia oferta existente, hay gran variedad de tratamientos alternativos sin base y fundamentos científicos, para los que no se ha demostrado su eficacia ni seguridad, y que se anuncian como la solución en el tratamiento del TDAH (Soutullo & Diez, 2007, p.60)

Las prácticas y productos de la medicina alternativa y complementaria no son considerados parte integral de la práctica clínica alópata estándar, puesto que las terapias alternativas y complementarias son diferentes a las establecidas por el sistema de salud convencional en una cultura y período (Chan, 2002, p. 255).

Y haciendo referencia a la medicina alternativa esta se refiere al uso de tratamientos distintos a los estándares, mientras que la medicina complementaria indica el uso de tratamientos alternativos aplicados junto con los tratamientos estándares (Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños y adolescentes, 2009, p.256).

Algunas de las terapias alternativas para el TDAH en niños y adolescentes incluyen:

- Tratamientos dietéticos.
- Tratamientos de optometría.
- Homeopatía,
- Medicina herbaria.
- Estimulación auditiva (método Tomatis)

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Biofeedback por encefalograma (EEG-biofeedback, neurofeedback o neuroterapia),
- Psicomotricidad y osteopatía.
- Osteopatía
- Psicomotricidad

Aspectos de la subjetividad de las personas afectadas por TDAH como elementos importantes en el abordaje de TDAH.

Cuando se habla de TDAH, son muchas las apreciaciones que se tienen acerca de este, pero la verdad es que son las personas que lo padecen los que verdaderamente son los expertos en hablar del tema; y es por esto, que hablar desde la experiencia y lo subjetivo es lo que hace significativo aquellas vivencias. Dentro de los aspectos que cabe la pena resaltar visto desde las subjetividades de aquellos que sufren del trastorno es de suma importancia tener en cuenta los siguientes:

- La comunicación
- La autonomía
- La autoestima
- La motivación
- Las habilidades sociales
- La norma y la ley

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Todo esto viene articulado al hecho de que la persona que lo padece tiene ciertas falencias en estos aspectos, que no le permite en ciertos casos llevar y tener una calidad de vida óptima como la de cualquier ser humano.

En la sociedad contemporánea, donde desde la temprana infancia se exige de los niños un mayor rendimiento escolar y un acelerado aprendizaje (en muchos colegios exigen que los niños lean y escriban a la edad de 6 años), el TDAH representa un obstáculo para el desarrollo de los aspectos nombrados anteriormente y lleva a los niños a experimentar fracasos en su relación con los demás y consigo mismos en cuanto a alcance a de los parámetros del desempeño social esperado.

Esto los lleva a menudo a sentirse mal consigo mismos y/o desarrollar conflictos con los demás. Muchas veces se sienten incomprendidos, rechazados, enojados consigo mismos por no satisfacer las expectativas de los demás y hasta desarrollan resentimientos frente a los demás debido a las reprimendas y críticas constantes.

Desde este punto de vista es importante tener en cuenta las percepciones subjetivas que tienen los niños en cuanto a su propia problemática y la relación con los demás para poder abordar de una manera apropiada la problemática de cada uno y dar un crédito merecido a la subjetividad de los niños afectados por esta problemática.

6 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Plan de análisis de información

El plan de análisis de información es la plantilla que se siguió para el análisis de los datos arrojados por la investigación, que para este caso en específico es la entrevista semiestructurada. La modalidad que se utilizó para el análisis de dichos resultados los cuales han sido arrojados por la encuesta, se hizo por medio de cuadros comparativos, es decir, un primer momento en el cual se observó pregunta por pregunta, las cuales fueron formuladas dentro de la entrevista, un segundo momento en el cual se observó la semejanza o similitud entre respuestas dadas por parte de los estudiantes y finalmente un pequeño análisis donde se corrobora la información dada en la encuesta.

Análisis interpretativo.

La mirada subjetiva del niño diagnosticado con TDAH es lo que se quiere evidenciar con el primer grupo de cuestionamientos realizados a los alumnos de 6 y 7 del colegio La Paz de Envigado.

Luego de aplicar las entrevistas y de tabular la información se puede llegar a varias conclusiones acerca de la perspectiva que tienen estos niños sobre su problemática, algunas de

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

las características principalmente evidenciadas en los resultados que arrojaron las entrevistas son las siguientes:

- La mayoría de los niños dicen que se sienten tratados de igual manera que los demás niños con los que comparten la mayoría del tiempo en el colegio, no se sienten distintos a causa de su diagnóstico, no creen que tienen algo grave o que este trastorno pueda llegar a afectar sus vidas , sin embargo comentan querer salir adelante y llegar a ser profesionales en un futuro
- Por otro lado una característica de gran importancia que se evidenció es que los niños previamente diagnosticados creen saber lo que significa la sigla “TDAH”, pero en realidad no saben en si cuales son las características de su problemática. Como tal no tiene claridad frente al significado del trastorno.
- Se evidencian sentimientos de miedo, angustia, ansiedad, pena al pensar que sus compañeros podrían llegar a darse cuenta de su diagnóstico y de esta manera ser blanco de burlas, chistes, rechazos, por eso la mayoría señala que no quisiera nunca que sus compañeros se dieran cuenta de su condición.
- La mayoría reconoce que la relación con sus compañeros es de trato normal, aunque algunos mencionan ser acosados y en ocasiones se dan episodios de bullying.
- El gran resultado del bajo rendimiento escolar se evidencia en las respuestas que dan estos niños con respecto a la afinidad por materias como matemáticas, química, física, geometría , estadística (ciencias duras) y por el segundo idioma (inglés)
- Se nota acompañamiento por parte de sus padres a la hora de la elaboración de sus tareas, o de un adulto responsable que las supervise.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

- Así como cualquier otro niño de su edad tienen deseos, sueños, metas por cumplir y realizar, por esto tratan en lo posible de ser mejores cada día para llegar a feliz término.
- A pesar de que son conscientes y saben de su condición, dicen no sentirse diferentes de los demás porque el resto no los hace ver como tal.
- Tratan de mejorar cada día en cuanto a su rendimiento académico y comportamental dentro del colegio.

Dentro de nuestro análisis interpretativo, las vivencias subjetivas hacen parte de él y como se mencionó anteriormente en cuanto a lo que se entiende por vivencia subjetiva que es todo aquello de lo experiencial y vivido por el sujeto y que le pertenece a este, dentro de la investigación y la tabulación de la información pudimos darnos cuenta que no podemos medir la información toda por igual, aunque a los encuestados se les hayan realizado las mismas preguntas, puesto que como ya lo conocemos cada uno opina, expresa sus pensamientos, emociones, cuenta su experiencia de la mejor manera, además de lo cual no se puede hacer juicios de valor ni nada por el estilo porque es independiente y autónomo como tal.

Según los objetivos específicos

- Inquirir por la percepción subjetiva de la propia problemática que presentan los niños de la muestra seleccionada.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Con respecto a este apartado, los niños demuestran un tanto comprender su problemática, sin embargo muchos de ellos no lo asimilan como tal y creen tener algo no muy grave. Muchos dicen saber que significan el TDAH, pero lo que evidenciamos fue que lo que saben verdaderamente es que es un trastorno pero de ahí en adelante su explicación no es coherente y objetiva con lo que verdaderamente es y con lo que ellos creen saber acerca de su enfermedad.

Además de ser niños indisciplinados, manejan un bajo rendimiento académico, lo que no les ayuda con respecto a su trastorno, agregándole a esto que son dispersos, su atención en ocasiones no es focalizada, su escucha no es la mejor lo que causa que tengan llamados de atención frecuentemente por parte de sus profesores.

La familia juega un papel muy importante a la hora de abordar cualquier tipo de situación que la reúna en torno a esta, como en esta ocasión el hecho de contar con un integrante de la familia con una condición en específico (TDAH), sin embargo durante las entrevistas, la mayoría de los niños evidencia que sus padres les ayudan con las labores escolares, pero que no les hacen las tareas en ningún momento sino que les explican cuando no entienden algo, pero si se percibe un acompañamiento por parte de ellos en el procesos de tareas de sus hijos.

Percibimos que ocasiones los mismos niños se cohibían con respecto a la veracidad de sus respuestas, muchos de ellos pensaban que era para ser entregadas al rector, a la coordinador, o a su director de grupo, pero así como sucedió en este caso, por parte de otros si notábamos en ellos que era de manera verídica lo que nos comentaban.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Hablar desde la percepción subjetiva de los chicos que padecen el trastorno, ellos como tal no lo toman como si fuese de manera grave y por tanto no le dan la relevancia que este tiene verdaderamente.

- Indagar por las vivencias negativas y positivas que experimentan los niños de la muestra seleccionada en el ambiente familiar.

La manera en que son apoyados estos niños desde su núcleo familiar, algunos de ellos corroboran que sus familiares están pendientes de ellos, al tanto de sus tareas, de sus actividades en el colegio, se sienten acompañados cuando las van hacer mas no que ellos se las hagan. Recalcan el acompañamiento y apoyo por parte de sus familiares.

La mayoría de los niños demuestran ser aceptados por los demás, sin embargo algunos enfatizan en que la familia los acepta tal y como son, mientras que en la institución educativa algunos de sus compañeros los rechazan son blancos de burlas, malos tratos y chistes.

A pesar de contar con una condición de trastorno son niños activos, participativos, alegres, con experiencias tanto positivas como negativas, sueños, metas y logros por alcanzar, pero que al final de cuentas tratan de mejorarlas y siguen siendo niños comunes y corrientes.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

En el ambiente familiar las experiencias tanto negativas como positivas son una manera de afrontamiento a la demanda del niño que padece del trastorno, es por eso que depende de ella misma el saber trabajarlas, mejorarlas y obtener resultados favorables.

