



UNIVERSIDAD UCINF
LABOR CONSTANTIAE TRIUMPHARE

UNIVERSIDAD UCINF
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PEDAGOGÍA EN HISTORIA Y GEOGRAFIA

**DIDÁCTICA DE LA HISTORIA Y EL DÉFICIT ATENCIONAL CON
HIPERACTIVIDAD.**

Jocelyn González Cruz
Constanza Vallejos Leal

Seminario para Optar al Título de Licenciadas en Educación.

Profesor Guía: Katherine Salazar Venegas

Enero 2016
Santiago, Chile

©2016, Jocelyn González Cruz

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica que acredita al trabajo y a su autor.

©2016, Constanza Vallejos Leal

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica que acredita al trabajo y a su autor.

A mi familia, por su apoyo y amor.

A Dios, por su eterna compañía
y por el tiempo que no le di.

Agradecimientos

La culminación de esta investigación representa un esfuerzo en conjunto de las participantes de esta tesina.

Agradezco a mis padres, por siempre entregarme su amor, apoyo y compañía en todo momento. Además por ser los encargados de guiarme en buen camino durante toda mi vida, velando por mi bienestar y surgimiento académico. Gracias por depositar su entera confianza en mí, sin dudar en un solo momento de mi capacidad e inteligencia. Gracias a ustedes soy la persona que soy. Los amo.

Agradezco a mi familia en general que estuvo pendiente de mis avances en todo momento y alegrándose por ellos, de igual manera creyendo en mis capacidades como profesional sin dudar de ello. A mis amigos un agradecimiento especial ya que entendieron todos los momentos en los cuales estaba presionada u ocupada y no tenía tiempo para ellos. Sin duda son una parte fundamental en mi vida.

Un especial agradecimiento a mi amiga y compañera de tesina, por el acompañamiento y ayuda mutua en la construcción de esta investigación. A mi profesora de tesina, por entregarme sus consejos, su paciencia y apoyo en todo momento.

Jocelyn González Cruz

Agradecimientos

Al recordar el primer día de clases, recuerdo las palabras de la profesora Carolina Jorquera (en ese entonces dictaba la cátedra de Psicología General). Ella dijo: “Mírense bien ahora, cuando estén por salir de la Universidad y entreguen su tesis, no serán los mismos”. La verdad es que tenía mucha razón: No soy la misma. No soy la misma porque dentro de la Universidad viví un proceso de evolución enorme, en el cual nunca estuve sola, y conté con el constante apoyo de quienes ahora son dignos de estas primeras páginas:

En primera instancia quisiera agradecer al ser que le da sentido a mi vida, y a quien hizo que el estudiar fuese posible. Quien acompañó este proceso de manera permanente e incondicional, y a quien le debo todos mis éxitos. Gracias Dios por depositar tu hermosa mirada en mí.

En segundo lugar quiero agradecer a mis padres, quienes depositan día a día su confianza y amor en mí, y quienes sustentan la totalidad de mis estudios. Agradezco su enorme exigencia, y rigurosidad, porque siempre creyeron en mí.

Quisiera agradecer además al profesor Javier Piñeiro por creer en mis habilidades y alentarme a siempre para conseguir la perfección; a la profesora Katherine por su rigurosidad y acompañamiento en la elaboración de esta investigación y sobre todo a quien ha sido mi incondicional cómplice en esta inmensa aventura de investigación científica, mi amiga y compañera de investigación, Jocelyn González.

Constanza Vallejos Leal

Tabla de Contenido

I.	Introducción.....	9
II.	Problematización	11
III.	Marco Teórico.....	15
1.	¿Qué es TDAH?	15
A.	Conceptualización del trastorno.....	15
B.	El TDAH en la adolescencia: Necesidades especiales.....	20
<i>a)</i>	<i>Repercusiones en la adolescencia.....</i>	<i>20</i>
<i>b)</i>	<i>Necesidades Educativas Especiales de un adolescente con TDAH.....</i>	<i>21</i>
C.	Derivación a Especialistas y Apoyo Farmacológico.....	23
D.	Consejos para familias y docentes.....	27
2.	Políticas educativas.....	32
A.	Políticas educativas internacionales.....	33
B.	Políticas educativas chilenas.....	42
3.	Enseñanza de la Historia, Geografía y Ciencias Sociales	45
IV.	Metodología de la investigación	52
V.	Presentación de datos	55
VI.	Análisis de datos	66
VII.	Conclusiones.....	78
VIII	Referencias	82
IX.	Apéndice	86

Resumen

El Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH), es uno de los trastornos del desarrollo que más afecta a niños, niñas y adolescentes en la actualidad y repercute directamente en el rendimiento escolar de los estudiantes. El TDAH dificulta el desarrollo de habilidades y actitudes que el estudiante debe trabajar en la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, provocando grandes dificultades de enseñanza a los docentes de esta asignatura; por lo que la presente investigación tiene por objetivo comprender las estrategias didácticas utilizadas por los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales para trabajar con estudiantes que poseen TDAH. Para lograr el propósito de la presente investigación se entrevistó al departamento de Historia del colegio Jorge Huneeus Zegers, ubicado en la comuna de La Pintana. Los resultados de las entrevistas arrojaron que la mitad de los profesores trabajan igualitariamente con todos los estudiantes, mientras que el grupo restante trabaja la Historia, Geografía y Ciencias Sociales a partir de lo que la observación de las manifestaciones externas del TDAH le han indicado en la cotidianidad del quehacer docente. Es decir, no se posee conocimiento teórico al respecto, lo que imposibilita al docente a crear estrategias didácticas pertinentes para abordar las Necesidades Educativas Especiales propias del TDAH en su asignatura. Se propone una futura investigación respecto a lo que ocurre con las actitudes y habilidades a trabajar en las diferentes asignaturas, y la creación de una Guía Didáctica para docentes respecto al TDAH y su asignatura en particular.

Palabras claves: TDAH – NEE – Estrategias Didácticas- Habilidades.

Abstract

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is a developmental disorder that affects children and teens; it directly affects school performance of students. ADHD makes difficult the development of skills and attitudes that students should work on the subject of History, Geography and Social Sciences. It causes great difficulties to teachers teaching this subject; so this research is to understand the instructional strategies used by teachers of History, Geography and Social Sciences to work with students with ADHD. To get the purpose of this investigation interviewed the history department of Jorge Huneeus Zegers School, located in the county of La Pintana. The results of the interviews showed that half of the teachers work in the same way with all students, while the other group works History, Geography and Social Sciences through the observation of external manifestations of ADHD that have shown for them in the teacher daily work. It means there is not theoretical knowledge about it, so it makes impossible for teachers to create appropriate teaching strategies in special educational needs of ADHD in their own subject. It proposes future research on what happens to the attitudes and skills to work in different subjects, and the creation of an educational guide for teachers about ADHD and its particular subject.

Keywords: ADHD - SEN -Teaching Strategies - Skills

I. Introducción

El transcurso por la educación formal es una de las experiencias más enriquecedoras e influyentes en la formación de una persona. Esta experiencia puede ser gratificante y exitosa, o por el contrario, puede resultar una experiencia traumática, desmotivante y frustrante.

Al ingresar a la Enseñanza Media los estudiantes desarrollarán sus potencialidades, características personales y superaran sus dificultades en el proceso de adaptación a esta nueva etapa escolar. En el caso de los estudiantes que poseen el Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH) su adaptación escolar dependerá aún más de las oportunidades de apoyo que se les haya brindado tanto en su familia como en el centro educativo. Según especialistas contar con una red de apoyo enfocado en las Necesidades Educativas Especiales (NEE) del estudiante facilitaría su proceso de aprendizaje y su avance en el curriculum nacional. (MINEDUC, 2011)

Normalmente los programas escolares no están diseñados para niños o adolescentes que presentan diferentes tipos de NEE. En el caso del TDAH, los expertos aseguran que mediante un efectivo acompañamiento, la toma de decisiones y las medidas que se tomen para facilitar el proceso de aprendizaje se podrá:

“mejorar el rendimiento escolar, la conducta y las relaciones sociales, representan la mejor posibilidad de prevención y fracasos posteriores. (...) Mediante la adaptación de ciertas variables ambientales y del estilo y actitud docente que ayuden a reducir la severidad de los síntomas”. (Joselevich & Quirós, 2000, pág. 153)

Esto advierte que las estrategias utilizadas por los docentes que trabajan con estudiantes que poseen TDAH inciden directamente en que la experiencia en la etapa escolar sea exitosa o de lo contrario, un fracaso.

La presente investigación tiene como objetivo comprender las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales para trabajar con estudiantes de enseñanza media que poseen Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad. Para lograrlo, se entrevistará al departamento de Historia del colegio Jorge Huneeus Zegers ubicado en la comuna de La Pintana. Se intentará responder a la pregunta ¿Cuáles son las estrategias didácticas utilizadas por los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales al trabajar con estudiantes de enseñanza media que poseen TDAH? A fin de analizarlas y compararlas con la literatura científica.

Los resultados de las entrevistas arrojaron que la mitad de los profesores trabajan igualitariamente con todos los estudiantes, mientras que el grupo restante trabaja la Historia, Geografía y Ciencias Sociales a partir de lo que la observación de las manifestaciones externas del TDAH le han indicado en la cotidianidad del quehacer docente. Es decir, no se posee conocimiento teórico al respecto, lo que imposibilita al docente a crear estrategias didácticas pertinentes para abordar las Necesidades Educativas Especiales propias del TDAH en su asignatura.

II. Problematicación

El Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH), es uno de los trastornos del desarrollo que más afecta a niños, niñas y adolescentes en la actualidad, teniendo repercusiones en su entorno familiar, social y sobre todo, en el ámbito escolar. A modo introductorio, el documento “Déficit atencional: Guía para su comprensión y Desarrollo de Estrategias de Apoyo desde un Enfoque Inclusivo en el nivel de Educación Media” (MINEDUC, 2011) caracteriza este trastorno por la falta de atención, la hiperactividad e impulsividad que se manifiestan antes de los siete años de edad, y cuyas características son observables desde la temprana edad escolar. También, manifiesta que los adolescentes con TDAH suelen ser conocidos en sus establecimientos educativos por ser los más “molestos, inquietos, desordenados y desconcentrados del curso”.

Especialistas señalan que el TDAH posee enormes repercusiones en el desempeño académico de los menores, ya que menciona que sólo el cuatro por ciento de quienes padecen este trastorno alcanzan una situación profesional. (Russell, 1990)

Los psiquiatras Estrella Joselevich y Bernardo de Quirós (2000) resaltan que las dificultades de aprendizaje del estudiante no se deba a que “no sea inteligente”, sino al trastorno mismo y a problemas de su desarrollo intelectual y receptivo. Además refuerza la idea de que los estudiantes con TDAH se ven afectados en el sistema de enseñanza estandarizada y es por ello, que deben realizarse metodologías específicas para ellos.

Es importante señalar que, entre las principales dificultades de aprendizaje del adolescente con TDAH, están: la comprensión de la lectura, escritura y el cálculo, pero sobre todo en las habilidades de reflexión y análisis. Esta última información resulta ser muy valiosa ya que reafirma la necesidad de establecer un vínculo directo

entre las habilidades y actitudes trabajadas en la asignatura y en las necesidades y/o requerimientos especiales de los estudiantes con TDAH.

Dentro de la literatura científica se presentan variados trabajos investigativos acerca del trastorno de déficit atencional e hiperactividad además de diferentes sugerencias y propuestas para padres y profesores de niños que padecen este trastorno. Sin embargo, no existe hasta ahora alguna investigación que analice las principales dificultades que enfrenta el profesor de Historia, geografía y ciencias Sociales al trabajar con estudiantes de enseñanza media que poseen TDAH, en función de las habilidades y actitudes a desarrollar en dicha disciplina. Este enfoque está amparado bajo la visión del Ministerio de Educación, el cual plantea que en la actualidad la atención de las políticas educativas no debe centrarse en las dificultades de aprendizaje del estudiante, sino, en las dificultades de enseñanza del docente. (MINEDUC, 2011)

Según la actualización curricular del año 2009 del Ministerio de Educación, las habilidades que enfáticamente busca desarrollar este sector de aprendizaje, son las habilidades de

“identificar, investigar y analizar problemas de la realidad histórica, geográfica y social,” (...) “Comunicar en forma organizada y coherente los resultados de sus análisis e indagaciones, y que desarrollen habilidades de reflexión crítica en torno a problemas sociales, de discusión de alternativas de solución y de formulación rigurosa de posiciones propias” (pág. 196)

Habilidades que, coincidentemente, según la literatura científica suelen ser dificultosas para los estudiantes que poseen TDAH, principalmente por su estilo cognitivo denominado “*impulsivo*” (Condemarín, Gorostegui, & Milicic, 2005), que se caracteriza (en términos generales) por procesar la información de manera superficial y con extrema rapidez, por lo que no llega a almacenarse en la memoria a largo plazo. Además, este estilo cognitivo se caracteriza por la escasa realización de análisis, la nula categorización y comparación de la información. Sin señalar aún,

la gran tarea que resulta para los estudiantes con TDAH el distinguir la idea central de la idea secundaria, provocando esto grandes dificultades para organizar la información. (MINEDUC, 2011)

Razón por la cual el profesor de Historia y Geografía debe lograr que el estudiante desarrolle la identificación y el análisis de problemas de la realidad histórica, geográfica y social, que comunique de forma organizada y coherente, y que desarrolle reflexiones críticas en torno a problemas sociales, entre muchas otras habilidades débiles en el estudiante con TDAH.

Bajo un enfoque inclusivo (MINEDUC, 2005), se recalca la importancia de hacer efectivo el derecho de educación a los niños, niñas y adolescentes componentes de una sociedad diversa, señalando un gran desafío para el cuerpo docente en esta dificultosa tarea (MINEDUC, 2011).

Marisela Paredes en su proyecto de tesis para obtener el título de Licenciada en Educación básica cita a la siquiatra especialista en TDAH Fátima Palagot quien señala: “el niño/ adolescente hiperactivo se mueve porque no puede estar quieto, concentrado en algo. Los profesores se dan cuenta de la falta de estrategias didácticas para el aprendizaje de estos niños” (Paredes, 2011, pág. 10). Haciendo alusión a que el trastorno incide en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los alumnos.

Es por ello, que en la presente investigación se buscara responder a la siguiente pregunta:

1. **Pregunta de investigación:** ¿Cuáles son las estrategias didácticas utilizadas por los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales al trabajar con estudiantes de enseñanza media que poseen TDAH?

Objetivo general: Comprender las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales con estudiantes de enseñanza media diagnosticados con TDAH.

2. Objetivos específicos:

1. Identificar el concepto que poseen los profesores del Colegio Jorge Huneeus Zegers respecto al TDAH.
2. Describir las fortalezas y debilidades que reconoce el cuerpo docente del colegio Jorge Huneeus Zegers en sus estudiantes con TDAH.
3. Identificar las necesidades y/o requerimientos pedagógicos de los estudiantes con hiperactividad del colegio Jorge Huneeus Zegers.