- Examinar las vivencias negativas y positivas que experimentan los niños de la muestra seleccionada en el ambiente escolar.

En el ambiente escolar para nadie es un secreto que así como puede ser un medio facilitador de conocimientos, aprendizaje, buenas relaciones, también podría ser un campo hostil donde en ocasiones el que es diferente a los demás no es tratado de la mejor manera.

Los niños encuestados se sienten a gusto con sus compañeros de aula, algunos expresan sentirse “muy bien”, sin embargo otros por su parte expresan sentirse incómodos con sus compañeros y un caso preocupante de un encuestado que dice “mal porque me insultan y me pegan”, caso de bullying escolar.

Con respecto a que si por sufrir de TDAH su rendimiento académico se ve afectado ellos sienten que no, que su condición no les impide el estar en el colegio compartiendo con sus amigos y adquirir conocimientos y aprendizajes todos los días.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

El TDAH, desde la perspectiva y la mirada del niño y según lo que les han explicado desde sus casas o su institución educativa es falta de atención. Según el Dr. Edward M. Hallowell (2012, par. 19):

“Algunas personas dicen que el llamado trastorno ni siquiera existe, pero créanme, existe de verdad. Me vienen a la mente muchas metáforas para describirlo. Es como conducir bajo la lluvia con limpiaparabrisas viejos. Ves todo borroso, vas a toda velocidad y te desespera no ver bien. O como escuchar una emisora de radio con muchas interferencias y esforzarte para escuchar lo que están diciendo. O como tratar de construir un castillo de naipes en plena tormenta de arena. Hay que construir algo para protegerse del viento antes de pensar siquiera en coger las cartas. En otro sentido, es como estar todo el tiempo acelerado: se te ocurre una idea e intentas llevarla a cabo; entonces, sin saber por qué, se te ocurre otra idea antes de que hayas terminado la anterior, y te pones a darle vueltas, pero claro, una tercera idea interrumpe a la segunda, y tienes que atenderla, y de pronto la gente está llamándote desorganizado, impulsivo y todo tipo de palabras despectivas, sin tener ni idea de lo que hablan.”

Según esto podemos decir que los niños diagnosticados con TDAH dentro de la escuela, ni siquiera tienen claro cuáles son las características de su diagnóstico, algo preocupante ya que no tienen la conciencia de lo que les está sucediendo y de cómo pueden controlarlo y mejorar su desempeño Tanto dentro de la institución educativa como en su hogar.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Otro punto que es importante analizar luego de tener los resultados de las encuestas, son las vivencias negativas y positivas que expresa la muestra seleccionada con respecto al ambiente familiar.

Luego de tabular la información y de sacar conclusiones acerca de lo que la mayoría de los niños respondían en cada pregunta referente a la percepción de su ambiente familiar podemos deducir que: los niños sienten que los padres los apoyan con las tareas escolares, se sienten satisfechos con el trato y acompañamiento de los padres.

Con estos resultados vemos que los padres están haciendo un buen trabajo en el proceso de aprendizaje del niño diagnosticado, ya que es uno de los pasos más importantes para el control y mejora del niño, si los padres son conocedores del trastorno y apoyan desde la casa el niño se sentirá mejor y su rendimiento académico será muy bueno.

Los niños que padecen del TDAH necesitan guía y comprensión por parte de sus padres y maestros para alcanzar todo su potencial y tener éxito en la escuela. Antes de que se diagnostique el trastorno, frustración, culpa e ira puede haberse acumulado en la familia. Tanto los niños como los padres puede que necesiten ayuda especial para superar esos sentimientos adversos. Los profesionales de la salud mental pueden educar a los padres acerca del TDAH y de qué manera afecta a una familia. También ayudarán al niño y sus padres a desarrollar nuevas habilidades, actitudes y formas de relacionarse entre sí (NIH, s.f., par. 37).

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Para terminar con el análisis de los resultados encontrados en las entrevistas aplicadas a los niños de la institución educativa La Paz de Envigado diagnosticados con TDAH, hay que hacer referencia a las vivencias que experimentan en el ambiente escolar que es uno de los más importantes para el manejo de dicho trastorno y del bienestar del niño.

Luego de analizar las respuestas dadas por los niños podemos sacar las siguientes conclusiones generales: La mayoría de los niños se siente a gusto con sus compañeros de aula, se sienten iguales a los demás, con respecto a el acompañamiento por parte del docente las opiniones están divididas, ya que una parte de la muestra señala sentirse bien con el apoyo brindado por los docentes y cito lo que dicen algunos “los profesores nos dan muchas oportunidades para recuperar”. Pero la otra parte de la muestra expresa no tener acompañamiento o apoyo sino más bien regaños y gritos, lo que conlleva a un problema mayor porque el niño diagnosticado necesita de este apoyo para tratar su trastorno , ser más competitivo , mejorar su rendimiento académico , su calidad de vida y la de los que lo rodean.

Análisis Descriptivo

PREGUNTAS	RESPUESTAS	ANALISIS
<p>Pregunta #6</p> <p>¿Sientes que te tratan igual que a los demás o de forma diferente?</p> <p>¿Por qué?</p>	<p>-Igual, me siento y soy como uno de ellos.</p> <p>-sí, algunos me tratan muy bien y otros no</p> <p>-sí, me siento apoyado</p> <p>-más o menos mis padres si, mis maestros no me tienen más vigilada, me dan más plazo para entregar mis trabajos</p> <p>-de forma igual</p> <p>-a veces porque lo toman a uno como el más necio y no es así</p> <p>-diferente porque soy un poco aislado</p> <p>-me tratan igual porque todos debemos tener todo por igual</p> <p>-me tratan igual, me tratan bien</p> <p>-igual que a los otros estudiantes</p> <p>-siento que me tratan igual que a los demás todos somos iguales</p> <p>-no me tratan igual porque a veces digo bobadas y me insultan</p> <p>-normal, me tratan bien</p> <p>-diferente puesto que yo me entrego de una manera más diferente al estudio.</p>	<p>Para esta pregunta las respuestas dadas por los niños encuestados están divididas, aunque la mayoría dicen que los tratan de igual manera que a los demás y que no tienen ningún problema, algunos muestran lo contrario y señalan que compañeros, docentes y hasta sus padres tiene una actitud distinta frente a ellos donde los están vigilando y presionando constantemente.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

<p>Pregunta #8</p> <p>¿Sabes lo qué es un TDAH?</p>	<p>-si</p> <p>-si</p> <p>- es como déficit de atención</p> <p>-déficit de atención con hiperactividad</p> <p>-déficit de atención</p> <p>-si</p> <p>-es déficit de atención</p> <p>-es la falta de atención</p> <p>-es lo que tiene que ver con el síndrome de atención</p> <p>-trastorno por déficit de atención con hiperactividad</p> <p>-no</p> <p>-no</p> <p>-sí trastorno</p> <p>-más o menos</p>	<p>Las respuestas a esta pregunta en su argumento podrían estar un poco sesgadas, los niños entrevistados en su mayoría no saben verdaderamente lo que significa la sigla TDAH como tal, igual que su significado. Si bien la pregunta fue contestada se debió más por responder a la pregunta de una manera acertada y por responder la entrevista; de hecho se observó en los niños que a la hora de ser respondida su comportamiento y actitud frente a la pregunta era incómoda, se les notaba confusos, sin saber que responder ante esta. Como tal ellos no tienen claridad del verdadero significado del trastorno.</p>
<p>Pregunta #9</p> <p>¿Sientes que tienes una enfermedad grave?</p>	<p>-no</p> <p>-si</p> <p>-no</p> <p>-si</p>	<p>En su mayoría los niños muestran que no sienten que padezcan o sufran de algo grave, quizá porque en los ambientes familiares como escolar no se los ha recalcado notoriamente o para que no desarrollen algún tipo de ansiedad o conducta comportamental disruptiva. Únicamente dos de ellos dicen sentir que tienen una enfermedad grave.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

<p>Pregunta #10</p> <p>¿Desde qué te diagnosticaron TDAH, sietes que has mejorado en algo o sigues igual?</p>	<p>-no sé pero creo que he mejorado -sigo igual -no creo que he mejorado -he mejorado mucho -igual -mejorado -mejorado -he mejorado en la escucha y atención -no, a mí nunca me han diagnosticado eso -he mejorado muy poco -sigo igual en algunas cosas -he mejorado en no volver a ser grosero con mis tías y abuelos -sigo igual -más o menos igual</p>	<p>Aquí las respuestas aparecen divididas, unos niños expresan que desde que fueron diagnosticados han mejorado mucho en la escucha y la atención, mientras que por otro lado algunos comentan que siguen igual y que el diagnóstico no los ha hecho cambiar nada. Un dato preocupante es el de un encuestado que expresa no haber sido diagnosticado nunca con TDAH.</p>
<p>Pregunta #17</p> <p>¿Consideras que tener este trastorno te hace diferente a los demás?</p>	<p>-no -si algunas veces -no -más o menos -no -no -no lo creo -no -no -si -no -si porque por eso me tratan mal -no per soy desubicado -no</p>	<p>Los niños encuestados en su mayoría expresan que se sienten igual a sus compañeros que no son diagnosticados, que en solo algunos casos se ven diferentes ante los demás por su falta de atención, lo necios y desobedientes ante las órdenes de la profesora dentro del salón de clases.</p>
<p>Pregunta # 18</p> <p>¿Consideras que eres un problema para tus padres, profesores o amigos?</p>	<p>-molesto pero no soy un problema -profesores y varios amigos y maso en la casa -no ni con profesores ni con amigos -no para nadie -para los profesores -no se demás -para ninguna persona</p>	<p>En su mayoría los niños encuestados consideran que no son un problema ni para sus padres ni para sus maestros, expresan que son iguales que cualquier otro de sus compañeros, sin embargo una minoría</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>No tengo ningún problema</p> <p>-no</p> <p>-si porque siempre me tienen que estar regañando</p> <p>-no</p> <p>-si porque no hago caso y amigos porque digo bobadas</p> <p>-si</p> <p>-no</p>	<p>muestra sentimientos de inferioridad a causa de su trastorno.</p>
<p>Pregunta #19</p> <p>¿Las personas te aceptan tal como eres?</p>	<p>-digamos que no</p> <p>-a veces porque soy muy necio</p> <p>-si eso me agrada nunca me echan o me dejan a un lado</p> <p>-si</p> <p>-si</p> <p>-yo no sé ellos</p> <p>-algunas si otras no</p> <p>-sí, porque soy como ellos</p> <p>-sí, porque así nací y así soy</p> <p>-algunos porque a algunos no les gusta mi forma de ser</p> <p>-si</p> <p>-mis familiares sí, pero mis amigos no porque me dicen que soy un bobo</p> <p>-si porque soy amigable</p> <p>A veces</p>	<p>La mayoría de los niños demuestran ser aceptados por los demás casi en su totalidad, algunos enfatizan que su familia los acepta tal y como son, pero que en ocasiones en el colegio algunos de sus compañeros los rechazan burlándose y con tratos fuertes.</p>
<p>Pregunta #20</p> <p>¿Qué piensas sobre tu problemática?</p>	<p>-no mucho</p> <p>-que debo cambiar todo lo malo que hago</p> <p>-no , normal yo no me siento raro ni menos que otro</p> <p>-pues que es de familia y no es nada grave</p> <p>-nada</p> <p>-nada</p> <p>-que no influye en mi vida</p> <p>-me falta algo de velocidad</p> <p>-nada</p>	<p>Como la mayoría de los niños encuestados no tiene claridad acerca del trastorno con el cual fueron diagnosticados, comentan que su problemática es algo normal y que no interfiere para nada en su cotidianidad, ya que dicen que no piensan nada acerca de esto y que no influye en sus vidas.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-es muy difícil superarla y me afecta en muchos aspectos de mi vida</p> <p>-nada</p> <p>-que debo salir muy pronto de este problema</p> <p>-nada</p> <p>-nada</p>	
<p>Pregunta #22</p> <p>¿Tus amigos saben de tu condición?</p> <p>¿Qué crees que opinan al respecto?</p>	<p>-no, y no deseo que sepan de mi condición</p> <p>-sí, opinan que soy a veces raro</p> <p>-no saben</p> <p>-algunos</p> <p>-no</p> <p>-demás que no saben</p> <p>-no</p> <p>-no</p> <p>-no</p> <p>-no lo saben y si lo supieran creo que se burlarían</p> <p>-nada</p> <p>-no sé, creo que dicen que tengo que cambiar</p> <p>-no les cuento</p> <p>-no</p>	<p>Los niños comentan que sus compañeros no saben de su diagnóstico, ni que sufren de un trastorno, es por eso que expresan que no quisieran que se enterarán por temor a ser rechazados, que los molesten, que los jodan o que les hagan matoneo.</p>
<p>Pregunta #23</p> <p>¿Cómo te ves en un futuro?</p>	<p>-no se</p> <p>-mejor y que cambie en todo lo que hacia</p> <p>-yo me quiero ver siendo un ingeniero</p> <p>-muy bien formada</p> <p>-mal por las materias</p> <p>-un veterinario</p> <p>-como una persona exitosa, recta y sin problemas</p> <p>-estudioso, con esposa, etc.</p> <p>-bien, siendo una veterinaria</p> <p>-como un profesional en medicina y con una familia</p> <p>-como profesional</p>	<p>Esta pregunta al ser un poco subjetiva, su respuesta no podría ser de diferente manera, pero en general los niños encuestados dicen que se ven en un futuro estudiando para ser profesionales, trabajando y formando una familia como cualquier persona. Aunque algunos dicen que se quisieran ver en el futuro sin TDAH</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -ser una persona trabajadora, responsable, con plata tener una familia carro y casa -como un diseñador grafico -triunfante 	
<p>Pregunta # 24</p> <p>¿Sientes que contar con esta condición te ha quitado oportunidades de salir adelante?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -si -sí, mucho -no estoy seguro -no -si -a veces -no -no -no -si ya que a causa de esta enfermedad perdí un año y voy perdiendo este -no -no -si -no 	<p>Continúan las respuestas divididas y para esta pregunta, algunos niños señalan que el trastorno les ha quitado oportunidades en el campo escolar de ser mejores en cuanto al nivel académico, puesto que les va mal, su rendimiento no es el mejor y les cuesta salir adelante, aunque la otra parte de la población encuestada expresa que el trastorno no les ha quitado oportunidades para nada.</p>
<p>Pregunta #25</p> <p>¿Si tuvieras el poder de cambiar algo en tu vida que cambiarías?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -me quitaría y nunca sería TDAH -todo -no haber perdido quinto, pero si no lo hubiera perdido no tendría estos amigos -que no tuviera TDAH -si -muchas cosas -nada soy feliz con toda mi vida -cambiaría el mal genio a veces -nada -mi enfermedad -que no me hubiera dado esta enfermedad -todo lo que soy, perezoso, desobediente irresponsable -mi condición 	<p>La característica principal de las respuestas es que se muestra el deseo de no tener esta condición y no sufrir del trastorno, y por otro lado quisiera poder cambiar en sus vidas cuestiones como la pereza, el mal genio, la desobediencia.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	-nada	
<p>Pregunta #26</p> <p>¿Si un genio te diera la oportunidad de pedir tres deseos cuáles serían?</p>	<p>-no tendría TDAH, ser multimillonario y tener deseos infinitos</p> <p>-que el mundo sea mejor sin mi</p> <p>-tener buenas notas, que mi papa le vaya bien en el trabajo y una casa propia</p> <p>-que mi familia siempre este unida, que ganara todos los años y que no tuviera TDAH</p> <p>-plata</p> <p>-buena vida, buen empleo y buena salud</p> <p>-más inteligencia, fuerza y que jamás me desvíe en el camino</p> <p>-tener dinero, salud y concentración</p> <p>-no sé, muchas cosas</p> <p>-que mi mama fuera menos intensa, que me quitara esta enfermedad y nada mas</p> <p>-tener salud, ser un profesional y que nunca me falten mis papas</p> <p>-cambiar mi vida como soy, tener una familia y una casa</p> <p>-nada, estoy bien</p> <p>-no se</p>	<p>Los niños encuestados en su mayoría incluyen dentro de sus tres deseos el no contar con el trastorno, y aparte aspectos relacionados con su vida personal y familiar.</p>
<p>Pregunta #2</p> <p>¿Cómo te sientes cuando haces la tarea del colegio con tus padres?</p>	<p>-normal, también la puedo hacer yo solo</p> <p>-bien, muy bueno</p> <p>-bien, siento como que cumplí</p> <p>-bien porque lo hacemos en familia</p> <p>-bien</p> <p>-normal como siempre</p> <p>-normal no siento nada diferente</p> <p>-yo no hago las tareas con mis padres yo las hago solo</p> <p>-muy bien me ayudan mucho</p>	<p>Por las respuestas dadas por los encuestados, se evidencia un gran apoyo y acompañamiento por parte de los padres de familia en cuanto a las tareas de sus hijos, algunos niños comentan que les gusta recibir esta ayuda por parte de sus padres y mientras que a otros no les gusta que</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -las hago solo porque no me gusta que me ayuden -muy bien y siento el apoyo de ellos -bien porque ellos me ayudan si no entiendo algo -aburrido -mis padres no me ayudan todo lo hago yo 	<p>los ayuden. En la mayoría de los casos se ve que hay acompañamiento por parte de algún integrante de la familia para la realización de las tareas del niño.</p>
<p>Pregunta #4</p> <p>¿Cómo es el apoyo y el trato que te dan tus padres en la casa?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -bien me siento cómodo en casa con mi familia -muy bien son muy buenos conmigo .bueno ellos siempre me dicen que haga las tareas -bueno porque siempre me apoyan -bien -muy bien -bueno, amoroso y comprensivo -el apoyo que me dan mis padres es muy bueno, no me pegan -muy bien me respetan mucho -a veces me molesta que mi mama me grite y sea tan intensa -bueno porque me apoyan mucho en el estudio -más o menos, me tratan un poco mal porque no obedezco -muy bien -regular 	<p>En general los niños se muestran satisfechos ante el apoyo brindado por parte de sus padres y el trato que reciben, sin embargo comentan que en ocasiones les hacen llamados de atención o los regañan para que realicen sus tareas o quehaceres del hogar. Se evidencia que siempre se cuenta con algún tipo de acompañamiento por cualquier integrante de la familia.</p>
<p>Pregunta #5</p> <p>¿Te sientes acompañado por tus padres y docentes?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -si estoy un poco bien acompañado -con los padres si pero con los docentes no -no porque no creo que nadie sea más que el otro -si -si de mis padres de los profesores no -con mis padres bien y con algunos docentes -si siempre 	<p>En este cuestionamiento se ve la tendencia de que los padres de familia cuentan con un buen acompañamiento para con sus hijos, mientras que en el caso de los docentes los niños comentan que ellos no siempre están presentes, que no les tienen paciencia, el acompañamiento es</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-si porque ellos están siempre conmigo</p> <p>-si</p> <p>-sí, mucho</p> <p>-si</p> <p>-con mis profesores si pero con mis padres no</p> <p>-si</p> <p>-regular</p>	<p>normal; aunque no todo es malo porque un caso encuestado dice lo contrario, dice sentirse muy bien con los docentes y mientras que el acompañamiento de sus padres no lo tiene.</p>
<p>Pregunta #12</p> <p>¿Tus padres te acompañan en casa con tus tareas? ¿Cómo?</p>	<p>-si me ayudan con parte de ellas</p> <p>-si me ayudan a hacerlas</p> <p>-si ellos me dicen que me sienta a estudiar y si no soy capaz me ayudan</p> <p>-si mi papá se sienta y me explica</p> <p>-me ayudan en lo que no se</p> <p>-de vez en cuando porque ellos trabajan</p> <p>-solo me dicen que si tengo tareas las haga</p> <p>-si pero no me las hacen</p> <p>-me acompañan ayudándome y tratándome bien</p> <p>-no porque no me gusta</p> <p>-si ayudándome en lo que no entiendo</p> <p>-no porque ellos saben que las tengo que hacer solo</p> <p>-no porque no tengo papa trabaja y mama también</p> <p>-no</p>	<p>La mayoría de los niños comentan que sus padres les ayudan con las labores escolares y que siempre están acompañándolos pero que en ningún momento les hacen las tareas, sino que cuando no entienden o comprenden bien se les explica de la mejor manera para que pueda entender rápidamente y mejor.</p>
<p>Pregunta #1</p> <p>¿Cómo te sientes cuando estás en el aula de clases con tus compañeros?</p>	<p>-bien es todo tranquilo y un buen ambiente</p> <p>-bien muy bueno</p> <p>-bien ellos no me molestan</p> <p>-bien porque me apoyan y confían en mi</p> <p>-normal</p>	<p>En el ámbito escolar se expresa un sentimiento de satisfacción con los compañeros de clase, ya que perciben que los ven normal y los tratan como a los demás, solo en algunos casos aislados se muestra</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-bien -común y corriente -me siento atento para prestarle atención al profesor -muy bien -me siento bien acogido y respetado -bien -más o menos porque a veces me molestan -ansioso -un poco distante</p>	<p>bullying por parte de los compañeros del salón de clase.</p>
<p>Pregunta #3 ¿Cómo es el apoyo y el trato que te dan los profesores en la institución educativa?</p>	<p>-excelente atienden bien y son muy educados -regular algunos lo tratan muy mal a uno -son muy buenos y dan oportunidades -bueno pero con Leticia malo ella me grita por todo -muy mal -con unos bien y otros mal -para mí el de todos es bueno -el apoyo es bueno me ayudan a que este bien -bien como de profesor a alumno -muy bueno ya que me dan muchas oportunidades -bueno -bien -bien -bueno y agradable</p>	<p>Nuevamente se dan opiniones divididas por parte de los niños encuestados, algunos comentan sentirse bien por el trato que sus profesores tienen para con ellos y dicen que les colaboran en todo, pero por otra parte hay un grupo de niños que comentan que los docentes solo los regañan, les llaman la atención y les gritan.</p>
<p>Pregunta # 7 ¿Te sientes diferente a los demás niños dentro de la institución educativa?</p>	<p>-no me siento tan diferente -no me siento igual a todos -no considero eso -si porque no me concentro igual a los demás y no aprendo igual -normal -no, todos tenemos alguna dificultad</p>	<p>Se evidencia que los niños encuestados diagnosticados con TDAH, no se sienten distintos a sus demás compañeros, sienten que son iguales y que hacen lo mismo que los demás, solo en dos casos se</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -si porque no me gustan las mismas cosas que a todos -no porque yo soy como ellos -me siento bien -si porque soy muy extrovertido -no -si porque siento que soy como un poco raro -no me siento normal -si porque soy más callado 	<p>expresa un sentimiento de ansiedad por pensar y ser distintos a los demás.</p>
<p>Pregunta # 13</p> <p>¿Qué materias te dan más dificultad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -estadística -casi todas menos artística, física, computadores y matemáticas -inglés -matemáticas, estadística e inglés -matemáticas, inglés, ciencias y sociales -matemáticas e inglés -matemáticas y estadística -estadística y comprensión lectora -sociales, matemáticas e inglés -matemáticas, inglés y sociales -ingles, matemáticas, estadística y sociales -matemáticas y emprendimiento -matemáticas, inglés y religión -inglés y comprensión lectora 	<p>Para nadie es un secreto que en su mayoría las materias con más dificultad para cualquier individuo en su etapa escolar, son aquellas materias o ciencias duras (matemáticas, física, química, geometría, algebra, estadística). En las respuestas se evidencia la dificultad con este tipo de materias: Las materias que a los niños les da más dificultad son: matemáticas, estadística e inglés.</p>
<p>Pregunta #14</p> <p>¿Qué materias te gustan más y en cuál de ellas te va mejor?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -me agrada ciencias y tecnología -física, artística, computadores y matemáticas -ética -naturales y educación física -artística y física -artística ed. física y ciencias naturales -naturales, física y sociales -español, física e inglés -artística -español, física y artística 	<p>Por este lado se evidencia la afinidad y gusto por las artes , el deporte y otras ciencias , es por esto que Las materias que a los niños le agradan más y donde tiene mejor rendimiento son: educación física, artística y ciencias naturales.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -emprendimiento, artística y religión -ingles , tecnología, artística y religión -sociales -ciencias y matemáticas 	
<p>Pregunta #15</p> <p>¿Crees que tu problema afecta tu rendimiento escolar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -probablemente no -si porque no me deja concentrar -si porque me desconcentro -si porque no me concentro -si a veces -no, yo no tengo nada -no creo, creo que si pierdo una materia es cosa mía -si en algunas materias -no lo creo -si porque no soy capaz de concentrarme -si porque las cosas se me olvidan muy rápido -no porque eso es aparte -si porque no presto atención -tal vez pero no se 	<p>Las opiniones continúan divididas respecto al rendimiento académico y la influencia del trastorno en cuanto a lo escolar y académico de los niños , algunos dicen que el TDAH no afecta sus notas ni su rendimiento ; mientras que por otro lado los demás encuestados expresan que si les afecta ya que no se concentran igual que los demás niños, que su rendimiento académico no es el mejor y que por ende les va mal en el periodo y las notas.</p>
<p>Pregunta #16</p> <p>¿Cómo es el acompañamiento por parte de los docentes en el colegio?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -bien -regular -me dan oportunidades de mejorar -bueno -mal -mal -bueno -bien -bien -bien -bien -más o menos -bien -bueno 	<p>La mayoría de los niños señala sentirse a gusto con el acompañamiento que sus docentes les brindan y de las oportunidades que les dan para mejorar sus notas y nivel académico, únicamente dos encuestados dicen no sentirse a gusto con los docentes.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