III. Marco Teórico

En el presente capítulo se expondrá toda literatura científica necesaria para comprender la presente investigación. El objetivo es que se clarifique el concepto TDAH, sus repercusiones en el adolescente y en su aprendizaje. Además se presentarán las políticas educativas (nacionales e internacionales) respecto a la enseñanza con TDAH, y se identificarán las principales dificultades de enseñar Historia, Geografía y Ciencias Sociales a estudiantes con TDAH.

1. ¿Qué es TDAH?

A. Conceptualización del trastorno.

El Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad, es un trastorno de la conducta, de origen neurológico, y que predomina en la población infantil. Adicionalmente, el trastorno principal es el déficit de atención y no un exceso de actividad motora, es decir, el estudiante hiperactivo disminuirá con el tiempo su excesiva actividad motora, sin embargo el déficit de atención lo acompañará durante toda su vida.

El TDAH no es un trastorno nuevo, George Still en 1902, describió por primera vez a un grupo de niños con diversos grados de agresión, hostilidad, conducta desafiante, desatención e inactividad. Desde esa fecha hasta el día de hoy se han utilizado un sinnúmero de denominaciones diagnósticas diferentes, como impulsividad orgánica, niños inestables, síndrome de lesión cerebral mínima, disfunción cerebral mínima, síndrome de hiperexcitabilidad, trastorno por déficit de atención con y sin hiperactividad, entre otros, hasta llegar al actual TDAH. (Soutullo Esperón & Hidalgo Vicario, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, 2008)

García Pérez y Magas- Lago en su libro Niños y adolescentes hiperactivo o inatentos, guía para padres y maestros; definen el TDAH como un “trastorno del comportamiento que se presenta tanto en niños, adolescentes e incluyendo a los adultos, con manifestaciones diferentes según la edad y la educación recibida”. Su teoría implica visualizar al trastorno como una dificultad generalizada en el espacio y el tiempo para mantener y regular la atención como también una actividad motora excesiva. Las personas con TDAH presentan escaso autocontrol. (Condemarín, Gorostegui, & Milicic, 2005)

Arango y Jiménez indican que el trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad aún no posee una definición exacta, ya que todavía no existe un consenso general de expertos sobre esto. Sin embargo, se indica que este trastorno se caracteriza como un patrón persistente de falta de atención.

Estos niños están en mayor riesgo de presentar algún problema de conducta, depresión, problemas de aprendizaje (que es el principal eje de nuestra investigación), deserción escolar y otros problemas ligados a la psicología. (Condemarín, Gorostegui, & Milicic, 2005)

La hiperactividad infantil fue incluida en el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría con el nombre de: “Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad”. Por tanto, es imposible trabajar con la hiperactividad, sin considerar el “déficit atencional”. (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002)

“El TDAH es una de las dificultades específicas del aprendizaje recogidas en la Resolución del 17 de Diciembre de 2012 de la CARM, por la que se dictan orientaciones para la atención educativa del alumnado que presenta dificultades de aprendizaje, ya que es uno de los trastornos más frecuentes de la infancia”. (Muñoz Egea, 2014, pág. 18)

El diccionario de lectura (Hodges H. , 2005) entrega una definiciones concreta de la palabra hiperactividad como un “Trastorno primario del desarrollo que involucra a uno o más procesos cognitivos relacionados con orientar, focalizar o mantener la atención, que se asocia a impulsividad y dificultad para atenerse a normas regulatorias de la conducta”(pág. 54).

El Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) define los criterios que son utilizados por los doctores profesionales en salud mental y otros profesionales clínicos de la salud para diagnosticar algún trastorno o patología neuronal.

La edición que se utilizará es la vigente en la actualidad, el DMS-V que fue de gran impacto en el mundo del TDAH, ya que se atrevió a diagnosticar a los adolescentes y adultos. Sólo desde el momento de su edición en el año 2013 se comenzó a diagnosticar formalmente con el TDAH a esta clase etaria.

El DSM-V indica que el TDAH es un trastorno de inicio de la infancia, caracterizado por la presencia de un patrón persistente de desatención, hiperactividad e impulsividad, el cual es más frecuente y grave que el observado en personas con similar nivel de desarrollo. (Asociación estadounidense de psiquiatría, 2001)

Este trastorno se dividió de la siguiente forma:

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo combinado.
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo con predominio del déficit de atención.
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo con predominio hiperactivo- impulsivo.

Esta separación se realizó porque no se podía llegar a un consenso entre los expertos para indicar una definición que englobara todos los puntos de vista. (García Pérez & Magas Lago, 2001)

En la Conferencia de George Frederick Still, citada en la Tesis de Grado de Educación Básica, Universidad Ucinf: Integración educacional de niños con déficit atencional e hiperactividad a través de metodología de proyecto (Tapia Jiménez, 2005); se habla del TDAH como un “defecto de la moral”. Se define a los niños que poseen este trastorno como niños violentos, desenfrenadamente revoltosos, perversos, destructivos, que no responden a castigos, inquietos, molestos, incapaces de mantener atención y escolares problemáticos. En esta definición se hace una diferenciación con las demás, ya que en ella, en vez de tratarla como una enfermedad mental o psicológica, trata a la hiperactividad como un berrinche, una pataleta o una mala crianza del menor.

En el libro “Trastorno por Déficit atencional con hiperactividad” (Barkley, 2011) se define la hiperactividad como una “alteración del desarrollo de la atención, la impulsividad y la conducta gobernada por reglas, que se inicia en los primeros años de desarrollo”.

La revista Horizontes Educativos de la Facultad de Educación y Humanidades de la Universidad del Bío- Bío Chile (Herrera Narvaéz, 2005), entrega un sin número de autores que investigan acerca del TDAH y brindan acotadas definiciones para conocer más acerca de este trastorno:

- ◆ En el libro *Psychopathology and Education of the Brain- Injured Child* (Strauss Alfred y Lehtinen Laura, 1947) se indica que la hiperactividad es una enfermedad mental que produce lesión cerebral.
- ◆ *Brain Damage in Children* (Birch y Herbert, 1964) trata a la hiperactividad como un trastorno neurológico, que afecta el sistema cerebral en niños y niñas.
- ◆ Clement y Peters en su publicación “Hiperactividad como disfunción cerebral mínima” (1966), plantean en este texto, una hipótesis explicando que las causas de este trastorno no son exclusivamente lesiones al sistema nervioso, haciendo mención a causas funcionales.

- ◆ En el libro *Physicians postgraduate press* (Stewart *et al*, 1970) se describe la hiperactividad como energía desusada y agitación continua, capacidad de distracción que incluye limitada atención.
- ◆ En el texto *Hyperactivit Research Theory and Action* (Ross y Ross, 1976) la hiperactividad se describe como un signo de inmadurez cognoscitiva en los menores.
- ◆ En el libro “La Psicología de la Escuela Kleiniana” (Kernberg, 1980) se describe la hiperactividad como patrón persistente de excesiva actividad frente a situaciones que requieren de una ejecución motora restringida.
- ◆ En el texto “Prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños y adolescentes”, indica que el TDAH coexiste con diferentes patologías, tales como el trastorno desafiante oposicional, alteraciones en la conducta, del afecto, la ansiedad, la dislexia y el síndrome de Gilles de la Tourette (Elia, Ambrosini, & Rapoport, 1999). Este último está ligado al TDAH y al síndrome de la impulsividad, de igual manera es un trastorno neuropsiquiátrico, caracterizado por presencia de tics físicos y vocales que conllevan a la falta de atención de los menores.

En la presente investigación se utilizará la definición del Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (Asociación estadounidense de psiquiatría, 2001) ya que Chile basa su diagnóstico a través de la examinación de este libro basándose en la experiencia Estadounidense.

Como el fin de la elaboración de la presente tesina es aportar a la Educación chilena, el enfoque de la misma estará fundamentada por el sector psicopedagógico. Los aspectos psiquiátricos y psicológicos propiamente tal se utilizarán debidamente, no obstante, no son la piedra angular de la presente investigación.

B. El TDAH en la adolescencia: Necesidades especiales.

a) Repercusiones en la adolescencia.

El TDAH suele ser diagnosticado en la edad infantil debido al inicio de la educación formal del menor. Sin embargo, cuando las manifestaciones del TDAH no son severas, en muchas ocasiones no son percibidas a tiempo producto a que el estudiante no ha presentado dificultades de adaptación escolar en la Enseñanza Básica. No obstante, el ingreso a la Enseñanza Media causa que el aumento de dificultad (en diferentes áreas) evidencie las manifestaciones del TDAH. Esta situación provoca que muchos adolescentes se presenten en la consulta de los especialistas por primera vez a los 13 años de edad. (MINEDUC, 2011)

Según la revista de psiquiatría “TDAH en la adolescencia: 50 preguntas orientativas para reconocer y tratar el TDAH” (Szerman, 2008), la llegada de la adolescencia produce ciertos de cambios en el menor con TDAH: el exceso de actividad motora disminuye, pero sigue manteniéndose el déficit atencional y la impulsividad.

El TDAH se presenta de distintas áreas del comportamiento por ejemplo, en los olvidos, la desorganización, la impulsividad, accidentes frecuentes, actuar de forma irreflexiva, postergar tareas (especialmente las que se ven perjudicadas con su trastorno) y bajo rendimiento académico. (Szerman, 2008)

Pero ¿Qué provoca este trastorno en un adolescente? Según la revista de psiquiatría este trastorno da lugar a pérdida de autoestima, conductas aún más negativas o desafiantes, lo que aumenta las mentiras, el abuso de sustancias, los ocultamientos, la ansiedad y la angustia. Los adolescentes que poseen TDAH y tienen alto rendimiento académico, sufren un constante estrés por el sobreesfuerzo por mantener su rendimiento.

El adolescente que no ha sido diagnosticado en su infancia con TDAH, presenta sus conductas con diferentes síntomas; bajo rendimiento académico, deserción escolar, tendencia a la distracción en las actividades habituales, falta de organización en las tareas, descuidos y negligencias, aburrimiento, ansiedad, depresión, baja autoestima, cambios de humor, problemas laborales, exceso de movimiento, problemas de relaciones con los demás, abuso o adicciones tanto a sustancias (alcohol y otras drogas) como adicciones comportamentales: uso indebido de internet, juegos patológicos etc. (Szerman, 2008)

b) Necesidades Educativas Especiales de un adolescente con TDAH.

El concepto de Necesidades Educativas Especiales (NEE) nace bajo el alero de las nuevas perspectivas y visión de la Educación Especial en Chile (MINEDUC, 2004) y pueden ser definidas en función de “los apoyos y ayudas adicionales especializadas que requieren algunos estudiantes para acceder y progresar en el currículo” (MINEDUC, 2013, pág. 22)

La incorporación de este concepto propone dejar atrás el enfoque del déficit propio del estudiante, entendiendo que existe un cúmulo de variables que pueden explicar las dificultades de aprendizaje que presenta el estudiantado, tanto personales como la respuesta educativa que se les ofrece en el contexto escolar y los estilos de enseñanza, siendo estas dos últimas de carácter más gravitante.

El que los estudiantes requieran recibir apoyos adicionales y especializados para progresar en sus aprendizajes depende de la interrelación entre sus características personales y las barreras presentes en su contexto familiar y escolar. Se entenderá como “barreras de aprendizaje” los factores del contexto y respuesta educativa que

dificultan el logro del aprendizaje y el avance del estudiante en el currículo nacional. (MINEDUC, 2004).

Las NEE se dividen en dos según la durabilidad del apoyo necesario: NEE permanentes y transitorias (NEET). Se habla de NEE permanentes cuando el estudiante requiere de apoyos especializados durante toda su trayectoria escolar. Las NEET en cambio, se caracterizan por apoyar al estudiante en algún momento de su trayectoria escolar, dotándolo de estrategias metacognitivas, metodologías y mediaciones implementadas por docentes en pos del desarrollo autónomo del estudiante.

En el caso del TDAH, las NEE son de carácter transitorio, a pesar de que el Trastorno por déficit de Atención puede acompañar al estudiante durante toda su vida, el requerimiento de apoyos especializados se enfocará en desarrollar las potencialidades personales del estudiante y generar estrategias metacognitivas que permitan progresar en sus aprendizajes de manera autónoma. (MINEDUC, 2013)

Aunque el TDAH no interfiere con la habilidad de aprender, sí interfiere con el rendimiento académico del estudiante que lo padece. Es por ello que los estudiantes con TDAH requieren de los ciertos apoyos especializados. A continuación se presentarán las NEE de los estudiantes con TDAH, publicadas por el Servicio de Programas Educativos y Atención a la Diversidad en colaboración de Asociación de CALMA (Asociación para la atención de personas que presentan Trastornos por Déficit de Atención por Hiperactividad).

1. Necesidad de ejercicios para potenciar habilidades de focalización y mantención de atención.
2. Necesidad de ejercicios de resolución de problemas con las siguientes premisas:
 - ◆ Presentar el problema de forma clara y estructurada.

- ◆ Animar al estudiante a que lo lea varias veces antes de empezar a resolver. Para asegurar la comprensión del problema.
 - ◆ Solicitar al estudiante que repita en voz alta las instrucciones.
 - ◆ Prepararle para que advierta sus propios errores y aprenda a corregirlos sin frustrarse
3. Necesidad de entrenamiento en habilidades de competencia social para favorecer la adaptación en relaciones simétricas y asimétricas.
 4. Ejercicios que potencien la habilidad de asertividad en sus relaciones sociales.
 5. Necesidad de preparación autoinstruccional (Instrucción cognitivo-conductual) para mejorar el autocontrol.
 6. Necesidad de establecer contratos o acuerdos de cambio de conducta entre sus relaciones simétricas y asimétricas, con el fin de mejorar el clima en la familia y en el aula. (2004, pág. 16)

C. Derivación a Especialistas y Apoyo Farmacológico.

En el TDAH como en todos los trastornos del desarrollo infantil, la detección temprana es un factor crucial para otorgar al estudiante un oportuno acompañamiento y así evitar consecuencias negativas secundarias para él o ella.

En el caso específico del TDAH, un plan de apoyo coordinado en el ámbito emocional, pedagógico, conductual y farmacológico iniciado tempranamente, permite ofrecer al estudiante una mayor oportunidad de adaptación social y educativa, además de un efectivo logro de los aprendizajes esperados expresados en el Marco Curricular. (MINEDUC, 2011)

La detección del trastorno no siempre deberá ir acompañada de un futuro tratamiento farmacológico, sino que existen otro tipo de terapias como por ejemplo la conductual, esta se basa principalmente en que se solicita a los padres establecer reglas claras y simples, efectuando refuerzo positivo en el niño hiperactivo. Se pide

que el adulto y el menor trabajen mutuamente, desarrollando hábitos y controles de conducta. Este se basará en cumplir las reglas o tener posibles sanciones si no se llega a cumplirlas.