<p>Pregunta #21</p> <p>¿Cómo es la relación con tus compañeros en el aula de clase?</p>	<p>-regular -regular -bien nos irrespetamos -súper buena -bien -bien -no muy buena -buena -muy bien -buena -muy buena -mal porque me insultan y me pegan -bien -malo</p>	<p>El dato general es que los niños se sienten a gusto con sus compañeros de salón, algunos expresan sentirse “muy bien”, sin embargo algunos expresan sentirse incomodos con sus compañeros y un caso preocupante de un encuestado que dice: “mal porque me insultan y me pegan”, caso de bulliying escolar.</p>
<p>Pregunta #6</p> <p>¿Sientes que te tratan igual que a los demás o de forma diferente? ¿Por qué?</p>	<p>-Igual, me siento y soy como uno de ellos. -sí, algunos me tratan muy bien y otros no -sí, me siento apoyado -más o menos mis padres si, mis maestros no me tienen más vigilada, me dan más plazo para entregar mis trabajos -de forma igual -a veces porque lo toman a uno como el más necio y no es así -diferente porque soy un poco aislado -me tratan igual porque todos debemos tener todo por igual -me tratan igual, me tratan bien -igual que a los otros estudiantes -siento que me tratan igual que a los demás todos somos iguales -no me tratan igual porque a veces digo bobadas y me insultan -normal, me tratan bien</p>	<p>Para esta pregunta las respuestas dadas por los niños encuestados están divididas, aunque la mayoría dicen que los tratan de igual manera que a los demás y que no tienen ningún problema, algunos muestran lo contrario y señalan que compañeros, docentes y hasta sus padres tiene una actitud distinta frente a ellos donde los están vigilando y presionando constantemente.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	-diferente puesto que yo me entrego de una manera más diferente al estudio.	
Pregunta #8 ¿Sabes lo qué es un TDAH?	-si -si - es como déficit de atención -déficit de atención con hiperactividad -déficit de atención -si -es déficit de atención -es la falta de atención -es lo que tiene que ver con el síndrome de atención -trastorno por déficit de atención con hiperactividad -no -no -sí trastorno -más o menos	Las respuestas a esta pregunta en su argumento podrían estar un poco sesgadas, los niños entrevistados en su mayoría no saben verdaderamente lo que significa la sigla TDAH como tal, igual que su significado. Si bien la pregunta fue contestada se debió más por responder a la pregunta de una manera acertada y por responder la entrevista; de hecho se observó en los niños que a la hora de ser respondida su comportamiento y actitud frente a la pregunta era incómoda, se les notaba confusos, sin saber que responder ante esta. Como tal ellos no tienen claridad del verdadero significado del trastorno.
Pregunta #9 ¿Sientes que tienes una enfermedad grave?	-no -si -no -no -no -no -no -no -no -no	En su mayoría los niños muestran que no sienten que padezcan o sufran de algo grave, quizá porque en los ambientes familiares como escolar no se los ha recalado notoriamente o para que no desarrollen algún tipo de ansiedad o conducta comportamental disruptiva. Únicamente dos

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	-no -no -si	de ellos dicen sentir que tienen una enfermedad grave.
Pregunta #10 ¿Desde qué te diagnosticaron TDAH, sietes que has mejorado en algo o sigues igual?	-no sé pero creo que he mejorado -sigo igual -no creo que he mejorado -he mejorado mucho -igual -mejorado -mejorado -he mejorado en la escucha y atención -no, a mí nunca me han diagnosticado eso -he mejorado muy poco -sigo igual en algunas cosas -he mejorado en no volver a ser grosero con mis tías y abuelos -sigo igual -más o menos igual	Aquí las respuestas aparecen divididas, unos niños expresan que desde que fueron diagnosticados han mejorado mucho en la escucha y la atención, mientras que por otro lado algunos comentan que siguen igual y que el diagnóstico no los ha hecho cambiar nada. Un dato preocupante es el de un encuestado que expresa no haber sido diagnosticado nunca con TDAH.
Pregunta #17 ¿Consideras que tener este trastorno te hace diferente a los demás?	-no -si algunas veces -no -más o menos -no -no -no lo creo -no -no -si -no -si porque por eso me tratan mal -no per soy desubicado -no	Los niños encuestados en su mayoría expresan que se sienten igual a sus compañeros que no son diagnosticados, que en solo algunos casos se ven diferentes ante los demás por su falta de atención, lo necios y desobedientes ante las órdenes de la profesora dentro del salón de clases.
Pregunta # 18 ¿Consideras que eres un problema para tus padres,	-molesto pero no soy un problema -profesores y varios amigos y maso en la casa -no ni con profesores ni con amigos -no para nadie	En su mayoría los niños encuestados consideran que no son un problema ni para sus padres ni para sus maestros, expresan que son

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

<p>profesores o amigos?</p>	<p>-para los profesores -no se demás -para ninguna persona No tengo ningún problema -no -si porque siempre me tienen que estar regañando -no -si porque no hago caso y amigos porque digo bobadas -si -no</p>	<p>iguales que cualquier otro de sus compañeros, sin embargo una minoría muestra sentimientos de inferioridad a causa de su trastorno.</p>
<p>Pregunta #19 ¿Las personas te aceptan tal como eres?</p>	<p>-digamos que no -a veces porque soy muy necio -si eso me agrada nunca me echan o me dejan a un lado -si -si -yo no sé ellos -algunas si otras no -sí, porque soy como ellos -sí, porque así nací y así soy -algunos porque a algunos no les gusta mi forma de ser -si -mis familiares sí, pero mis amigos no porque me dicen que soy un bobo -si porque soy amigable A veces</p>	<p>La mayoría de los niños demuestran ser aceptados por los demás casi en su totalidad, algunos enfatizan que su familia los acepta tal y como son, pero que en ocasiones en el colegio algunos de sus compañeros los rechazan burlándose y con tratos fuertes.</p>
<p>Pregunta #20 ¿Qué piensas sobre tu problemática?</p>	<p>-no mucho -que debo cambiar todo lo malo que hago -no , normal yo no me siento raro ni menos que otro -pues que es de familia y no es nada grave -nada -nada</p>	<p>Como la mayoría de los niños encuestados no tiene claridad acerca del trastorno con el cual fueron diagnosticados, comentan que su problemática es algo normal y que no interfiere para nada en su cotidianidad, ya que dicen</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -que no influye en mi vida -me falta algo de velocidad -nada -es muy difícil superarla y me afecta en muchos aspectos de mi vida -nada -que debo salir muy pronto de este problema -nada -nada 	que no piensan nada acerca de esto y que no influye en sus vidas.
<p>Pregunta #22</p> <p>¿Tus amigos saben de tu condición?</p> <p>¿Qué crees que opinan al respecto?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -no, y no deseo que sepan de mi condición -sí, opinan que soy a veces raro -no saben -algunos -no -demás que no saben -no -no -no -no lo saben y si lo supieran creo que se burlarían -nada -no sé, creo que dicen que tengo que cambiar -no les cuento -no 	Los niños comentan que sus compañeros no saben de su diagnóstico, ni que sufren de un trastorno, es por eso que expresan que no quisieran que se enterarán por temor a ser rechazados, que los molesten, que los jodan o que les hagan matoneo.
<p>Pregunta #23</p> <p>¿Cómo te ves en un futuro?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -no se -mejor y que cambie en todo lo que hacia -yo me quiero ver siendo un ingeniero -muy bien formada -mal por las materias -un veterinario -como una persona exitosa, recta y sin problemas -estudioso, con esposa, etc. -bien, siendo una veterinaria 	Esta pregunta al ser un poco subjetiva, su respuesta no podría ser de diferente manera, pero en general los niños encuestados dicen que se ven en un futuro estudiando para ser profesionales, trabajando y formando una familia como cualquier persona. Aunque algunos dicen que

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -como un profesional en medicina y con una familia -como profesional -ser una persona trabajadora, responsable, con plata tener una familia carro y casa -como un diseñador grafico -triunfante 	se quisieran ver en el futuro sin TDAH
<p>Pregunta # 24</p> <p>¿Sientes que contar con esta condición te ha quitado oportunidades de salir adelante?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -si -sí, mucho -no estoy seguro -no -si -a veces -no -no -no -si ya que a causa de esta enfermedad perdí un año y voy perdiendo este -no -no -si -no 	Continúan las respuestas divididas y para esta pregunta, algunos niños señalan que el trastorno les ha quitado oportunidades en el campo escolar de ser mejores en cuanto al nivel académico, puesto que les va mal, su rendimiento no es el mejor y les cuesta salir adelante, aunque la otra parte de la población encuestada expresa que el trastorno no les ha quitado oportunidades para nada.
<p>Pregunta #25</p> <p>¿Si tuvieras el poder de cambiar algo en tu vida que cambiarías?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -me quitaría y nunca sería TDAH -todo -no haber perdido quinto, pero si no lo hubiera perdido no tendría estos amigos -que no tuviera TDAH -si -muchas cosas -nada soy feliz con toda mi vida -cambiaría el mal genio a veces -nada -mi enfermedad -que no me hubiera dado esta enfermedad 	La característica principal de las respuestas es que se muestra el deseo de no tener esta condición y no sufrir del trastorno, y por otro lado quisiera poder cambiar en sus vidas cuestiones como la pereza, el mal genio, la desobediencia.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-todo lo que soy, perezoso, desobediente irresponsable</p> <p>-mi condición</p> <p>-nada</p>	
<p>Pregunta #26</p> <p>¿Si un genio te diera la oportunidad de pedir tres deseos cuáles serían?</p>	<p>-no tendría TDAH, ser multimillonario y tener deseos infinitos</p> <p>-que el mundo sea mejor sin mi</p> <p>-tener buenas notas, que mi papa le vaya bien en el trabajo y una casa propia</p> <p>-que mi familia siempre este unida, que ganara todos los años y que no tuviera TDAH</p> <p>-plata</p> <p>-buena vida, buen empleo y buena salud</p> <p>-más inteligencia, fuerza y que jamás me desvíe en el camino</p> <p>-tener dinero, salud y concentración</p> <p>-no sé, muchas cosas</p> <p>-que mi mama fuera menos intensa, que me quitara esta enfermedad y nada mas</p> <p>-tener salud, ser un profesional y que nunca me falten mis papas</p> <p>-cambiar mi vida como soy, tener una familia y una casa</p> <p>-nada, estoy bien</p> <p>-no se</p>	<p>Los niños encuestados en su mayoría incluyen dentro de sus tres deseos el no contar con el trastorno, y aparte aspectos relacionados con su vida personal y familiar.</p>
<p>Pregunta #2</p> <p>¿Cómo te sientes cuando haces la tarea del colegio con tus padres?</p>	<p>-normal, también la puedo hacer yo solo</p> <p>-bien, muy bueno</p> <p>-bien, siento como que cumplí</p> <p>-bien porque lo hacemos en familia</p> <p>-bien</p> <p>-normal como siempre</p> <p>-normal no siento nada diferente</p>	<p>Por las respuestas dadas por los encuestados, se evidencia un gran apoyo y acompañamiento por parte de los padres de familia en cuanto a las tareas de sus hijos, algunos niños comentan que les gusta</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-yo no hago las tareas con mis padres yo las hago solo</p> <p>-muy bien me ayudan mucho</p> <p>-las hago solo porque no me gusta que me ayuden</p> <p>-muy bien y siento el apoyo de ellos</p> <p>-bien porque ellos me ayudan si no entiendo algo</p> <p>-aburrido</p> <p>-mis padres no me ayudan todo lo hago yo</p>	<p>recibir esta ayuda por parte de sus padres y mientras que a otros no les gusta que los ayuden. En la mayoría de los casos se ve que hay acompañamiento por parte de algún integrante de la familia para la realización de las tareas del niño.</p>
<p>Pregunta #4</p> <p>¿Cómo es el apoyo y el trato que te dan tus padres en la casa?</p>	<p>-bien me siento cómodo en casa con mi familia</p> <p>-muy bien son muy buenos conmigo</p> <p>.bueno ellos siempre me dicen que haga las tareas</p> <p>-bueno porque siempre me apoyan</p> <p>-bien</p> <p>-muy bien</p> <p>-bueno, amoroso y comprensivo</p> <p>-el apoyo que me dan mis padres es muy bueno, no me pegan</p> <p>-muy bien me respetan mucho</p> <p>-a veces me molesta que mi mama me grite y sea tan intensa</p> <p>-bueno porque me apoyan mucho en el estudio</p> <p>-más o menos, me tratan un poco mal porque no obedezco</p> <p>-muy bien</p> <p>-regular</p>	<p>En general los niños se muestran satisfechos ante el apoyo brindado por parte de sus padres y el trato que reciben, sin embargo comentan que en ocasiones les hacen llamados de atención o los regañan para que realicen sus tareas o quehaceres del hogar. Se evidencia que siempre se cuenta con algún tipo de acompañamiento por cualquier integrante de la familia.</p>
<p>Pregunta #5</p> <p>¿Te sientes acompañado por tus padres y docentes?</p>	<p>-si estoy un poco bien acompañado</p> <p>-con los padres si pero con los docentes no</p> <p>-no porque no creo que nadie sea más que el otro</p> <p>-si</p> <p>-si de mis padres de los profesores no</p>	<p>En este cuestionamiento se ve la tendencia de que los padres de familia cuentan con un buen acompañamiento para con sus hijos, mientras que en el caso de los docentes los niños comentan que ellos</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<p>-con mis padres bien y con algunos docentes</p> <p>-si siempre</p> <p>-si porque ellos están siempre conmigo</p> <p>-si</p> <p>-sí, mucho</p> <p>-si</p> <p>-con mis profesores si pero con mis padres no</p> <p>-si</p> <p>-regular</p>	<p>no siempre están presentes, que no les tienen paciencia, el acompañamiento es normal; aunque no todo es malo porque un caso encuestado dice lo contrario, dice sentirse muy bien con los docentes y mientras que el acompañamiento de sus padres no lo tiene.</p>
<p>Pregunta #12</p> <p>¿Tus padres te acompañan en casa con tus tareas? ¿Cómo?</p>	<p>-si me ayudan con parte de ellas</p> <p>-si me ayudan a hacerlas</p> <p>-si ellos me dicen que me sienta a estudiar y si no soy capaz me ayudan</p> <p>-si mi papá se sienta y me explica</p> <p>-me ayudan en lo que no se</p> <p>-de vez en cuando porque ellos trabajan</p> <p>-solo me dicen que si tengo tareas las haga</p> <p>-si pero no me las hacen</p> <p>-me acompañan ayudándome y tratándome bien</p> <p>-no porque no me gusta</p> <p>-si ayudándome en lo que no entiendo</p> <p>-no porque ellos saben que las tengo que hacer solo</p> <p>-no porque no tengo papa trabaja y mama también</p> <p>-no</p>	<p>La mayoría de los niños comentan que sus padres les ayudan con las labores escolares y que siempre están acompañándolos pero que en ningún momento les hacen las tareas, sino que cuando no entienden o comprenden bien se les explica de la mejor manera para que pueda entender rápidamente y mejor.</p>
<p>Pregunta #1</p> <p>¿Cómo te sientes cuando estás en el aula de clases con tus compañeros?</p>	<p>-bien es todo tranquilo y un buen ambiente</p> <p>-bien muy bueno</p> <p>-bien ellos no me molestan</p>	<p>En el ámbito escolar se expresa un sentimiento de satisfacción con los compañeros de clase, ya que perciben que los ven</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -bien porque me apoyan y confían en mi -normal -bien -común y corriente -me siento atento para prestarle atención al profesor -muy bien -me siento bien acogido y respetado -bien -más o menos porque a veces me molestan -ansioso -un poco distante 	<p>normal y los tratan como a los demás, solo en algunos casos aislados se muestra bulliing por parte de los compañeros del salón de clase.</p>
<p>Pregunta #3</p> <p>¿Cómo es el apoyo y el trato que te dan los profesores en la institución educativa?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -excelente atienden bien y son muy educados -regular algunos lo tratan muy mal a uno -son muy buenos y dan oportunidades -bueno pero con Leticia malo ella me grita por todo -muy mal -con unos bien y otros mal -para mí el de todos es bueno -el apoyo es bueno me ayudan a que este bien -bien como de profesor a alumno -muy bueno ya que me dan muchas oportunidades -bueno -bien -bien -bueno y agradable 	<p>Nuevamente se dan opiniones divididas por parte de los niños encuestados, algunos comentan sentirse bien por el trato que sus profesores tienen para con ellos y dicen que les colaboran en todo, pero por otra parte hay un grupo de niños que comentan que los docentes solo los regañan, les llaman la atención y les gritan.</p>
<p>Pregunta # 7</p> <p>¿Te sientes diferente a los demás niños dentro de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> -no me siento tan diferente -no me siento igual a todos -no considero eso -si porque no me concentro igual a los demás y no aprendo igual 	<p>Se evidencia que los niños encuestados diagnosticados con TDAH, no se sienten distintos a sus demás compañeros, sienten</p>