Otro tratamiento está basado en ejercicios de relajación y control muscular del menor. A este se le irá indicado su progreso y haciendo que lleve un seguimiento de sus avances. El pequeño sentirá que él tiene el control de su situación. La familia por su parte irá conociendo y participando de los ejercicios.

La forma en las cuales se irá tratando el menor va a depender solo del grado de hiperactividad que este posea, el tratamiento farmacológico siempre será más rápido y/o efectivo, la terapia o tratamiento conductual anteriormente señalado será más a largo plazo y los especialistas tienden a complementarlo además con estimulantes (menos invasivos). (Tapia Jiménez, 2005)

a) Detección en la adolescencia.

Aun cuando el TDAH es hereditario (MINEDUC, 2011), muchas de sus conductas “típicas” se deben a situaciones propias del medio en el cual se desenvuelve él o la estudiante tempranamente, por lo que los síntomas de este se hacen más evidentes al comienzo de la educación formal. Sin embargo, aunque uno de los criterios centrales para un efectivo diagnóstico es que los síntomas se presenten antes de los siete años de edad, muchos estudiantes se presentan ante un especialista por primera vez después de los 13 años. Esto posiblemente se debe a que, en la mayoría de los casos, las manifestaciones del TDAH en los adolescentes no hayan sido severas y no repercutieron significativamente en su adaptación escolar durante la enseñanza básica. No obstante, al ingresar a la enseñanza media, las nuevas exigencias en términos de habilidades (clasificación, análisis, interpretación, etc.) presentan un alto nivel de dificultades para él o la estudiante, asociadas al TDAH. Otra posibilidad es que, debido a diferentes situaciones de conflicto en la dinámica familiar, el estudiante

no haya tenido la oportunidad de recibir atención u apoyo oportuno. (MINEDUC, 2011)

Los doctores Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002), afirman que un 25% de los niños diagnosticados como hiperactivos, tienden a disminuir su conducta hiperactiva por completo al llegar la adolescencia. El 50% de los casos, sin embargo, continúa con su conducta hiperactiva presentando problemas atencionales e impulsividad en su vida adulta, repercutiendo esto en alto riesgo de sufrir depresiones causadas (parcialmente) por los fracasos que el Trastorno proporciona. Es por ello que, la detección temprana y un oportuno apoyo coordinado (emocional, pedagógico, conductual y farmacológico) cobra cada vez mayor relevancia.

b) Apoyo farmacológico.

Según el Ministerio de Educación (2011), “la sociedad actual tiende a pensar que a través de esta vía se resuelve el problema” (pág. 15). Agrega que ciertamente muchos adolescentes con TDAH requieren de una evaluación clínica y un apoyo farmacológico, pero esto no es la solución a sus dificultades de adaptación familiar y escolar. Por lo que los fármacos serían “sólo una parte del plan de apoyo que se debe realizar” (pág. 15).

Por otra parte, los doctores Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002), sostienen que dentro del apoyo farmacológico, psicológico y educativo; el apoyo farmacológico es el más efectivo ya que la ingesta de fármacos ayuda a controlar la impulsividad y los problemas de atención. Sin embargo, concuerdan con que “la gran mayoría de los niños hiperactivos necesitan, además de los fármacos, una ayuda psicológica y educativa” (pág. 74). Además aclaran que los fármacos administrados al paciente con TDAH no curan la hiperactividad, pero sí ayudan a controlarla actuando en el sistema nervioso y haciéndolo funcionar con mayor eficiencia, optimizando los niveles de atención y controlando la inquietud motora, logrando así una mejor respuesta a las

demandas del medio. Adicionalmente, señalan que los fármacos que se administran en el TDAH, no generan dependencia física en el estudiante (progresiva adaptación biológica del organismo a la presencia del fármaco), pero sí hay cierto riesgo de crear una dependencia de carácter psicológico (modificaciones psicológicas de tipo agradable, que provocan deseo irresistible de parte del consumidor de conseguirlo y usarlo crónicamente).

En conclusión, el objetivo que persigue la medicación no es sólo controlar la conducta del estudiante, sino apoyarle en su adaptación a las necesidades del entorno. Facilitando un mayor nivel de autocontrol, disminución del mal humor, y una mayor tolerancia a la frustración. Sin embargo, es necesario establecer un plan de apoyo coordinado entre la psicología, la educación y la medicación asertiva de fármacos a fin de que él o la estudiante esté más satisfecho consigo mismo(a) al alcanzar sus propias expectativas y propósitos tanto personales como educativos.

Los niños/ adolescentes con TDAH presentan un desequilibrio químico de los neurotransmisores Dopamina y Noradrenalina (ambas son sustancias químicas presentes en el cerebro), esto ocasiona desajustes en el funcionamiento cerebral. (Soutullo Esperón & Díez Suárez, 2007)

El tratamiento farmacológico se divide en dos áreas:

- *Fármacos psicoestimulantes.*

Estos son los psicofármacos catalogados como los más seguros y eficaces para el tratamiento del TDAH.

Dentro de esta categoría se encuentra el Metilfenidato (MPH) o también conocido Ritalin. Este es un estimulante que mejora también la inatención del menor. Otro fármaco perteneciente a los psicoestimulantes es el Adderall, siendo utilizado como potenciador cognitivo tratando el TDAH y también la narcolepsia.

- *Fármacos no estimulantes.*

En esta categoría está presente la Atomexetina que no es un derivado anfetamínico y es uno de los principales medicamentos recetados en España para el TDAH. Este no tiene potencial de abuso, mejora la ansiedad y no empeora los tics. La Atomexetina, a pesar de ser un fármaco reciente ha sido estudiada por varios expertos y su uso ya se está expandiendo en países como Alemania, Canadá, EE.UU, Australia y Gran Bretaña.

Una diferencia que poseen ambos tipos de tratamientos farmacológicos, es que los fármacos psicoestimulantes poseen dependencia y en caso de olvido en la toma del medicamento existe un retroceso en el menor. Independiente de lo que pasa con el fármaco no estimulante, ya que el olvido de la píldora no ocasiona un descenso en el tratamiento. (Soutullo Esperón & Díez Suárez, 2007)

D. Consejos para familias y docentes

Para el logro adaptativo del o la estudiante al medio educativo y social, es fundamental el trabajo en conjunto de la Comunidad Educativa con la familia del (la) adolescente. Padres y docentes deben actuar en conjunto en función de un aprendizaje efectivo y del control de la conducta (MINEDUC, 2011).

En el ambiente educativo, bajo un enfoque netamente inclusivo, el trabajo de la Comunidad Educativa toma mayor relevancia ya que, el plan de Necesidades Educativas Especiales “NEE” (MINEDUC, 2011) centra la mirada en el proceso educativo y no en las capacidades o limitantes personales de los y las estudiantes (en cuanto ésta no tenga grandes influencias en el proceso de aprendizaje). Razón por la cual los consejos no estarán asociadas a las dificultades de aprendizaje del (la) estudiante sino, a las dificultades de enseñanza del docente.

En cuanto al actuar de la familia, los psiquiatras Estrella Joselevich y Bernardo de Quirós (2000), plantean que “cuando un niño presenta TDAH, toda su familia se

ve afectada. Situaciones cotidianas (...) suelen desencadenar intensos conflictos muchas veces difíciles de manejar” (pág. 129).

Los sentimientos negativos consecuentes de estos intensos conflictos, como frustración y la falta de confianza productos de constantes sensaciones de fracaso, crean en la familia desorientación y confusión respecto al comportamiento del adolescente.

Es por ello que a continuación, se presentarán una variedad de consejos para padres y familia de un adolescente con TDAH de parte de diferentes especialistas pertenecientes al área psiquiátrica y educativa.

a) Ayuda familiar.

Dentro de los principales problemas de los adolescentes con TDAH en casa es la disciplina, por lo que los especialistas Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002) recomiendan establecer un “reglamento familiar”, debido a que el adolescente con TDAH requiere de un “ambiente familiar estable, consistente, explícito y predecible” (pág. 83). Esto implicaría lo siguiente:

- ◆ Las reglas propuestas por los padres siempre ha de tener las mismas consecuencias para el adolescente.
- ◆ Las reglas no deben cambiar de un día para otro.
- ◆ Las reglas deben ser explícitas, conocidas y comprendidas por ambas partes.

Además, de fijar un reglamento familiar, existen otro tipo accionar que la familia puede realizar en pos del bienestar del o la adolescente con TDAH:

- ◆ Prestarle atención, escucharle y hablarle con paciencia. El estudiante debe estar al tanto de sus dificultades y de los planes que se emprenderán para superarlo.
- ◆ Mantener una entrevista personal con el docente a cargo quincenalmente.

- ◆ Motivarle desde sus intereses personales.
- ◆ Mantener un actuar responsable y coherente a las normas fijadas.
- ◆ Fomentar la confianza en sí mismo, y estimular su autoestima.
- ◆ Aceptarle y potenciar toda su capacidad para crecer y desarrollarse.
- ◆ Fijar horarios de comidas, baño, sueño, etc. Establecer rutinas estructuradas.
- ◆ Comunicarle con anticipación, posibles alteraciones a la dinámica del hogar.
- ◆ Hacerle partícipe de las tareas domésticas.
- ◆ Utilizar la autoridad de forma asertiva, es decir, negarse ante la petición o exigencia de cosas poco razonables y expresar dichas órdenes de manera clara (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002).

b) Ayuda pedagógica.

Diversos estudios indican que del sesenta al setenta por ciento de los adolescentes con TDAH presentan problemas académicos importantes, que repercuten fuertemente en su vida diaria.

Algunos presentan falencias en sus tareas escolares porque son demasiado “impulsivos”, presentan una inmadurez en lo que respecta a la intensidad y duración de su concentración. Otros alumnos pueden fallar, ya que presentan una selectiva atención (dejando fuera de ella contenidos de suma importancia en materia académica). El menor se concentra en la tarea como un aspecto concreto, no como una instancia de aprendizaje (Espinosa Prieto, 2010).

El docente debe tener las herramientas necesarias para detectar a este adolescente con TDAH, según María de la Paz Espinosa (2010) existen tres áreas para detectarlo:

1) Desatención:

- Comete errores por su distracción durante la tarea escolar u otras actividades.
- Presentan dificultades para mantener una constante atención en las actividades.
- Pareciera que no escucha cuando se le habla.
- No es capaz de mantener las instrucciones, provocando el fallo de su tarea.
- Es olvidadizo con sus deberes diarios.

2) Hiperactividad:

- Mueve frecuentemente sus pies o manos cuando está sentado.

- Recurrentemente se levanta de su asiento (aún cuando no corresponde).
- Presenta dificultad para hacer actividades sedentarias.
- Habla demasiado en clases incrementándose en tiempos de actividades.

3) Impulsividad:

- El adolescente comienza a responder antes de terminar de formular la pregunta.
- No puede esperar su turno.
- Interrumpe conversaciones ajenas, sin esperar su turno.

Es por ello que según los doctores Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002), el docente es el profesional que más puede trabajar con el adolescente hiperactivo, es por ello que su quehacer y las estrategias utilizadas para el logro del aprendizaje del estudiante con TDAH es fundamental. A continuación se presentará un resumen de los consejos y actividades útiles para el desempeño docente.

- ♣ Utilizar siempre la técnica del subrayado con colores, a fin de que el estudiante identifique fácilmente la información central y relevante.
- ♣ Asignarle tareas que le permitan levantarse de vez en cuando.
- ♣ Asignarle una ubicación adecuada dentro de la sala de clases, es decir lejos de la ventana o la puerta y lo más cerca posible del profesor para evitar distracciones.
- ♣ Dar instrucciones simples y breves.
- ♣ Darle una instrucción luego de haber cumplido la anterior. Esto permite que no deje tareas “a medio hacer”.
- ♣ Monitorear constantemente el trabajo de él o la estudiante.
- ♣ Mantener entrevistas quincenales con los padres.
- ♣ Evitar humillarlo o culparlo delante de sus compañeros.

2. Políticas educativas

A continuación se presentarán las diversas políticas educativas a nivel local y mundial. Este capítulo se divide en dos grandes aspectos.

En primer lugar se mencionan las políticas educativas internacionales propuestas para realizar un acompañamiento efectivo al estudiante que posea TDAH. Principalmente se buscarán antecedentes que indiquen cómo se aborda este trastorno en otros lugares del mundo para así efectuar una verdadera comparación a la realidad vivida por los docentes que componen la muestra de la investigación.

Estas políticas educativas internacionales poseen dos subcategorías, investigadas desde el punto de vista de las grandes potencias mundiales (principalmente europeas además de EE.UU) y también se analizarán las políticas educativas de los países de Latinoamérica con respecto al TDAH.

En segundo lugar se mencionan las políticas educativas nacionales, estas principalmente las plantea el Ministerio de Educación para trabajar con estudiantes que posean TDAH. Su principal objetivo es efectuar una completa revisión, comprensión del marco educativo en el que se ampara esta investigación y comparación con respecto al contexto internacional mencionado en este mismo capítulo.

De estas políticas educativas está a cargo la entidad pública MINEDUC y según la literatura científica investigada son escasas las entidades privadas de Chile (fundaciones, agrupaciones etc.) que se encarguen de enfrentar el TDAH dentro de la educación, como por ejemplo si existen en países como España, quien posee entidades como AATEDA y ATENCIONA.

A. Políticas educativas internacionales.

a) Grandes potencias mundiales.

El TDAH se diagnostica de manera diferente en distintos países. En el caso francés este trastorno se establece mediante el llamado CFTMEA (Clasificación Francesa de los Trastornos Mentales del niño y el Adolescente), creado por la Federación Francesa de Psiquiatría y publicado en 1983. Este libro es de gran ayuda para los psiquiatras franceses, ya que gracias a él pueden clasificar comportamientos inusuales, identificando las causas subyacentes de los síntomas psicosociales de los menores y no proponiendo la ingesta de fármacos para atacar el problema.

Distinto es el caso en EE.UU, en donde el TDAH se diagnostica a través del Manual de Diagnóstico y Estadístico. El conocido DSM-5. Se estima que esto hace la diferencia entre los casos de Francia y EE.UU, ya que mientras el CFTMEA indica que los menores TDAH necesitan terapias para superar su conducta, el DSM-5 tilda este trastorno como medicable (42% de los menores que poseen TDAH, reciben tratamientos farmacológicos).

Según el artículo escrito por Marilyn Wedge (2013) (terapeuta familiar y doctora en psicología), la presencia de TDAH se detecta de diferente manera dependiendo del médico tratante. Por ejemplo, en EE.UU los psiquiatras lo consideran un trastorno biológico propiamente tal, permitiendo recetar medicamentos psicoestimulantes como lo sería el Ritalin y el Adderall. En cambio los psiquiatras franceses lo ven como una condición médica con causas psicosociales y situacionales. A diferencia de lo que pasa en EE.UU, en Francia lo tratan a través de terapias infantiles y familiares desde donde descubren la razón del problema y trabajan en ella, por esta razón el TDAH no es común en Francia.