TDAA desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

<p>institución educativa?</p>	<p>-normal -no, todos tenemos alguna dificultad -si porque no me gustan las mismas cosas que a todos -no porque yo soy como ellos -me siento bien -si porque soy muy extrovertido -no -si porque siento que soy como un poco raro -no me siento normal -si porque soy más callado</p>	<p>que son iguales y que hacen lo mismo que los demás, solo en dos casos se expresa un sentimiento de ansiedad por pensar y ser distintos a los demás.</p>
<p>Pregunta # 13 ¿Qué materias te dan más dificultad?</p>	<p>-estadística -casi todas menos artística, física, computadores y matemáticas -inglés -matemáticas, estadística e inglés -matemáticas, inglés, ciencias y sociales -matemáticas e inglés -matemáticas y estadística -estadística y comprensión lectora -sociales, matemáticas e inglés -matemáticas, inglés y sociales -ingles, matemáticas, estadística y sociales -matemáticas y emprendimiento -matemáticas, inglés y religión -inglés y comprensión lectora</p>	<p>Para nadie es un secreto que en su mayoría las materias con más dificultad para cualquier individuo en su etapa escolar, son aquellas materias o ciencias duras (matemáticas, física, química, geometría, algebra, estadística). En las respuestas se evidencia la dificultad con este tipo de materias: Las materias que a los niños les da más dificultad son: matemáticas, estadística e inglés</p>
<p>Pregunta #14 ¿Qué materias te gustan más y en cuál de ellas te va mejor?</p>	<p>-me agrada ciencias y tecnología -física, artística, computadores y matemáticas -ética -naturales y educación física -artística y física -artística ed. física y ciencias naturales -naturales, física y sociales -español, física e inglés</p>	<p>Por este lado se evidencia la afinidad y gusto por las artes , el deporte y otras ciencias , es por esto que Las materias que a los niños le agradan más y donde tiene mejor rendimiento son: educación física, artística y ciencias naturales.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -artística -español, física y artística -emprendimiento, artística y religión -ingles , tecnología, artística y religión -sociales -ciencias y matemáticas 	
<p>Pregunta #15</p> <p>¿Crees que tu problema afecta tu rendimiento escolar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -probablemente no -si porque no me deja concentrar -si porque me desconcentro -si porque no me concentro -si a veces -no, yo no tengo nada -no creo, creo que si pierdo una materia es cosa mía -si en algunas materias -no lo creo -si porque no soy capaz de concentrarme -si porque las cosas se me olvidan muy rápido -no porque eso es aparte -si porque no presto atención -tal vez pero no se 	<p>Las opiniones continúan divididas respecto al rendimiento académico y la influencia del trastorno en cuanto a lo escolar y académico de los niños , algunos dicen que el TDAH no afecta sus notas ni su rendimiento ; mientras que por otro Lado los demás encuestados expresan que si les afecta ya que no se concentran igual que los demás niños, que su rendimiento académico no es el mejor y que por ende les va mal en el periodo y las notas.</p>
<p>Pregunta #16</p> <p>¿Cómo es el acompañamiento por parte de los docentes en el colegio?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -bien -regular -me dan oportunidades de mejorar -bueno -mal -mal -bueno -bien -bien -bien -bien 	<p>La mayoría de los niños señala sentirse a gusto con el acompañamiento que sus docentes les brindan y de las oportunidades que les dan para mejorar sus notas y nivel académico, únicamente dos encuestados dicen no sentirse a gusto con los docentes.</p>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

	<ul style="list-style-type: none"> -más o menos -bien -bueno 	
<p>Pregunta #21</p> <p>¿Cómo es la relación con tus compañeros en el aula de clase?</p>	<ul style="list-style-type: none"> -regular -regular -bien nos irrespetamos -súper buena -bien -bien -no muy buena -buena -muy bien -buena -muy buena -mal porque me insultan y me pegan -bien -malo 	<p>El dato general es que los niños se sienten a gusto con sus compañeros de salón, algunos expresan sentirse “muy bien”, sin embargo algunos expresan sentirse incomodos con sus compañeros y un caso preocupante de un encuestado que dice: “mal porque me insultan y me pegan”, caso de bulliyng escolar.</p>

CONCLUSIONES

Luego de indagar acerca de las percepciones subjetivas de los niños diagnosticados con TDAH, sobre sus vivencias familiares y escolares se puede concluir que:

- El propósito de esta investigación, más que indagar y hablar de lo que ya se conoce sobre TDAH, apunto más hacia una mirada desde adentro, desde la subjetividades de los niños diagnosticados con el trastorno dentro de los ambientes familiares y escolares, que vienen siendo los dos aspectos donde más relevancia tiene el ser humano.
- Dentro de la realización de esta investigación, se dejó ver que a pesar de que existe una definición y diagnóstico formal de la problemática del TDAH, es muy poco lo que se conoce del mundo subjetivo en el cual viven las personas afectadas por dicha problemática.
- La mayoría de la muestra dice sentir apoyo por parte de padres y maestros en las labores escolares, con lo cual podemos concluir que el bajo rendimiento escolar se debe al trastorno y no a la falta de ayuda en el ámbito familiar y escolar.
- Aunque la muestra en su mayoría evidencia miedo al pensar que si sus compañeros se enteran de su diagnóstico van a rechazarlos, tienen claro (según sus percepciones), que su trastorno no es grave, ni afectará drásticamente sus vidas.