Chile comparte con EE.UU el sistema de diagnóstico, ya que de igual manera se mide con el DSM-5, es por esta razón que cada año va subiendo el porcentaje de menores con este trastorno y también aumenta la medicación.

En los años anteriores el TDAH no era considerado un factor relevante a considerar dentro de la educación, por ende no existían políticas educacionales para enfrentar este diagnóstico dentro de la sala de clases. Actualmente ya son más países que se unen a inclusión educativa con respecto a los (las) niños(as) y jóvenes con TDAH.

En el caso francés los niños comienzan con su educación desde la primera infancia en sus hogares, en el libro “Crianza del bebé” o “La fiera de mi bebé”, la escritora y periodista norteamericana Pamela Druckerman (2015), señala que la educación que les proporcionan los padres a los niños franceses es estricta desde pequeños. A estos no se les permite por ejemplo, comer a la hora que ellos deseen. Los niños franceses aprenden a esperar el horario de sus cuatro comidas y no andan comiendo bocadillos cada vez que estos lo requieran. Los bebés franceses, aprenden también a esperar, estos se ajustan a los límites establecidos por sus padres y no por su llanto.

Los padres franceses creen que con límites claros y definidos hacen que el niño se sienta más feliz y seguro. El “NO” significa alejar al menor de la “tiranía de sus propios deseos”. Las nalgadas, usándolas con prudencia, no se consideran un delito de maltrato infantil en Francia.

Marilyn Wedge en su artículo menciona que los niños franceses no necesitan medicamentos para tratar su comportamiento o TDAH, si no que ellos aprenden autocontrol desde temprana edad. Esto provoca que sólo el 0,5% sea diagnosticado con este trastorno y deba realizar un tratamiento farmacológico.

Alemania es otro país que se rige al igual que EE.UU con el DSM-5 y también el TDAH va en alza, tanto su diagnóstico como su medicación. En el año 1993 se

vendieron 34 kg. de Melilfenidato (medicamento más utilizado para el tratamiento de TDAH) y en el 2011 esta cifra aumentó considerablemente a 1760 kg del mismo medicamento. Actualmente el medicamento más usado para el tratamiento de TDAH es la Aomexetina. (Díaz Atienza, 2006)

En las escuelas alemanas de igual manera se está velando por la inclusión en la educación y esto se está logrando cambiando el paradigma del tratamiento. Se está eliminando la medicación del menor y se va instaurando una terapia llamada “Neurofeedback”. Esta técnica es de tipo conductual mediante la cual se desaprende la actividad neuronal disfuncional modificando la actividad cerebral, contribuyendo a la disminución de síntomas y a la optimalización específica del comportamiento mediante el estímulo – respuesta inmediata – refuerzo como modo de incentivo. Así se va generando un proceso de condicionamiento operante en el menor. Se debe mencionar que este tratamiento requiere de paciencia, ya que no tiene un efecto instantáneo, mínimo se necesita seis meses para que surja algún efecto. (Gordovil Merino & Faust, 2014)

Este tratamiento es un impulso reciente para ir eliminando poco a poco la elevada medicación que estaba existiendo en el país, por esta razón se están equipando los establecimientos con dichos especialistas que puedan generar de buena manera la utilización del Neurofeedback. Esta técnica hasta el momento ha ido en beneficio de los menores con TDAH, ya que disminuyó la medicación excesiva que se venía dando como tendencia en el país.

En el caso de España también se están tomando medidas para enfrentar el TDAH, ya que el 3 y 7% de los menores poseen este trastorno (educacionalmente hablando uno o dos niños por sala de clases lo posee).

En el año 2013 se establece un decreto de ley sobre la inclusión en las escuelas, gracias a esto por primera vez se reconoce a los menores con TDAH en el grupo de “necesidades especiales”. La principal causa para la creación de esta ley es porque

se culpa al trastorno por los bajos niveles académicos de los menores, es por esta razón que una de las principales especificaciones de este decreto es entregar todas las herramientas necesarias para el apoyo educativo del estudiante. El TDAH es considerado como una “discapacidad invisible”.

Juan Antonio Planas (presidente de la Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España – COPOE) dijo con respecto al Decreto de Ley:

“Es una reivindicación que llevamos muchos años pidiendo porque eran chicos que quedaban en terreno de nadie, a pesar de ser los más susceptibles de tener fracaso escolar. Creemos que este proyecto es un primer paso contra esta situación de indefensión en la que se encuentran, porque debe conllevar una mayor dotación de profesorado para garantizar una atención especializada y de calidad”. (Zaragoza B. , 2013)

España lo que busca con esta nueva ley es una educación inclusiva, en la cual se va a aumentar en un 10% el personal en materia de orientación para enfrentar el TDAH y además otras enfermedades que dificulten el aprendizaje como lo sería: la dislexia y el trastorno específico del lenguaje. (INFET y Ministerio de Educación Cultura y Deporte, 2012)

A diferencia de otros países España cuenta con dos asociaciones que trabajan con niños con TDAH. Estas son:

- ◆ AATEDA
- ◆ Atenciona

Estas dos asociaciones trabajan en conjunto con los establecimientos y ayudan a dar un diagnóstico anticipado del trastorno, para así evitar el estereotipo del “Niño maldadoso”.

Lo que se busca es atacar el problema desde lo más importante, esto sería el “sentir del niño”, es por esta razón que se trabaja en primera instancia con la autoestima. La metodología de trabajo es grupal, ya que esta modalidad también les ayuda a interactuar con más niños y niñas en su misma o parecida condición.

En España no hacen estas terapias para evitar la medicación, como se hace por ejemplo en Alemania y Francia, sino que se realizan porque hay un gran número de familias que no pueden costear los gastos que conlleva medicar a un menor con TDAH, ya que el costo llega a los 50 euros mensuales (aproximadamente 38.367 pesos). Muchos de los menores están becados para asistir a estas dos asociaciones cuando son derivados del mismo establecimiento. (INFET y Ministerio de Educación Cultura y Deporte, 2012)

Otro país que tiene instaurados mecanismos para atender el TDAH es Finlandia que posee un porcentaje de menores con este trastorno del 5 al 10%, igualándose a países como EE.UU, pero a diferencia de lo que pasa en Norteamérica en donde existe una sobre medicación de los menores, en Finlandia existe una mínima (casi nula) medicación. Lo que se busca en este país es hacer una educación más inclusiva e integral para el menor, por ende el modelo educativo acoge al menor, y se produce una evaluación de sus necesidades específicas, para luego, tratar de adaptar el modelo educativo a estas (Robert, 2007).

Una de las diferencias que tiene el sistema educativo Finlandés con el de cualquier otro país es que sus docentes son seleccionados con altos estándares de calidad, ya que deben ser profesionales capacitados y preparados para la docencia. El profesor debe saber acerca del TDAH, aunque no trabaje con menores que lo posean, además debe saber de la dislexias, niños con asperger, etc.

Finlandia tiene un sistema de atención para niños con TDAH que se basa en tres niveles y cada alumno puede elegir a cual pertenecer. El primer nivel consta de un apoyo general, es parte del proceso educativo del niño y es el docente quien se

encarga de cumplir, el segundo nivel es de apoyo intensificado. Este consta de un apoyo del docente más un educador especial que le da clases al menor individual y colectivamente en grupos pequeños de atención y por último el tercer nivel que es un apoyo individualizado este consta de una educación especial en casa (Robert, 2007).

A pesar de lo que se hace en Finlandia para incluir el TDAH en el medio educativo, aún se sigue luchando para acabar con el estigma que sufren los niños y niñas con este trastorno. Se quiere conseguir que finalmente la educación sea completamente inclusiva, que los menores no reciban un trato diferente sin importar cuál sea su Necesidad Educativa Especial (Robert, 2007).

En EE. UU, con respecto a la educación en sí, a los niños que poseen TDAH los protege una ley que hace valer su derecho a la educación, esta es la Ley para la educación con discapacidades, comúnmente se le llama IDEA (National Alliance por Hispanic Health, 2012).

Esta ley es la que rige la educación especial en EE.UU. Esta suministra fondos y servicios para tratar de mejor manera con estuantes que tengas alguna dificultad para enfrentar de manera normal el sistema educativo. IDEA prohíbe a las escuelas obligar a la medicación del menor como requisito para su asistencia a estas.

Con esta ley a los niños con TDAH se les asegura:

- ◆ Educación pública y gratuita: esto es desde su nacimiento hasta los 18 (en algunos estados es hasta los 21 años).
- ◆ Identificación y evaluación: todos los niños tienen derecho a una evaluación diagnóstica si sospecha que posee alguna discapacidad.
- ◆ Programa educativo individualizado: si el menor posee una discapacidad que afecte su conducta y aprendizaje, el establecimiento y padres deben trabajar

en conjunto en un plan educativo individualizado. Aquí se establecen metas y objetivos a corto plazo para tratar al menor.

- ◆ Beneficio educativo: IDEA asegura que el menor tenga un progreso en su trastorno. Aunque tiene una discrepancia, las escuelas no están obligadas por ley que acrecienten al máximo el potencial del niño.
- ◆ Ambiente menos restrictivo: los menores que poseen TDAH deben ser ubicados en un ambiente menos restrictivo y apropiado para sus necesidades individuales. Un salón de clases común tiene que estar equipados con servicios y materiales apropiados.
- ◆ Servicios relacionados: a los niños se les entrega distintas habilidades académicas como servicios adiciones por su condición. Estos son sin costo para los padres. Estos servicios son: terapia del habla, capacitaciones para adquirir habilidades sociales, terapias psicológicas, reforzamiento en lectura y/o matemáticas etc.
- ◆ Proceso especial para suspensión y expulsión: a los menores amparados por IDEA no pueden ser tratados de igual manera que un estudiante común. Se le puede suspender por un máximo de diez días, si el establecimiento incumple la ley se llama a una reunión para examinar si la causa de suspensión tiene que ver con el trastorno o discapacidad que posea el niño, si esto corresponde el alumno debe ser reintegrado de inmediato. Si su conducta persiste por segunda vez, el alumno se le quitan los beneficios de la ley IDEA (National Alliance por Hispanic Health, 2012).

EE.UU posee además un estatuto llamado Sección 504 que prohíbe la discriminación en contra de niños con discapacidades. Este asegura ciertas comodidades de acuerdo a las propias necesidades del menor para que pueda recibir una educación apropiada. Los niños que tienen derecho a participar de esta Sección 504 son aquellos que posean una condición mental y física que provoque alguna dificultad para desempeñarse en una actividad importante en su desarrollo, una de

ellas el aprendizaje. Es por esta razón que el TDAH entra en la categoría para participar en este estatuto.

Si el menor participa en la Sección 504 tiene acomodaciones apropiadas que consta de cambios sencillos en su día a día en la escuela como por ejemplo:

- ◆ Tienen permiso a usar grabadoras en clases para tomar notas.
- ◆ Se le debe dar al alumno un lugar tranquilo y sin muchas distracciones.
- ◆ El docente debe usar técnicas de manejo de conducta (refuerzo positivo).
- ◆ Debe tener una enfermera o un administrador que supervise las medicinas.
- ◆ Las instrucciones para elaborar tareas y trabajos deben ser claras y sencillas.

Los menores con TDAH están aptos para calificar en ambas leyes, ya que tanto IDEA como la Sección 504 cumplen con lo requerido, incluir a los estudiantes que posean este trastorno.

La gran cantidad de inmigrantes que posee EE.UU hizo que se modificaran estas dos leyes, ya que actualmente todos los menores sin importar si son norteamericanos tienen derecho a una educación pública, apropiada y gratuita. También tienen derecho a optar por ambas leyes si así lo requieren.

En el caso de los niños indocumentados de igual manera tiene todo el derecho de calificar tanto para IDEA como para la Sección 504. Queda estrictamente prohibido por ley que las escuelas pidan papeles de documentación a los menores de edad, tanto para matrícula como también para postular a estas dos leyes. (National Alliance por Hispanic Health, 2012)

Todo lo expuesto ha comprobado que EE.UU posee un alto índice de niños y jóvenes con TDAH de los cuales gran cantidad de diagnóstico se efectúan sin responsabilidad produciendo errores y medicaciones innecesarias. Estos altos índices han provocado que se efectúen leyes que vengán a abordar el problema existente (IDEA y Sección 504) estas no solo vienen apoyar al estudiante sino

también a los docentes que trabajan con ellos y de igual manera a sus padres para que se efectuó un trabajo en equipo.

Actualmente se necesitan aún más herramientas para abordar tal situación, ya que anualmente el porcentaje de menores con TDAH va en alza y los esfuerzos por tratar este trastorno se harán diminutos y lo único que se conseguirá será más niños medicados (National Alliance por Hispanic Health, 2012).

Como se pudo visualizar con la información, internacionalmente existen programas especiales para el TDAH (en la mayoría subsidiados por el Estado), porque se entiende y se tiene conciencia que el trastorno sí dificulta el aprendizaje del menor, por ende merece la entrega de herramientas educativas para cambiar la situación.

b) América Latina.

Luego del alza desmedida del TDAH en el año 2007 se realizó por primera vez un consenso para América Latina con respecto a este trastorno en la Ciudad de México. En él se trataron opciones farmacológicas que existen. Un año después (2008) se realizó un segundo consenso en la ciudad de Mendoza, Argentina. En esta instancia se discutió la verdadera necesidad de incluir al TDAH a las intervenciones psicosociales (LILAPETDAH, 2015).

Existen estudios que indican que en países de América Latina existe un gran porcentaje de menores con TDAH por ejemplo en Venezuela (10%), Brasil (9%), Colombia (11%), Puerto Rico (8%) y Argentina (9%). La forma de diagnosticar este trastorno es a través del DSM al igual que EE.UU, se estima que por esta razón existen gran cantidad de menores con TDAH generándose entonces, un sobre diagnóstico.

LILAPETDAH (Liga latinoamericana para el estudio del TDAH) (2012) afirma que su principal objetivo es estimular la investigación del TDAH en Latinoamérica,

a fin de crear más técnicas para poder abordar este trastorno. LILAPETDAH es una asociación de profesionales en el área de neurociencias interesados en desarrollar conocimiento, proyectos de investigación, difusión y guías de diagnóstico y tratamiento sobre el presente Trastorno.

Incluso el TDAH tiene un día en América Latina, es el 21 de junio. Ese día se reúnen expertos del tema de todos los países a conversar acerca de cómo se puede seguir mejorando la condición de vida de las personas que lo padecen (LILAPETDAH, 2015).

En América Latina no existen programas tan estructurados como los de Alemania, Francia, España, Finlandia y EE.UU, ya que se tiende a tener sistemas educativos estandarizados, razón por la cual se excluye al sector con Necesidades Educativas Especiales, entre ellos los y las estudiantes con TDAH.