- Luego de realizar este proyecto y de indagar en las percepciones de un grupo de niños diagnosticados con TDAH, podemos concluir que tras analizar y describir sus respuestas, el imaginario de que estos niños en el sistema educativo de nuestro país no reciben apoyo y que los padres no saben cómo actuar adecuadamente no es tan acertado, por lo menos eso arroja nuestra investigación, ya que los niños muestran tener apoyo tanto de la institución educativa y de sus maestros como de su grupo familiar, se puede mejorar en muchos aspectos que ayudarían a que el niño tenga un proceso académico más ágil, pero por lo que se pudo observar con esta investigación, los niños no se sienten excluidos en la sociedad por padecer dicho trastorno.
- La mayoría de los niños muestran que son aceptados por los demás aunque algunos enfatizan en que la familia los acepta tal y como son pero que en la institución educativa algunos de los compañeros los rechazan y los tratan mal.
- Se evidencia que los niños encuestados diagnosticados con TDAH, no se sienten distintos a los demás compañeros de la institución educativa, sienten que son iguales y que hacen lo mismo que los demás, solo en dos casos se expresa un sentimiento de ansiedad por pensar y ser distintos a los demás.
- El ámbito escolar como familiar son los espacios más importantes del desarrollo del ser humano; el ambiente escolar es el espacio propicio para que el individuo desarrolle sus

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

habilidades sociales, comparte, adquiera conocimiento, mientras que por la parte familiar es allí donde el individuo aprende de valores, moral, normas, disciplina, entre otras.

- Las vivencias que experimenta el niño en el ambiente escolar es uno de los factores más importantes para el manejo de dicho trastorno y de su bienestar como tal.
- El ambiente escolar puede ser un medio facilitador de conocimientos, aprendizaje, compañeros, buenas relaciones, pero también podría ser un campo hostil donde en ocasiones el que es diferente a los demás no es tratado de la mejor manera.
- A pesar de su trastorno son niños activos, participativos, alegres, con experiencias tanto positivas como negativas, pero que al final de cuentas tratan de ser mejoradas y siguen siendo niños comunes y corrientes.
- La familia juega un papel muy importante a la hora de abordar una enfermedad, sin embargo durante las encuestas la mayoría de los niños evidencia que los padres les ayudan con las labores escolares, pero que no les hacen las tareas sino que les explican cuando no entienden algo.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar estudios más profundos acerca de la problemática del TDAH y su impacto en los ámbitos escolar y familiar que es a donde apunta la investigación.
- Utilizar los resultados para realizar estrategias que permitan intervenir a la población objeto del estudio y por ende medir posteriormente el impacto de las acciones implementadas mediante encuestas que permitan obtener datos para comparar con los anteriores resultados.
- Se sugiere proporcionar terapia individual y grupal a los niños afectados por el TDAH, con el fin de fortalecer sus habilidades sociales.
- Realizar talleres psicoeducativos dirigidos a los padres de familia y profesores con el fin de ayudarles en el manejo de los niños con el TDAH.
- Proponer el ciclo de talleres psicoeducativos dirigidos a los grupos con niños hiperactivos con el fin de formar en valores de tolerancia, convivencia y relaciones interpersonales.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

REFERENCIAS.

- Arias, (1997) .El Proyecto de investigación: guía para su elaboración Recuperado de [http://alfama..sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/\[in=enflink.in\]/?mfn=037692&campo=v300&occ=7](http://alfama..sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/[in=enflink.in]/?mfn=037692&campo=v300&occ=7)
- Barkley, R. (1999). *Niños hiperactivos como comprender y atender sus necesidades especiales*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Berkley, R. (1997). *Niños desafiantes, materiales de evaluación y folletos para padres*. Barcelona: Editorial Paidós
- Brennan, W. (1988). *El currículo para niños con necesidades educativas especiales*. Madrid: SIGLO XXI
- Constitución política de Colombia (1991). Disponible en <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=4125>
- Declaración en el Día Mundial de la Discapacidad (1997). *La integración es un derecho, no un privilegio*. Disponible en <http://redterapeutasocupacionaleseneducacion.bligoo.cl/necesidades-educativas-especiales>
- Departamento de salud y servicios humanos de los estados unidos. Institutos Nacionales de la Salud (s.f.). Publicación de NIH Núm. SP 12-3572. National Institute of Mental Health. Disponible en <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-d-ficit-de-atenci-n-e-hiperactividad/index.shtml>
- Duck, C., Murillo, J. (2009). Calidad, inclusión y atención a la diversidad. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, vol. 3 numero 9. Disponible en <http://www.rinace.net/rlei/numeros/vol3-num2/Rev.%20Ed.%20Inc.%20Vol3,2.pdf>
- Galeano, M (2004). Estudios cualitativos en palabras de Galeano. Página 20. Recuperado de <http://books.google.com.co/books?id=Xkb78OSRMi8C&pg=PA51&dq=estudios+cualitativos+en+palabras+de+Galeano.+pagina+20&hl=es&sa=X&ei=DIAsU6KJBYS3kAf8iIH4BA&ved=0CDQQ6AEwAA#v=onepage&q=estudios%20cualitativos%20en%20palabras%20de%20Galeano.%20pagina%2020&f=false>
- Federación de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención con Hiperactividad se producen las siguientes consecuencias secundarias del trastorno (FAADAH) (s.f.). *Consecuencias*. Disponible en <http://www.feadah.org/es/sobre-el-tdah/consecuencias.htm>
- Ford 1983; Kleinman, Eisenberg y Good 1978. Somatización y percepción subjetiva de la enfermedad. Recuperado de <http://avancesveterinaria.uchile.cl/index.php/CDM/article/viewFile/26466/27759>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Grupo de trabajo de la GPC de TDAH (s.f.). *Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en niños y adolescentes*. Disponible en www.guiasalud.es

Guía para la atención del alumnado con TDAH. (s.f.). Disponible en <https://www.google.com.co/search?q=guiaparalaatencioneducativadealumnadocontdah&oq=guiaparalaatencioneducativadealumnadocontdah&aqs=chrome..69i57.39237j0j1&sourceid=chrome&ie=UTF-8#q=guia+educativa+para+la+atencion+educativa+del+alumnado+con+tdah>

Hallowell, E. (2012). *Que se siente al tener TDAH*. Publicado en *Huffington Post Healthy Living*. Disponible en <http://tdahvitoriagasteiz.com/2012/12/31/que-se-siente-al-tener-tdah/>

Haber. (2003). Nuevas opciones terapéuticas en el tratamiento del trastorno por déficit de atención/hiperactividad. Recuperado de http://www.uned.es/psicofarmacologia/contenidos-Stahl2012/contenidos/Tema5/documentos/C17D_3.pdf

Jiménez, E. (2001). El significado oculto del término «necesidades educativas especiales. *Revista Interuniversitaria de Formación de Profesorado*, N 42, Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404212>

Luca, (1998). Dos visiones que se complementan: La investigación cualitativa y el enfoque fenomenológico. Recuperado de http://www.mktglobal.iteso.mx/?option=com_content&view=article&id=287&Itemid=120&fontstyle=f-smaller

Luque, D. (2009). Las necesidades educativas especiales como necesidades básicas. Una reflexión sobre la inclusión educativa. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*(México), Volumen: 39, numero: 3-4, pág.: 201-223.

Marchesi, A., Coll, C., Palacios, J. (2001). *Desarrollo psicológico y educación. Volumen 3: Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales*. Madrid: Alianza.

Maza, R. (s.f.). *Abordaje terapéutico en niños con TDAH*. Disponible en <http://deficitdeatencionperu.com/bordaje-terapeutico-en-ninos-con-tdah.html>

Ministerio de Educación Nacional (2010). *Encuesta nacional de deserción escolar*. Disponible en <http://www.mineducacion.gov.co/1621/w3-propertyvalue-46364.html>

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Ministerio de Educación Nacional. (2006). *Fundamentación conceptual para la atención en el servicio educativo con Necesidades Educativas Especiales-NEE*. Disponible en www.mineducacion.gov.co

Moreno, P. (2008). Encuentro educativo. Análisis y evolución del concepto de necesidades educativas especiales. *Revista de enseñanza y educación*, N 48, p.171. Disponible en: <http://www.encuentroeducativo.com/revista/?p=171>.

National Institute of Health. (1998). Abordaje psicopedagógico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad con el modelo de entrenamiento de las funciones ejecutivas
Recuperate de <http://www.lafun.com.ar/PDF/19-abordaje.pdf.pdf>

Orjales, I., Polaino, A. (2000). *Programas de intervención cognitivo-conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad (DDAH)*. Madrid: Ciencias de la educación preescolar y especial.

Palacio, J. (2007). *Liga Latinoamericana Para el Estudio del TDAH*. Disponible en <http://www.tdahlatinoamerica.org/paginas/principal.html>

Papalia, D., Wendkos, S. (1997). *Desarrollo humano con aportaciones para Iberoamérica*. Madrid: Paidós.

Pocovi Garzón, P. (s.f.). *Dos visiones que se complementan: La investigación cualitativa y el enfoque fenomenológico*. Disponible en <http://es.scribd.com/doc/79958495/ESTUDIOS-FENOMENOLOGICOS>

Robles, A. (2007). *Concepto de persona con necesidades educativas especiales: Hacia la inclusión educativa*. Disponible en <http://personaconnee.blogspot.com/> Concepto de persona con necesidades educativas especiales Hacia la inclusión educativa.