B. Políticas educativas chilenas.

La Constitución Política de la República de Chile (1980) señala que “es deber del Estado resguardar y promover la integración armónica de todos los sectores de la nación y asegurar el derecho de las personas a participar con igualdad de oportunidades en la vida nacional”, adicionalmente establece que la educación es un derecho para todas las personas sin distinción alguna. No obstante desde 1852 Chile cuenta con Centros Educativos Especiales. En la ciudad de Santiago, se creó la primera escuela especial para niñas y niños sordos de Latinoamérica, hecho con el que se inicia la Educación Especial en el país.

En el año 2005 se crea la Política de Educación Especial. Sin embargo, en el año 2004 ya se definía la Educación Especial como:

“un subsistema de la educación general, de carácter paralelo, encargado de potenciar y asegurar el cumplimiento del principio de equiparación de oportunidades de aquellos niños, niñas y jóvenes que presentan discapacidad y dificultades de aprendizaje en todos los niveles y modalidades del sistema escolar.” (MINEDUC, 2004, pág. 16)

La política de Educación Especial chilena señala que se requiere de un cambio social, cultural y político que reconozca y acepte que somos una sociedad diversa, teniendo todos y todas igualdad de derechos y deberes (MINEDUC, 2005).

En Chile, se entiende la Educación Especial como una modalidad del sistema educativo, en el cual tanto los centros educativos regulares como especiales deben proveer un conjunto de servicios, recursos humanos, técnicas y conocimientos especializados apropiados para atender las Necesidades Educativas Especiales (NEE) que pueda presentar parte de la comunidad estudiantil de manera temporal o permanente a lo largo de su escolaridad.

Una estrategia de integración de la educación especial a establecimientos regulares más actual es el PIE (Programa de Integración Escolar) el cual se define como

“una estrategia inclusiva del sistema escolar cuyo propósito es entregar apoyos adicionales (en el contexto del aula común) a los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE), sean éstas de carácter permanente o transitorio, favoreciendo con ello la presencia y participación en la sala de clases, el logro de los objetivos de aprendizaje y la trayectoria educativa de “todos y cada uno de los estudiantes”, contribuyendo con ello al mejoramiento continuo de la calidad de la educación en el establecimiento educacional.” (MINEDUC, 2009, pág. 9)

Es así como el PIE se presenta como un desafío y una oportunidad para los establecimientos educativos regulares. Un desafío debido a que estos deben fortalecer las estrategias y prácticas pedagógicas para atender al diverso universo de estudiantes, por lo que los docentes en aula deben desarrollar capacidades, recursos y competencias adecuadas para acompañar y guiar el aprendizaje de todos los estudiantes, y no sólo los que presentan NEE; no obstante se presenta además como una oportunidad debido a que el centro educacional se debe comprometer con los aprendizajes de todos los niños, niñas y adolescentes, generando las condiciones óptimas para el aprendizaje, a través de la flexibilización y adecuación del currículo (MINEDUC, 2009).

El enfoque nacional de inclusión coloca el acento en el contexto educativo y no en la dificultad individual del estudiante (MINEDUC, 2011). En caso del TDAH, el cambio de enfoque no supone centrar la atención en el déficit atencional o en la sobreactividad motora del o de la estudiante, sino en las dificultades de enseñanza a fin de proporcionar una adaptación curricular apropiada que permita que él o la estudiante participe activamente en el proceso educativo y logre los aprendizajes esperados establecidos en el currículo. Por tanto, la meta de la Política Nacional de Educación Especial es “crear las condiciones favorables, eliminando las barreras que limitan el aprendizaje, la actividad y la participación de las personas con discapacidad” (MINEDUC, 2005, pág. 41).

3. Enseñanza de la Historia, Geografía y Ciencias Sociales

El presente capítulo pretende identificar las principales dificultades de enseñar Historia, Geografía y Ciencias Sociales a estudiantes con TDAH, pretende esclarecer la relación entre las habilidades y actitudes trabajadas en esta asignatura con las dificultades asociadas al trastorno.

La asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, estudia desde diferentes disciplinas y perspectivas al ser humano en el tiempo y el espacio. Esta asignatura permite al estudiante desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para “comprender la complejidad de la realidad social y el devenir de nuestra sociedad” (MINEDUC, 2013, pág. 194).

Durante la enseñanza media, la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales busca contribuir al desarrollo de personas capaces de analizar realidades complejas y formar visiones propias fundadas en un riguroso y crítico pensamiento; personas que posean las herramientas necesarias para comprender su presente a través del pasado y trazar planes a futuro; ciudadanos activos y respetuosos, que actúen en función de la democracia con conciencia ética basada en los Derechos Humanos.

A. Habilidades.

Los Objetivos de Aprendizaje propios de la asignatura, contemplan una serie de habilidades propias de las disciplinas. Estas habilidades son necesarias herramientas cognitivas para comprender los contenidos estudiados, y para la adquisición de cualquier otro tipo de conocimiento.

Según las Bases Curriculares del año 2013 (MINEDUC), para la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, las habilidades fueron organizadas en cuatro grupos de la siguiente manera:

1. Pensamiento temporal y espacial.

El objetivo del desarrollo de esta habilidad es que el estudiante pueda orientarse, contextualizar, ubicar y comprender los procesos y acontecimientos estudiados en la asignatura, así como los de su propia vida.

2. Análisis y trabajo con fuentes.

El desarrollo de esta habilidad busca que el estudiante pueda acceder a una comprensión global de los acontecimientos y procesos estudiados. Para ello es necesario la utilización de diversas fuentes de información, escritas y no escritas; a través del desarrollo de una metodología de trabajo activa y rigurosa.

El trabajo con fuentes permite que el estudiante analice, distinga información relevante, formule preguntas, establezca relaciones, elaborar conclusiones y resolver problemas. Además contribuye a desarrollar la rigurosidad, la estructuración clara de ideas, la perseverancia, aprender diferentes estrategias para registrar, citar y organizar la información.

3. Pensamiento crítico.

En la enseñanza media en énfasis del pensamiento crítico está en la capacidad de integrar elementos para el análisis de lo estudiado. El pensamiento crítico busca reconocer y evaluar las distintas visiones e interpretaciones de los fenómenos estudiados.

4. Comunicación.

Esta habilidad busca que los estudiantes sean capaces de transmitir a otros sus ideas, argumentos y resultados, de una manera efectiva y respetuosa. El objetivo de esta habilidad, es que los estudiantes argumenten y escuchen activamente con una actitud respetuosa y tolerante.

Respecto a las habilidades ya señaladas, los especialistas advierten que debido al estilo cognitivo “impulsivo” del estudiante con TDAH, el estudiante deberá “esforzarse más que el resto de sus compañeros para adquirir los conocimientos propios del curso” (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002, pág. 32), esto principalmente se debe a que para lograr los aprendizajes propios de las asignaturas se requiere de

“otro tipo de habilidades que el niño hiperactivo no tiene. En primer lugar, para aprender cualquier niño requiere de un tiempo de atención-concentración. (...) En segundo lugar, todo niño tiene que ser capaz de tolerar y aceptar sus propios errores, así como tratar de corregirlos.” (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002, pág. 32).

A continuación se presentará una comparación de las principales dificultades que presentan los estudiantes en la clase de Historia, Geografía y Ciencias Sociales respecto a las habilidades y actitudes que la propia disciplina requiere.

B. Incidencia del TDAH en las habilidades.

1. Pensamiento temporal y espacial.

Según los especialistas, uno de los impactos característicos del TDAH en el aprendizaje de los estudiantes son las alteraciones que pueden presentarse en el área temporal y espacial, añadiendo que el estudiante desde su escolaridad temprana puede manifestar confusiones respecto a la distinción entre “Ayer – Hoy y mañana”. En la escolaridad secundaria, los estudiantes pueden presentar dificultades respecto a la organización del tiempo (anterior, posterior, continuidad y cambio) y en cuanto a la orientación espacial (distancias, ubicación de puntos cardinales, topónimos, etc.) (Joselevich & Quirós, 2000)

Tales dificultades impedirían al estudiante lograr la capacidad de interpretar datos e información geográfica, identificar distribuciones espaciales y entender las dinámicas del territorio. En cuanto a la dificultad de organización temporal, los estudiantes tendrían grandes dificultades para establecer y representar secuencias cronológicas, aplicar conceptos de continuidad y cambio que le permitan comprender distintos procesos y acontecimientos.

2. Análisis y trabajo con fuentes.

En cuanto al análisis y trabajo con fuentes, la literatura científica señala que este es uno de los principales retos para los docentes que poseen estudiantes con TDAH. Esto se debe a la gran dificultad que resulta el seleccionar, organizar y clasificar información para estos estudiantes, la dificultad de detección de ideas centrales y secundarias en cualquier modalidad de fuente (escrita, audiovisual, etc.) (Servicio de Programas Educativos y Atención a la Diversidad., 2004).

Generalmente, los estudiantes que poseen TDAH no comprenden lo que leen, y también manifiestan problemas para memorizar y generalizar la información adquirida, esto se debe a las dificultades en su desarrollo intelectual y perceptivo (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002) y a la incapacidad por controlar su sobreactividad motora, la cual interrumpe constantemente sus intentos de concentración y focalización (MINEDUC, 2011).

Esta situación impide al estudiante con TDAH desarrollar la capacidad de obtención de información, búsqueda y clasificación de diversas fuentes, organizar la información y representarla de manera clara y asertiva.

3. *Pensamiento Crítico*

En relación al pensamiento crítico, los especialistas señalan que este se ve afectado por el estilo cognitivo denominado “impulsivo” (Condemarín, Gorostegui, & Milicic, 2005) que poseen los estudiantes que poseen TDAH.

El estilo cognitivo impulsivo, se caracteriza por procesar la información de manera superficial, y con rapidez, de tal manera que no llega a almacenarse en la memoria a largo plazo. Por esta razón los estudiantes que poseen TDAH realizan menos análisis, no establecen categorizaciones ni comparaciones (MINEDUC, 2011).

Esta situación no permitiría a los estudiantes realizar evaluaciones a diferentes acontecimientos y procesos, además la falta de análisis imposibilita el manifestar opiniones o propuestas propias.

4. *Comunicación.*

La habilidad de comunicación también se ve afectada por el estilo cognitivo de los estudiantes que poseen TDAH, ya que según el Ministerio de Educación, estos estudiantes poseen una falta de “flexibilidad para frenar o inhibir una respuesta cuando esta ha sido activada y por tanto para generar respuestas alternativas” (2011). Los estudiantes con TDAH tienen serios problemas con sus competencias sociales al momento de transmitir sus ideas a otros, o al momento de escuchar los planteamientos de otros ya sea una autoridad o sus pares. Especialistas describen a los estudiantes con TDAH como personas que poseen “escasas habilidades de comunicación, baja comprensión de las señales sociales, egocentrismo, tendencia a perder el control en situaciones conflictivas. (...) Interpretan de forma inadecuada las emociones de otras personas; expresan frecuentemente tristeza, ira y

sentimientos de culpa” (Servicio de Programas Educativos y Atención a la Diversidad., 2004)

Es por ello que, la habilidad de comunicación que debe desarrollar la Historia, Geografía y Ciencias Sociales se ve afectada, obstaculizando el proceso de enseñanza – aprendizaje.

C. Actitudes.

Junto con las Objetivos Fundamentales Transversales, las Bases Curriculares de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, promueven un conjunto de actitudes para todo el ciclo de enseñanza media que orientan al desarrollo personal y social de los estudiantes. Estos deben ser integrados con los conocimientos y las habilidades propios de la asignatura.

Dentro de las actitudes propias de la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, se encuentran las siguientes:

1. Respetar la diversidad cultural, religiosa y étnica, y las ideas y creencias distintas de las propias, **considerando la importancia del diálogo para la convivencia y el logro de acuerdos**, evitando prejuicios.
2. **Pensar en forma autónoma y reflexiva, fundamentar las ideas y posturas propias**, y desarrollar una disposición positiva a la crítica y la autocrítica. Demostrar valoración por la vida en sociedad, a través del **compromiso activo con la convivencia pacífica**, el bien común, la igualdad de hombres y mujeres y el respeto a los derechos fundamentales de todas las personas. (MINEDUC, 2013, págs. 202-203)(Énfasis propio)

D. Incidencia TDAH en las actitudes.

Las actitudes trabajadas en la asignatura también se ven afectadas por el estilo cognitivo propio del TDAH, principalmente porque (según especialistas) la poca asertividad social dificulta el armonía y la convivencia en el aula. (Joselevich & de Quirós, 2000)

Ambas actitudes esperadas para el logro del trabajo de la asignatura se ven afectadas por las siguientes características del TDAH:

- ***Falta de autorregulación de comportamiento.***

El estudiante que posee TDAH posee serias dificultades para interactuar grupalmente, respetar el turno de los otros y resolver situaciones de conflicto de acuerdo a los principios establecidos en aula (MINEDUC, 2011)

- ***Poca tolerancia a la frustración.***

El estudiante con TDAH, posee altos impedimentos para la aceptación del fracaso y la derrota. Además, si una tarea le supone un poco más de esfuerzo que lo habitual, la abandona sin terminar, por lo que la constancia y la perseverancia no son cualidades propias de ellos (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002).

Todas estas dificultades ya presentadas, debe enfrentar el profesor de Historia, Geografía y Ciencias Sociales en el aula, es destacable que todas las habilidades que se deben desarrollar para el óptimo aprendizaje del contenido sean aquellas en las cuales los estudiantes presentan más dificultades. Respecto a las actitudes, a pesar de ser sólo dos de diez, el egocentrismo imperante, y la impulsividad que caracteriza al estudiante con TDAH, puede resultar todo un desafío para el docente de Historia, Geografía y Ciencias Sociales.

IV. Metodología de la investigación

En el siguiente capítulo se expondrán la metodología utilizada para la realización de la tesina.

1. Tipo de investigación:

La presente investigación es de tipo cualitativa, ya que en ella se busca comprender las estrategias didácticas utilizadas por los docentes del departamento de Historia, Geografía y Ciencias Sociales del colegio Jorge Huneeus Zegers.

La presente tesina correspondió a una investigación orientada a la obtención de conclusiones y no a comprobar o rechazar una hipótesis (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010)

2. Tipo de campo o de laboratorio:

La investigación correspondió a la categoría de estudios exploratorios, ya que de acuerdo a la literatura científica no se encontraron estudios sobre las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales en Chile para trabajar con alumnos adolescentes que posean TDAH; ni que relacionen este trastorno con la asignatura (*op. cit*)

3. Población que abarca la investigación:

La población que conforma la investigación corresponde a Los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales que trabajan con estudiantes que poseen TDAH.

4. Tipo de muestra:

La investigación tiene un tipo de muestra dirigida (no probabilística), ya que la elección de los sujetos a investigar dependió del criterio de la investigación, es decir la elección de la muestra no dependió de la probabilidad, sino de las causas relacionadas con las características de la investigación.