Robles, S. (2007). *Concepto de persona con necesidades educativas especiales*. Disponible en <http://www.personaconnee.blogspot.com>

Rodríguez, R. (2004). *Guía para la Atención Educativa del Alumnado con TDAH*. Disponible en <http://www.recursos.educarex.es/pdf/recursos-diversidad-DGCEE/guiadefhiper.pdf>.

Sánchez-Palomino, A., Torres, J. (1997). *Educación especial, Una perspectiva curricular, organizativa y profesional*. Madrid: Pirámide.

Santrock, (2003). *Adolescencia: psicología del desarrollo*. Print of demand: John Santrock.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

Sixmith. S (1987). Dos visiones que se complementan: La investigación cualitativa y el enfoque fenomenológico. Recuperado de

http://www.mktglobal.iteso.mx/?option=com_content&view=article&id=287&Itemid=120&fontstyle=f-smaller

Tamayo (1999). Marco metodológico. Capitulo 3. Recuperado de

<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:VB4QOVL2V9cJ:fasedeejecuciondeunproyectoeducativo.wikispaces.com/file/view/CAPITULO%2BIII.docx+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co>

Soutullo & Diez, (2007), Asociación entre los subtipos mixto e inatento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad y ansiedad en un grupo de niños y adolescentes del hospital Militar Central de Bogotá (p.60). Recuperado de

<http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/handle/10818/2081>

Vallejo Echeverri, L. (s.f.). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. Institut de réadaptation en déficiences physiques de Québec (IRD PQ). Disponible en <http://cirrie.buffalo.edu/encyclopedia/es/article/122/>

Warnock, M. (1978). *Special educational needs. Report of the committee off enquiry into the education of handicapped children and young people*. Londres: HMSO. Traducido al español en la Revista Siglo Cero, nº 130, (1990). Informe sobre necesidades educativas especiales (págs. 12-24).

ANEXOS

A continuación se anexan los instrumentos que se utilizaron durante la investigación acerca de las vivencias subjetivas de los niños diagnosticados con TDAH, así como también el formato de entrevista y consentimiento informado; por las consideraciones éticas que requiere un investigación no es posible dar a conocer las respuestas que dieron los encuestados todo por el debido proceso que se debe tener para con estas, como lo es la ley 1090 código de ética del psicólogo y el secreto profesional y/o confidencialidad.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

NOMBRE ESTUDIANTE: Alejandro Torres J.

EDAD: 12

INSTITUCION EDUCATIVA: LA PAZ - BACHILLER

GRADO: 7-4

OBJETIVO GENERAL:

¿Cuáles son las vivencias subjetivas que presenta un grupo de niños diagnosticados con TDAH en los ambientes escolar y familiar?

En pleno uso de mis facultades y de manera voluntaria manifiesto que he sido correctamente informado para la realización de dicha entrevista para la investigación anteriormente mencionada, la cual arrojará unos resultados que en consecuencia autorizo a que sean expuestos y de conocimiento público. Por tanto declaro estar debidamente informado y doy mi expreso consentimiento a la aplicación de esta entrevista.

FIRMA ESTUDIANTE: Alejandro Torres J.

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre Alejandro Torres J.

Edad 12

Grado 7-4

Colegio Institución Educativa La Pa

1. Como te sientes cuando estás en el aula de clases con tus compañeros?
2. Como te sientes cuando haces la tarea del colegio con tus padres?
3. Como es el apoyo y el trato que te dan los profesores en la institución educativa?
4. Como es el apoyo y el trato que te dan tus padres en la casa?
5. Te sientes acompañado por tus padres y docentes?
6. Sientes que te tratan igual que a los demás o de forma diferente? Porque?
7. Te sientes diferente a los demás niños dentro de la institución educativa? Porque que forma?
8. Sabes lo que es un TDAH?
9. Sientes que tienes una enfermedad grave?
10. Desde que te diagnosticaron TDAH, sientes que has mejorado en algo o sigues igual?
11. Como son tus hábitos de estudio en casa?
12. Tus padres te acompañan en casa con tus tareas? Cómo?
13. Que materias te dan mas dificultad?
14. Que materias te agradan mas y en cual de ellas te va mejor?
15. Crees que tu problema afecta tu rendimiento escolar? Porque?
16. Como es el acompañamiento por parte de tus padres en casa y docentes en el colegio?
17. Consideras que tener este trastorno te hace diferente o especial a los demás?
18. Consideras que eres un problema para tus padres, profesores, amigos o para que?
19. Las personas te aceptan tal como eres? Porque?
20. Que piensas sobre tu problemática?
21. Como es la relación con tus amigos en el aula de clase?

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

NOMBRE ESTUDIANTE: Estefanía Atehortúa Corrales

EDAD: 13

INSTITUCION EDUCATIVA: La Paz

GRADO: 7^o-5

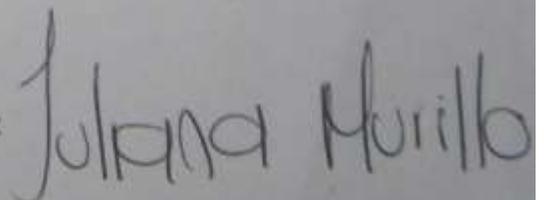
OBJETIVO GENERAL:

¿Cuáles son las vivencias subjetivas que presenta un grupo de niños diagnosticados con TDAH en los ambientes escolar y familiar?

En pleno uso de mis facultades y de manera voluntaria manifiesto que he sido correctamente informado para la realización de dicha entrevista para la investigación anteriormente mencionada, la cual arrojará unos resultados que en consecuencia autorizo a que sean expuestos y de conocimiento público. Por tanto declaro estar debidamente informado y doy mi expreso consentimiento a la aplicación de esta entrevista.

FIRMA ESTUDIANTE: 

FIRMA PRACTICANTE -INVESTIGADOR:



TDAH desde "adentro" Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre ESTEFANIA ALEJANDRA CORRALES

Edad 13

Grado 7-5

Colegio INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA PAZ

1. Como te sientes cuando estás en el aula de clases con tus compañeros?
2. Como te sientes cuando haces la tarea del colegio con tus padres?
3. Como es el apoyo y el trato que te dan los profesores en la institución educativa?
4. Como es el apoyo y el trato que te dan tus padres en la casa?
5. Te sientes acompañado por tus padres y docentes?
6. Sientes que te tratan igual que a los demás o de forma diferente? Porque?
7. Te sientes diferente a los demás niños dentro de la institución educativa? Porque? De qué forma?
8. Sabes lo que es un TDAH?
9. Sientes que tienes una enfermedad grave?
10. Desde que te diagnosticaron TDAH, sientes que has mejorado en algo o sigues igual?
11. Como son tus hábitos de estudio en casa?
12. Tus padres te acompañan en casa con tus tareas? Cómo?
13. Que materias te dan mas dificultad?
14. Que materias te agradan mas y en cual de ellas te va mejor?
15. Crees que tu problema afecta tu rendimiento escolar? Porque?
16. Como es el acompañamiento por parte de tus padres en casa y docentes en el colegio?
17. Consideras que tener este trastorno te hace diferente o especial a los demás?
18. Consideras que eres un problema para tus padres, profesores, amigos o para quien?
19. Las personas te aceptan tal como eres? Porque?
20. Que piensas sobre tu problemática?
21. Como es la relación con tus amigos en el aula de clase?
22. Tus amigos saben de tu condición? Qué crees que opinan al respecto?
23. Como te ves en un futuro?
24. Sientes que contar con esta condición te ha quitado oportunidades de salir adelante?
25. Si tuvieras el poder de cambiar tu vida que cambiarías?

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

NOMBRE ESTUDIANTE: Juan Sebastian Henao G

EDAD: 12

INSTITUCION EDUCATIVA: La Paz

GRADO: 6-7

OBJETIVO GENERAL:

¿Cuáles son las vivencias subjetivas que presenta un grupo de niños diagnosticados con TDAH en los ambientes escolar y familiar?

En pleno uso de mis facultades y de manera voluntaria manifiesto haber sido correctamente informado para la realización de dicha entrevista de investigación anteriormente mencionada, la cual arrojará unos resultados que en consecuencia autorizo a que sean expuestos y de conocimiento público. Por tanto declaro estar debidamente informado y doy mi consentimiento a la aplicación de esta entrevista.

FIRMA ESTUDIANTE: Juan Sebastian Henao

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Nombre Juan Sebastian Henao Gomez

12 años

6-7

La paz

Como te sientes cuando estás en el aula de clases con tus compañeros?

Como te sientes cuando haces la tarea del colegio con tus padres?

Como es el apoyo y el trato que te dan los profesores en la institución educativa?

Como es el apoyo y el trato que te dan tus padres en la casa?

Te sientes acompañado por tus padres y docentes?

Sientes que te tratan igual que a los demás o de forma diferente? Porque?

Te sientes diferente a los demás niños dentro de la institución educativa? Porque y en qué forma?

Sabes lo que es un TDAH?

Sientes que tienes una enfermedad grave?

Desde que te diagnosticaron TDAH, sientes que has mejorado en algo o sigues igual?

Como son tus hábitos de estudio en casa?

Tus padres te acompañan en casa con tus tareas? Cómo?

Que materias te dan mas dificultad?

Que materias te agradan mas y en cual de ellas te va mejor?

Crees que tu problema afecta tu rendimiento escolar? Porque?

Como es el acompañamiento por parte de tus padres en casa y docentes en el colegio?

Consideras que tener este trastorno te hace diferente o especial a los demás?

Consideras que eres un problema para tus padres, profesores, amigos o para otros?

Las personas te aceptan tal como eres? Porque?

Que piensas sobre tu problemática?

Como es la relación con tus amigos en el aula de clase?

TDAH desde “adentro” Vivencias subjetivas de los niños diagnosticados en los ambientes familiar y escolar