Se trabajó con el Colegio Jorge Huneeus Zegers, ubicado en la comuna de La Pintana. La muestra seleccionada correspondió a los docentes del departamento de Historia que hayan trabajado en los niveles de 7° básico a 4° Medio con estudiantes que poseen TDAH. Primeramente, se estableció que los docentes corresponderían al departamento de Historia, al descubrir que las habilidades y actitudes que se deben trabajar en la asignatura según las bases curriculares vigentes (MINEDUC, 2013), corresponden a las áreas más dificultosas para un estudiante que posee TDAH (MINEDUC, 2011); y, en segunda instancia, se estableció el nivel (desde séptimo año básico a cuarto año de enseñanza media) debido a que corresponde a los niveles educativos en los cuales se desempeñarán las presentes investigadoras.

5. Procedimientos escogidos:

La investigación contará con tres procedimientos:

1. Indagación de la literatura científica con respecto a:
 - ◆ TDAH (conceptualización e incidencias dentro de la adolescencia y el aprendizaje).
 - ◆ Educación (Políticas educativas nacionales e internacionales y análisis del programa de estudio Historia, Geografía y Ciencias Sociales).
2. Entrevistas al grupo de enfoque.
 - ◆ Docentes del departamento de Historia, Geografía y Ciencias Sociales del establecimiento Jorge Huneeus Zegers que trabajen con los niveles de 7° básico a 4° año de enseñanza media (cuatro participantes).
3. Análisis de datos y establecimiento de conclusiones por parte de las investigadoras.
 - ◆ A partir de las respuestas entregadas por los docentes entrevistados, se establecerán conclusiones que nos harán responder la pregunta de

investigación, en donde principalmente se establecerá un análisis de las estrategias utilizadas por los docentes para enfrentar el TDAH en clases.

6. Instrumentos y técnicas empleadas:

Los instrumentos y técnicas que se utilizará en la investigación serán:

- ◆ En primer lugar se indagará en la literatura científica con respecto al TDAH, tanto del área de educación como también desde la mirada psicopedagógica y psiquiátrica.
- ◆ Revisión del currículum de la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias sociales para considerar la incidencia del TDAH en las habilidades y actitudes a desarrollar.
- ◆ Revisar políticas educativas nacionales e internacionales con respecto al TDAH en la educación, para llevar a cabo una comparación con la experiencia de los docentes del colegio Jorge Huneeus Zegers.
- ◆ Construcción del elemento de investigación. Este será una entrevista que contará con diez preguntas tanto en materia de conocimiento del TDAH como también su incidencia en su experiencia como docente.
- ◆ Realizar la entrevista a la muestra seleccionada, en un tiempo máximo de 30 minutos, estas se efectuarán de forma oral en el mismo establecimiento (con previa entrega de una carta de consentimiento informado).
- ◆ Analizar y comparar las respuestas entregadas por el cuerpo docente del establecimiento Jorge Huneeus Zegers en relación al marco teórico investigado en la presente tesina.
- ◆ Se realizan conclusiones finales con respecto al análisis de las respuestas entregadas por la muestra seleccionada para la siguiente investigación.

V. Presentación de datos

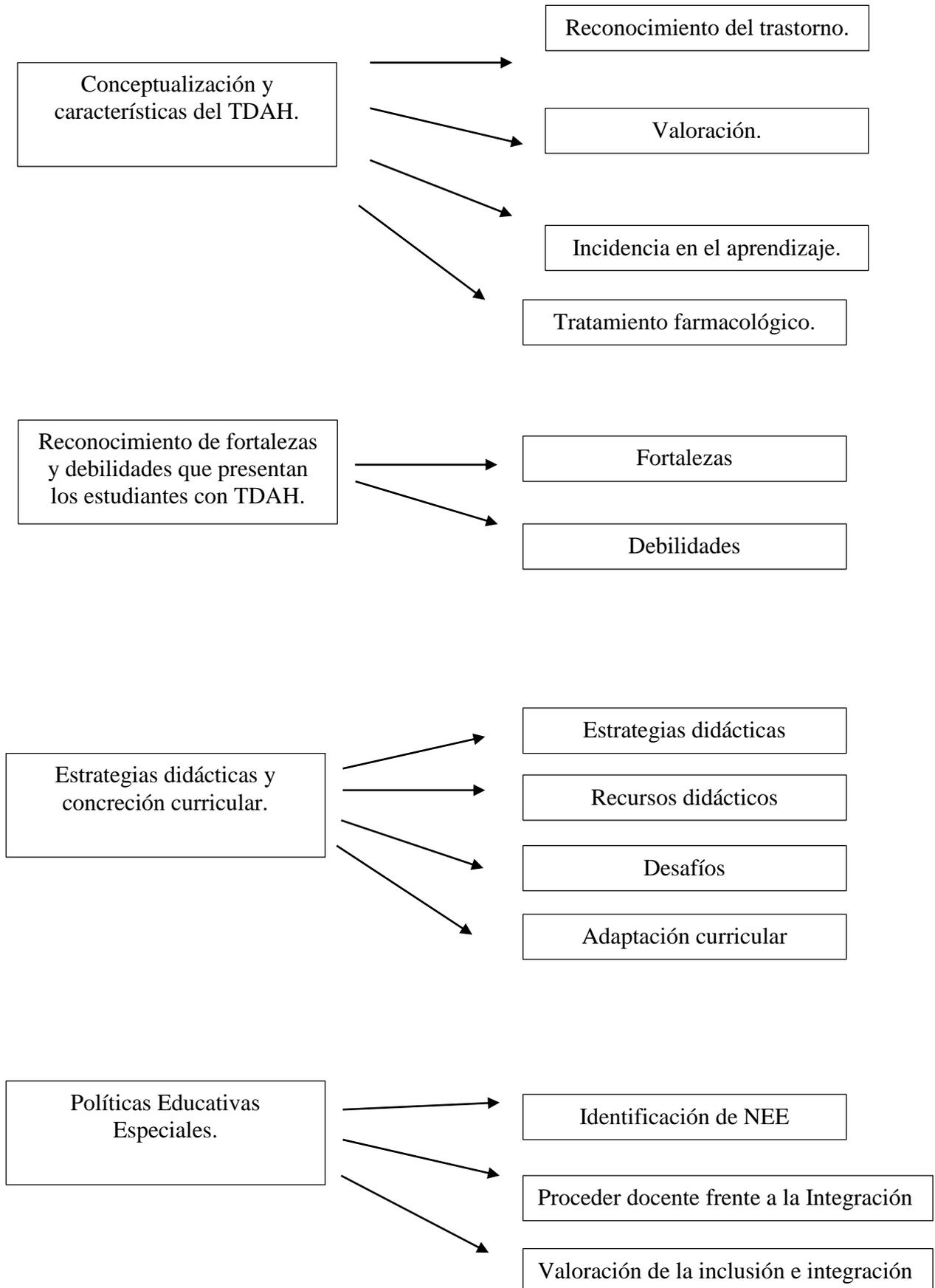
A continuación se entregará la presentación de los datos recopilados a la muestra de la tesina. Quienes componen la muestra es el departamento de Historia, Geografía y Ciencias Sociales del colegio Jorge Huneeus Zegers que trabajan en los niveles de 7° básico a 4° de enseñanza media.

Las respuestas se obtienen a partir de una entrevista oral que está compuesta por diez preguntas, con respecto a su conocimiento sobre el TDAH además de su experiencia como docente al trabajar con alumnos que posean este trastorno.

Se presenta en primera instancia el árbol de categorías que está compuesto con la primera categoría correspondiente a la conceptualización y características del TDAH y sus subcategorías que son el reconocimiento del trastorno, valoración, incidencia en el aprendizaje y el tratamiento farmacológico. La segunda categoría corresponde al reconocimiento de fortalezas y debilidades que presentan los estudiantes con TDAH y sus subcategorías son las fortalezas y debilidades. En tercer lugar se presenta la categoría de las estrategias didácticas y concreción curricular con sus subcategorías de estrategias didácticas, recursos didácticos, desafíos y adaptación curricular y por último la cuarta categoría correspondientes a las políticas educativas especiales con las subcategorías de identificación de las NEE, el proceder docente frente a la investigación y la valoración de la inclusión.

Posteriormente se presentan las cuatro categorías y subcategorías comparadas a partir de las respuestas entregadas por la muestra seleccionada, es decir se efectuará una sistematización completa de las entrevistas a partir de las categorías y subcategorías de la investigación.

A. Árbol de categorías



CATEGORÍA 1: CONCEPTUALIZACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL TRASTORNO DE DÉFICIT ATENCIONAL CON HIPERACTIVIDAD.

Esta categoría contempla aquellas concepciones que poseen los profesores entrevistados respecto al concepto y características del TDAH, enfocándose en el reconocimiento del trastorno, valoración del mismo, incidencia de este en el aprendizaje y el tratamiento farmacológico.

a) Reconocimiento del Trastorno: Esta subcategoría considera el manejo y comprensión del concepto, además de la identificación de características.

Dos de cuatro profesores entrevistados define correctamente el TDAH. En primera instancia se afirma el TDAH que es un trastorno de la conducta que afecta el aprendizaje y se reconoce su origen neurológico. Una segunda definición identifica al TDAH como un signo de inmadurez.

“No podría entregar una definición exacta acerca del Déficit Atencional con Hiperactividad, o sea no manejo el concepto, pero sí entiendo que el TDAH es un problema cognitivo que tienen los estudiantes y ese tema le juega en contra en su aprendizaje.” (Profesor 1)

“Es un trastorno asociado a una persona en su conducta, su forma de aprendizaje. Pero como todo trastorno debe estar diagnosticado, no todos, ese ha sido el problema: no han sido diagnosticados.” (Profesor 4)

b) Valoración: Juicio de parte del cuerpo docente en relación a las manifestaciones del trastorno.

Dos de los tres profesores que otorgaron algún grado de valor a las manifestaciones del trastorno en aula, señalaron que para ellos es un desafío

abordar las NEE de los estudiantes con TDAH, mientras que uno de ellos manifestó que las NEE de los estudiantes con TDAH en aula representan un problema.

“¿Qué es para mí? Es complejo, para mí es un problema.” (Profesor 2)

“...no pasa a ser un problema, sino un desafío para los profesores.”
(Profesor 1)

c) Incidencia en el aprendizaje: Se refiere a las implicancias de las manifestaciones del TDAH en el aprendizaje, tanto en el estudiante que lo posee como en su entorno.

La totalidad de los profesores entrevistados identifica la falta de concentración (característica de los estudiantes con TDAH) como un factor negativo incidente en el éxito del aprendizaje. Por otro lado, la mitad de los docentes clasifica las manifestaciones del TDAH (el exceso de actividad motora, específicamente) como un obstáculo para la adquisición de las habilidades propias de la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, específicamente al análisis y a la inferencia.

Sólo uno de ellos, señala que las manifestaciones del TDAH no sólo influye en el estudiante que lo padece sino también al grupo curso.

“Incide en que el alumno no presenta atención, por ende no va a manejar contenidos, no va a manejar la habilidad. Y por el otro lado la hiperactividad que contagia al resto, entonces no es tan sólo que a él le afecta, sino que se manifiesta también al grupo curso.” (Profesor 2)

“Él no alcanzaba a llegar al análisis, no llegaba a la lectura superior, él lograba extraer información.” (Profesor 4)

d) Tratamiento frente al trastorno: Esta subcategoría contempla las diversas percepciones de los profesores respecto a las formas de enfrentar el TDAH.

Tres de cuatro docentes, señalaron estar en contra del uso de fármacos como un tratamiento efectivo para el TDAH, argumentando que el consumo de drogas genera dependencia, falta de concentración y pasividad en el aula. Mientras que uno de ellos manifestó estar a favor de su consumo, debido a que el fármaco compensa las anomalías neurológicas propias del trastorno.

“Yo por lo menos no soy partidaria de medicarlos porque siento que se hace dependiente del medicamento entonces no les entregamos las herramientas para que el chico se pueda hacer cargo de él.”(Profesor 3)

“Si, este niño cuando utilizaba su tratamiento aprendía mucho más en equidad la información que uno le entregaba en relación a los días que no andaba medicado y se notaba”(Profesor 4)

CATEGORÍA 2: RECONOCIMIENTO DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES QUE PRESENTAN LOS ESTUDIANTES CON TDAH.

Esta categoría contempla la identificación de las fortalezas y debilidades que poseen los estudiantes con TDAH de parte del cuerpo docente.

a) Fortalezas: Se refiere a todas aquellas cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que potencian el aprendizaje.

Tres de los cuatro profesores entrevistados reconocieron fortalezas en sus estudiantes con TDAH, de las cuales se encuentran: la capacidad de resiliencia, buen desplante escénico e imaginación y una amplia disposición a ayudar al docente.

“Yo creo que la fortaleza que tienen estos muchachos es que cuando se dan cuenta de su problema tratan de superarlo, y yo lo he visto en este colegio.”
(Profesor 1)

“¿Sabís que fortaleza debe tener? Desarrollar la imaginación, poniéndome en el caso “él era medio violento con algunas reacciones” (...) de él. Deben ser... no sé po’... cognitivamente, no sé si distinto al otro pero sí diferente, su percepción está en otra parte.” (Profesor 2)

b) Debilidades: Se refiere a todas aquellas cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que desfavorecen el aprendizaje.

Tres de los profesores detectaron debilidades de carácter conductual en sus estudiantes que poseen TDAH, cuyas manifestaciones las relacionan a sus interacciones negativas con el entorno social (grupo curso), ejemplificando con escenas de violencia (física y psicológica), irritabilidad y distracción a sus pares.

“...el hiperactivo se para sin permiso, de repente molesta sin permiso, le pega un “*charchazo*” a su compañero, solamente porque es hiperactivo” (Profesor 1)

“...él era medio violento con algunas reacciones” (...) “Era mucho más difícil que trabajara, participara, pusiera atención y estuviera atento a lo que nosotros estábamos haciendo en la clase” (profesor 4)

CATEGORÍA 3: ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y CONCRECIÓN CURRICULAR.

Esta categoría pretende evidenciar el proceso de concreción curricular o “bajada curricular” con los estudiantes que poseen TDAH. Para ello, se incluye las estrategias didácticas de los docentes, los desafíos del proceso, y la percepción de los docentes respecto al currículum nacional.

a) Estrategias didácticas: Esta subcategoría busca evidenciar las diferentes metodologías de enseñanza que utilizan los docentes para trabajar con estudiantes que poseen TDAH.

La mitad de los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, señalan que trabajan igualitariamente con la totalidad de sus estudiantes, sin atender (específicamente) las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes con TDAH. Sin embargo, declararon que en el caso de presentarse un caso severo de TDAH, generan estrategias didácticas específicas, a las cuales se suman el resto de los entrevistados de la siguiente manera:

Estrategias	Cantidad de profesores
Incentivar la participación activa en el aula.	3
Asignación de labores.	2
Genera estrategias específicas según las NEE.	2

Los docentes del colegio Jorge Huneeus Zegers, manifestaron en su mayoría la incentivación a la participación en clases, quedando en segundo lugar la asignación de labores y la generación de estrategias según las NEE de los adolescentes con TDAH.

“Para ser sincero, yo trabajo en términos generales igual con todos los cursos, salvo el caso de asperger que tiene evaluación diferenciada”.
 (...) “En caso de la hiperactividad, yo trabajo de igual manera que con el resto de los estudiantes pero a ese estudiante trato de sacarle el jugo, de agotarle la pila en clases.” (Profesor 1)

“Asignándole distintas labores al interior de la sala... trabajando enfocándome muchas veces en ellos...” (Profesor 3)

b) Recursos didácticos: Esta subcategoría pretende ilustrar los recursos didácticos utilizados por los profesores para favorecer el aprendizaje de los estudiantes con TDAH.

Dos de los cuatro profesores entrevistados hicieron mención a los recursos didácticos utilizados para lograr el aprendizaje de los estudiantes con TDAH. Ambos docentes señalaron que utilizaban imágenes para trabajar la habilidad de análisis. Un docente especificó además que aplicaba una didáctica muy flexible, por lo que utilizaba recursos tales como videos, documentos escritos, representaciones teatrales, esquemas, organizadores gráficos, etc.

“...análisis, imágenes, etcétera. O sea, dentro de mi clase yo podría hacer fácil ocho actividades.” (Profesor 2)

“...un par de videos, un poco de lectura y un poco de explicación, y otra clase que viéramos un esquema o un mapa conceptual, pero todos juntos, que recrearan situaciones de la historia ellos mismos... pero no pasar mucho tiempo con la misma metodología, sino que siempre ir variando con las clases.” (Profesor 4)

c) Desafíos: Pretende ilustrar los retos profesionales de los docentes al trabajar con estudiantes que poseen TDAH.

Tres de nuestros entrevistados se refirieron a los desafíos que poseen al trabajar con estudiantes que poseen TDAH. Dos de ellos indicaron que su desafío es mantener la atención de sus estudiantes con TDAH durante toda la clase. El profesor restante declaró buscar nivelar (en cuanto a las habilidades) al estudiante con TDAH y hacerlo parte de una sociedad íntegra.

“...tengo un puro objetivo: que comprendan, que analicen, que infieran, que participen, y que sean parte de esta sociedad íntegra. Ese es el desafío.” (Profesor 2)

“Conseguir su atención durante toda la clase, conseguir que ellos trabajen a consciencia” (Profesor 3)

d) Adaptación curricular

Esta subcategoría evidencia las diferentes concepciones de los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, respecto al currículum nacional en relación al trabajo con estudiantes que poseen TDAH.

La totalidad de los entrevistados enuncian que el actual currículum nacional no es concretable debido a las diversas NEE que deben abordar los profesores en aula. Uno de ellos admite, adicionalmente, no estar formado para trabajar con estudiantes que poseen TDAH, y un segundo entrevistado, reconoce que la tarea se vuelve más dificultosa debido a la cantidad de alumnos por sala y al contexto particular del colegio.

“...En mi universidad no nos pasaban un ramo de PIE, o te preparaban o te formaban para tratar las NEE de los muchachos, creo que tampoco el currículum lo incorpora.” (Profesor 1)

“...en la realidad que nosotros vivimos tal vez sea poco variable llevar a cabo teorías más constructivistas por ejemplo “*eh...*” pero yo creo que más allá de la formación del programa aporta a la realidad que uno vive con los chiquillos, por ejemplo la cantidad de alumnos que uno tiene por sala...” (Profesor 3)

CATEGORÍA 4: POLÍTICAS EDUCATIVAS ESPECIALES.

Esta categoría contempla las concepciones del cuerpo docente respecto a las políticas educativas especiales. Para ello, se incluye la identificación de las Necesidades Educativas Especiales de los estudiantes que poseen TDAH, el proceder docente frente a la integración de estos estudiantes en sus respectivos entornos escolares, además de valoración docente respecto a la integración y la inclusión.

a) Identificación de las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes con TDAH.

Esta subcategoría identifica las concepciones que poseen los docentes respecto a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes que poseen TDAH.

Sólo uno de los cuatro entrevistados identificó una NEE de los estudiantes con TDAH, la cual es el apoyo constante (monitoreo). La mitad de los entrevistados confundió las Necesidades Educativas Especiales con las características del TDAH, y un cuarto entrevistado admitió no conocer las NEE.

“...un chico de estos primero necesita apoyo, segundo necesita un... una evaluación distinta. Diferenciada. A qué me refiero, a que pongan más énfasis en él.” (Profesor 2)

“No estoy al tanto en realidad que necesitan... yo creo que uno aplica, uno trabaja con ellos por lo que vive día a día. Pero no tengo conocimiento teórico de la necesidad.” (Profesor 3)

b) Proceder docente frente a la integración del estudiante con TDAH.

Esta subcategoría contiene el proceder de los profesores para el logro de la integración de los estudiantes que poseen TDAH en su entorno escolar.

Tres de cuatro profesores se refieren a este aspecto, indicando cada uno diferentes procedimientos para el logro de la integración del estudiante con TDAH en su entorno escolar. Estas serán categorizadas en tres áreas diferentes: Estrategia docente, metodología didáctica, relación entre pares.

A continuación señalamos las estrategias anunciadas por los docentes:

1. Estrategia docente:

- ◆ Refuerzo positivo de parte del docente.
- ◆ Reprensiones privadas.

2. Metodología didáctica:

- ◆ Trabajo constante en aula.
- ◆ Trabajo en equipo
- ◆ Motivar la participación en clase.

3. Relación entre pares:

Promover el refuerzo colectivo de parte del grupo curso.

“...primero, un refuerzo colectivo, después, un refuerzo positivo constantemente, cualquier lapsus o inconveniente que pase con el alumno, en privado.” (Profesor 2)

c) **Valoración de la inclusión e integración.**

Esta subcategoría comprende las diferentes valoraciones de los docentes respecto a la importancia de la inclusión y la integración de estudiantes con TDAH a nivel país.

La totalidad de los entrevistados están de acuerdo con el Proyecto de Integración Escolar además de valorar y promover la integración dentro de su actuar pedagógico.

“La sociedad debe ser inclusiva, ahora por ejemplo, estos programas que dicen “inclusión, integración”. No tienen nada de integración, porque esta sociedad sigue siendo clasista, elitista y discriminadora. Ahora, creo que todos esos niños merecen estar insertos en la sociedad porque son parte de nuestra sociedad.” (Profesor 2)

“...Yo creo que la educación, la pedagogía debe cambiar en los profesores y adaptarse a lo que está pasando hoy en día en el país.” (Profesor 4)

VI. Análisis de datos

En este capítulo se expondrá el análisis de las respuestas entregadas por la muestra seleccionada que son los docentes del departamento de Historia, Geografía y Ciencias Sociales del Colegio Jorge Huneeus Zegers, que trabajen en los niveles de 7° Básico a 4° de Enseñanza Media.

Al igual que el capítulo anterior este análisis será a partir de las cuatro categorías escogidas y a cada una con sus sub- categorías.

El análisis se hará con el apoyo del marco teórico, generando una relación con las respuestas otorgadas por la muestra seleccionada en la entrevista. Las respuestas serán comparadas con la literatura científica.

El principal objetivo del análisis es poder comparar, justificar y comprobar las respuestas con un respaldo real (que sería el Marco Teórico de la investigación).

Como se mencionó en el capítulo de la metodología de la investigación, esta tesina corresponde a una investigación de obtención de conclusiones a partir de entrevistas realizadas a una muestra en cuestión, por ende, el siguiente análisis de las respuestas de la entrevista, permitirá presentar conclusiones finales.

CATEGORÍA 1: CONCEPTUALIZACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL TRASTORNO DE DÉFICIT ATENCIONAL CON HIPERACTIVIDAD.

Esta categoría contempla aquellas concepciones que poseen los profesores entrevistados respecto al concepto y características del TDAH, enfocándose en el reconocimiento del trastorno, valoración del mismo, incidencia de este en el aprendizaje y el tratamiento farmacológico.

- e) Reconocimiento del Trastorno:** Esta subcategoría considera el manejo y comprensión del concepto, además de la identificación de características.

Dos de cuatro profesores entrevistados define correctamente el TDAH. En primera instancia se afirma el TDAH que es un trastorno de la conducta que afecta el aprendizaje y se reconoce su origen neurológico (Martínez, Alverola López, & Cacaseca, 2015). Una segunda definición hace mención a lo estipulado por Ross y Ross (1976), estipulando el TDAH como un signo de inmadurez cognoscitiva en los menores.

Mientras que uno de los dos profesores restantes indica una característica del trastorno. Específicamente, la falta de concentración. Y el cuarto profesor sólo expresó una opinión al respecto de la diferencia entre TDA y TDAH.

- f) Valoración:** Juicio de parte del cuerpo docente en relación a las manifestaciones del trastorno.

Dos de los tres profesores que otorgaron algún grado de valor a las manifestaciones del trastorno en aula, señalaron que para ellos es un desafío abordar las NEE de los estudiantes con TDAH, mientras que uno de ellos manifestó que las NEE de los estudiantes con TDAH en aula representan un problema.

Bajo un enfoque inclusivo, el MINEDUC plantea que la valoración de la comunidad educativa debe realizar respecto a los adolescentes con TDA/TDAH es “el punto de partida para los retos educativos que tienen los establecimientos con estos estudiantes” (MINEDUC, 2011), por lo que invita al cuerpo docente a abordar el trastorno como un desafío profesional y no como un problema.

g) Incidencia en el aprendizaje: Se refiere a las implicancias de las manifestaciones del TDAH en el aprendizaje, tanto en el estudiante que lo posee como en su entorno.

La totalidad de los profesores entrevistados identifica la falta de concentración (característica de los estudiantes con TDAH) como un factor negativo incidente en el éxito del aprendizaje. Por otro lado, la mitad de los docentes clasifica las manifestaciones del TDAH (el exceso de actividad motora, específicamente) como un obstáculo para la adquisición de las habilidades propias de la asignatura de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, específicamente al análisis y a la inferencia. Esto se debe al estilo cognitivo de los estudiantes que poseen TDAH, que según los autores Condemarín, Gorostegui, y Milicic (Condemarín, Gorostegui, & Milicic, 2005) se ha denominado “estilo cognitivo impulsivo”, el cual se caracterizaría por la forma superficial de procesar la información y la imposibilidad de almacenarla en la memoria a largo plazo. Por lo que, el estudiante realizaría menos análisis, no establecería categorizaciones, ni comparaciones.

Sólo uno de ellos, señala que las manifestaciones del TDAH no sólo influye en el estudiante que lo padece sino también al grupo curso.

Todo lo anteriormente señalado, está abalado por los documentos emitidos por el Estado chileno (MINEDUC, 2011), sin embargo, los profesores expresaron no estar al tanto de ella, sino conocer el trastorno mediante la

experiencia de trabajar con estudiantes que poseen TDAH, a través de la observación de estos.

h) Tratamiento frente al trastorno: Esta subcategoría contempla las diversas percepciones de los profesores respecto a las formas de enfrentar el TDAH.

Tres de cuatro docentes, señalaron estar en contra del uso de fármacos como un tratamiento efectivo para el TDAH, argumentando que el consumo de drogas genera dependencia, falta de concentración y pasividad en el aula. Mientras que uno de ellos manifestó estar a favor de su consumo, debido a que el fármaco compensa las anomalías neurológicas propias del trastorno.

Por otro lado, los doctores en psicopedagogía Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002) desacreditan los argumentos de los tres profesores que se manifestaron en contra del uso de fármacos para el tratamiento del TDAH, debido a que afirman que bajo un correcto diagnóstico, la medicación no provoca dependencia física, y además no genera una pasividad en el aula ni desconcentración, sino todo lo contrario ya que los fármacos recetados funcionan a nivel del sistema nervioso, haciendo que este funcione con mayor eficiencia, optimice la atención, y controle la sobreactividad motora.

CATEGORÍA 2: RECONOCIMIENTO DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES QUE PRESENTAN LOS ESTUDIANTES CON TDAH.

Esta categoría contempla la identificación de las fortalezas y debilidades que poseen los estudiantes con TDAH de parte del cuerpo docente.

c) Fortalezas: Se refiere a todas aquellas cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que potencian el aprendizaje.

Tres de los cuatro profesores entrevistados reconocieron fortalezas en sus estudiantes con TDAH, de las cuales se encuentran: la capacidad de

resiliencia, buen desplante escénico e imaginación y una amplia disposición a ayudar al docente.

El MINEDUC (2011) corrobora las impresiones de los docentes, adhiriendo que “la capacidad creativa es una de las grandes fortalezas de los adolescentes con TDAH que es central reconocer y potenciar tanto al servicio del desarrollo cognitivo, como del desarrollo afectivo y social” (pág. 19)

d) Debilidades

Se refiere a todas aquellas cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que desfavorecen el aprendizaje.

Tres de los profesores detectaron debilidades de carácter conductual en sus estudiantes que poseen TDAH, cuyas manifestaciones las relacionan a sus interacciones negativas con el entorno social (grupo curso), ejemplificando con escenas de violencia (física y psicológica), irritabilidad y distracción a sus pares. El diccionario de lectura (Hodges, 2005) respalda las afirmaciones de los profesores, debido a la “dificultad para atenerse a normas regulatorias de la conducta” (pág. 54)

La mitad de los entrevistados, expresaron que las debilidades se manifiestan también en el aspecto cognitivo, señalando constantes distracciones y falta de concentración. Los doctores Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002) aseguran que “algunos niños hiperactivos tienen dificultades en su desarrollo intelectual y perceptivo” (pág. 30)

Por lo que se aprecia que el cuerpo docente (en conjunto) posee una concepción sólida respecto a las fortalezas y debilidades de los estudiantes que poseen TDAH.

CATEGORÍA 3: ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y CONCRECIÓN CURRICULAR.

Esta categoría pretende evidenciar el proceso de concreción curricular o “bajada curricular” con los estudiantes que poseen TDAH. Para ello, se incluye las estrategias didácticas de los docentes, los desafíos del proceso, y la percepción de los docentes respecto al currículum nacional.

- e) Estrategias didácticas:** Esta subcategoría busca evidenciar las diferentes metodologías de enseñanza que utilizan los docentes para trabajar con estudiantes que poseen TDAH.

El profesor es el profesional que más horas puede trabajar con el estudiante que posee TDAH, por lo que su labor y las metodologías implementadas pueden denotar el éxito o el fracaso del aprendizaje del adolescente (Ávila de Encío & Polaino-Lorente, 2002).

La mitad de los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, señalan que trabajan igualitariamente con la totalidad de sus estudiantes, sin atender (específicamente) las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes con TDAH. Sin embargo, declararon que en el caso de presentarse un caso severo de TDAH, generan estrategias didácticas específicas antes mencionadas.

Los docentes del colegio Jorge Huneeus Zegers, manifestaron en su mayoría la incentivación a la participación en clases, quedando en segundo lugar la asignación de labores y la generación de estrategias de aprendizaje. No obstante, no presentaron estrategias que ayuden al fortalecimiento de la autoestima, la validación colectiva, necesidad de entrenamiento en habilidades de competencia social, auto instruccional y habilidades de solución de problemas, o estrategias que le permitan al estudiante organizarse y llevar a

cabo sus ideas y aportes. Dejando de lado uno de los mayores desafíos que demanda el MINEDUC debido a su importancia.

“...la autoestima es uno de los aspectos más sensibles y de mayor cuidado. En la mayoría de los adolescentes con TDA con y sin Hiperactividad, la autoestima se encuentra disminuida tempranamente por la acumulación de repetidas frustraciones y llamados de atención por su conducta.” (MINEDUC, 2011, pág. 22)

f) Recursos didácticos: Esta subcategoría pretende ilustrar los recursos didácticos utilizados por los profesores para favorecer el aprendizaje de los estudiantes con TDAH.

Dos de los cuatro profesores entrevistados hicieron mención a los recursos didácticos utilizados para lograr el aprendizaje de los estudiantes con TDAH. Ambos docentes señalaron que utilizaban imágenes para trabajar la habilidad de análisis. Un docente especificó además que aplicaba una didáctica muy flexible, por lo que utilizaba recursos tales como videos, documentos escritos, representaciones teatrales, esquemas, organizadores gráficos, etc. Lo que según los psicopedagogos Estrella Joselevich y Bernardo de Quirós (2000) es correcto, debido a que un sistema como este (flexible, entretenido y variado) “agregará un “plus” de motivación que la medicación en sí misma no provee” (pág. 162)

g) Desafíos: Pretende ilustrar los retos profesionales de los docentes al trabajar con estudiantes que poseen TDAH.

Tres de nuestros entrevistados se refirieron a los desafíos que poseen al trabajar con estudiantes que poseen TDAH. Dos de ellos indicaron que su desafío es mantener la atención de sus estudiantes con TDAH durante toda la clase. El profesor restante declaró buscar nivelar (en cuanto a las habilidades)

al estudiante con TDAH y hacerlo parte de una sociedad íntegra. Esto se contrapone a lo anunciado por el MINEDUC, ya que este plantea que más que “poner atención en clases” el desafío está en que el estudiante se motive y se comprometa con su aprendizaje como un agente activo. “El gran desafío al que tienen que responder los profesores y profesoras de hoy es lograr que todos sus alumnos y alumnas, independientemente de sus características individuales, participen activamente en el proceso educativo y alcancen aprendizaje de calidad”. (MINEDUC, 2005, pág. 38)

Este fuerte contraste entre los datos arrojados por la encuesta realizada y lo que propone el MINEDUC, advierte uno de los mayores problemas entre el currículum y su concreción, ya que quienes deben concretar el currículum no están siendo capacitados en cuanto a las reformas curriculares emergentes. Además permite apreciar un parcelamiento de la educación, debido a que el desafío de los profesores sólo se remonta a su clase de manera particular, y no a la “macro” educación del menor, en cuanto a objetivos transversales. “El mayor desafío es (...) lograr que vuelva a encontrarle sentido al esfuerzo, se motive y pueda avanzar.” (2011, pág. 32)

h) Adaptación curricular: Esta subcategoría evidencia las diferentes concepciones de los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales, respecto al currículum nacional en relación al trabajo con estudiantes que poseen TDAH.

La totalidad de los entrevistados enuncian que el actual currículum nacional no es concretable debido a las diversas NEE que deben abordar los profesores en aula. Uno de ellos admite, adicionalmente, no estar formado para trabajar con estudiantes que poseen TDAH, y un segundo entrevistado, reconoce que la tarea se vuelve más dificultosa debido a la cantidad de alumnos por sala y al contexto particular del colegio. Lo anterior advierte que la totalidad de los

profesores no están satisfechos con el currículum nacional, sin embargo, ninguno presentó alguna propuesta en la que él o ella como docente concreten el currículum desde la Historia, Geografía y Ciencias Sociales.

CATEGORÍA 4: POLÍTICAS EDUCATIVAS ESPECIALES.

Esta categoría contempla las concepciones del cuerpo docente respecto a las políticas educativas especiales. Para ello, se incluye la identificación de las Necesidades Educativas Especiales de los estudiantes que poseen TDAH, el proceder docente frente a la integración de estos estudiantes en sus respectivos entornos escolares, además de valoración docente respecto a la integración y la inclusión.

d) Identificación de las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes con TDAH: Esta subcategoría identifica las concepciones que poseen los docentes respecto a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes que poseen TDAH.

Sólo uno de los cuatro entrevistados identificó una NEE de los estudiantes con TDAH, la cual es el apoyo constante (monitoreo). La mitad de los entrevistados confundió las Necesidades Educativas Especiales con las características del TDAH, y un cuarto entrevistado admitió no conocer las NEE.

La comunidad científica advierte la importancia de conocer las NEE, ya que en primera instancia, su desconocimiento de parte del docente y la comunidad educativa provoca un amplio distanciamiento entre el currículum y los estudiantes que las padecen, situación que afecta directamente en el logro de los objetivos de aprendizaje, y a la segregación de estos del proyecto educativo nacional. “La concepción de las Necesidades Educativas Especiales (NEE), involucra una forma de entender y abordar las dificultades o barreras que

experimentan los/las estudiantes para aprender y participar del currículum nacional”. (MINEDUC, 2012, pág. 22)

Un segundo factor que se ve directamente afectado es que al no conocer las NEE del estudiante, el docente no podrá general las herramientas ni formular las estrategias oportunas y necesarias para el logro de su aprendizaje.

“Se trata de que el diagnóstico y la evaluación que se lleva a cabo con estos alumnos efectivamente aporte información respecto a cómo hay que enseñarle y qué ayudas hay que proporcionarles para que se desarrollen, aprendan, y progresen en el currículo.” (MINEDUC, 2005, pág. 38)

e) Proceder docente frente a la integración del estudiante con TDAH: Esta subcategoría contiene el proceder de los profesores para el logro de la integración de los estudiantes que poseen TDAH en su entorno escolar.

Tres de cuatro profesores se refieren a este aspecto, indicando cada uno diferentes procederes para el logro de la integración del estudiante con TDAH en su entorno escolar. Estas serán categorizadas en tres áreas diferentes: Estrategia docente, metodología didáctica, relación entre pares.

A continuación señalamos las estrategias anunciadas por los docentes:

4. Estrategia docente:

- ◆ Refuerzo positivo de parte del docente.
- ◆ Reprensiones privadas.

5. Metodología didáctica:

- ◆ Trabajo constante en aula.
- ◆ Trabajo en equipo
- ◆ Motivar la participación en clase.

6. Relación entre pares:

- ◆ Promover el refuerzo colectivo de parte del grupo curso.

Debido a que el objetivo del Ministerio de Educación es lograr que el estudiante que posee TDAH sea un agente activo y comprometido en su propio aprendizaje, el enfoque estratégico dista de lo indicado por los docentes.

En cuanto a las metodologías didácticas señaladas por los profesores, el MINEDUC advierte que “la sobreexigencia NO modifica la conducta” (2011, pág. 34) argumentando que una sobre estimulación al trabajo o una gran cantidad de actividades, puede afectar la autoestima debido a las posibles repetidas experiencias de “fracaso”.

Respecto al trabajo en equipo, los doctores Ávila de Encío y Polaino-Lorente (2002), advierten que exponer al estudiante en variadas ocasiones a esta estrategia es riesgoso, debido a que gran parte de los adolescentes con TDAH son en gran medida rechazados por sus pares, debido a “ la conducta agresiva, el no atenerse en los juegos a ninguna regla y la actitud dominante que a veces adoptan”. (pág. 38)

Por lo que el exceso de actividades en grupo podría exponerlos a una situación de rechazo colectivo y esto afectaría negativamente a su autoestima.

Por otra parte, el Ministerio de Educación concuerda con los profesores al indicar (para el logro de la integración de los estudiantes con TDAH), que el docente debe proponer una serie de actividades que permitan al estudiante mostrar sus habilidades frente a sus pares y promover así su participación en el aula y la validación colectiva. Además invita a los profesores a evitar los llamados de atención en público para no afectar la autoestima del menor y favorecer su integración al grupo curso.

- f) Valoración de la inclusión e integración:** Esta subcategoría comprende las diferentes valoraciones de los docentes respecto a la importancia de la inclusión y la integración de estudiantes con TDAH a nivel país.

La totalidad de los entrevistados están de acuerdo con el Proyecto de Integración Escolar, además de valorar y promover la integración dentro de su actuar pedagógico.

La opinión de los profesores concuerda por lo propuesto por el MINEDUC “La integración escolar se ha transformado en un movimiento fundamental de promoción y respeto a los derechos de las niñas, niños y jóvenes...” (2005, pág. 24). Este mismo documento (Política de Educación Especial) hace mención a las formas de promover la integración diciendo que se debe realizar una adaptación curricular, ya que “constituyen una herramienta valiosísima para los docentes que se han propuesto personalizar los procesos educativos con el fin de lograr que todos los alumnos sin excepción participen, aprendan y desarrollen al máximo sus capacidades.” (2005, pág. 39) Por ende, pretende el promover la integración de los alumnos con TDAH, y corrobora lo expresado por los docentes entrevistados.

VII. Conclusiones.

A. Específicas.

- 1) Con respecto al concepto que los docentes del colegio Jorge Huneeus Zegers tienen con respecto al TDAH, los resultados señalan que sólo uno de cuatro profesores conoce teóricamente el trastorno basando su saber en conocimientos científicos. Mientras que los tres profesores restantes indicaron conocer el trastorno a través de las manifestaciones externas de este, es decir mediante lo observado en la cotidianidad de su labor docente. Ignorando entonces la incidencia neurológica y conductual del TDAH en el aprendizaje de los estudiantes.

- 2) Las entrevistas realizadas al departamento de historia del colegio Jorge Hunneuss Zegers evidenciaron las estrategias didácticas utilizadas por el cuerpo docente para trabajar con estudiantes que poseen TDAH. Los resultados de las entrevistas indican que la mitad de los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales trabajan igualitariamente con la totalidad de sus estudiantes sin atender las NEE propias del TDAH. Esto se debe a que los docentes no conocen el concepto (NEE) ni su aplicabilidad, por tanto no formulan estrategias efectivas para abordar las NEE del trastorno. No obstante declararon aplicar diferentes estrategias para combatir el exceso de actividad motora en clases y para “captar la atención” de los estudiantes. Todas estas estrategias están basadas en su saber experiencial dentro de su labor docente y no en un saber experto.

Dentro de las estrategias utilizadas se encuentran las siguientes:

- Incentivación de participación en clases
- La asignación de labores
- Generación de estrategias de aprendizaje (utilización de imágenes y recursos audiovisuales).

- 3) Los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales del Colegio Jorge Huneeus Zegers poseen una sólida concepción respecto a las fortalezas y debilidades de los estudiantes con TDAH (en conjunto). Las fortalezas y debilidades identificadas son:

<i>Fortalezas</i>	<i>Debilidades</i>
Capacidad de resiliencia	Interacciones negativas con el entorno social
Creatividad	Distracción personal y grupal
Disposición a colaborar con el docente	Falta de concentración

A pesar de sus certeras respuestas los docentes indicaron poseer este conocimiento a través de la observación de las manifestaciones externas del trastorno en aula y no desde el conocimiento científico.

B. Conclusión General

A lo largo de la presente investigación se logró comprender las estrategias didácticas utilizadas por docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales para trabajar con estudiantes de enseñanza media que poseen TDAH. Para lograr el objetivo se entrevistó al departamento de Historia del colegio Jorge Huneeus Zegers, ubicado en la comuna de La Pintana. Los resultados de las entrevistas arrojaron que la mitad de los docentes no generan estrategias didácticas específicas para trabajar con estudiantes que poseen TDAH, sino que trabajan de forma estandarizada. La mitad restante que señaló formular estrategias didácticas para trabajar con estudiantes que poseen TDAH, lo hacen de manera insuficiente, debido a que enseñan desde su saber experiencial y no desde el saber experto, ya que los docentes no poseen el conocimiento teórico necesario para acompañar los aprendizajes, ni abordar las NEE de los estudiantes con TDAH, ignorando la conceptualización, repercusiones, incidencias y las necesidades educativas especiales de este trastorno. Esto conlleva a no generar las estrategias necesarias para abordar las NEE propias del TDAH, lo que repercute directamente en el proceso de enseñanza y aprendizaje, imposibilitando reforzar las habilidades propias de la asignatura (como por ejemplo, el análisis, la interpretación, el desarrollo del pensamiento crítico reflexivo, la categorización y comunicación efectiva de ideas propias, la distribución local y espacial, etc.) y, por tanto el logro de ellas.

Los aportes de la presente tesina al conocimiento científico y a la educación chilena es evidenciar que a pesar que el Proyecto de Integración Escolar manifiesta la inclusión de estudiantes con NEE (permanentes o transitorias) a las aulas comunes, los profesores no están siendo capacitados para abordarlas, como es en el caso del TDAH. Por este motivo, las estrategias que se utilizan para acompañar y guiar los aprendizajes de los estudiantes son insuficientes.

Se afirma la imperante necesidad de preparar a los profesores activos a través de capacitaciones, o supervisiones a la implementación de las guías didácticas otorgadas por el Ministerio de Educación. Además es necesario facultar a los futuros profesores en su proceso de formación para trabajar las NEE de diversos trastornos, a través de un incremento de cátedras de Educación Especial, debido a que el proyecto PIE, otorga a todos los estudiantes que presentan NEE (o NEET) el derecho a la inclusión de estos en la Educación General, por lo que los profesores deben estar capacitados para ello.

Se afirma que es necesario la formación o capacitación en las NEE en cuanto a las diferentes disciplinas de los docentes, debido a que en esta investigación se demostró que en el caso de la Historia, Geografía y Ciencias Sociales, las habilidades y actitudes que el estudiante debe desarrollar en la asignatura son directamente afectadas por el TDAH, por tanto, la labor del docente es aún más compleja. Complementariamente, se propone la creación de una guía didáctica que oriente a los profesores de Historia, Geografía y Ciencias Sociales que permita la comprensión y la creación de estrategias didácticas apropiadas para trabajar con estudiantes que poseen TDAH según las NEE del trastorno.

En la presente investigación no se ha podido demostrar que la utilización de estrategias didácticas que abordan las NEE mejora el rendimiento académico y el progreso del estudiante con TDAH en el currículum nacional, por lo que se plantea como una línea futura de investigación. Adicionalmente, se podrían resolver las siguientes preguntas ¿Qué ocurrirá en otras asignaturas? ¿Cómo incide el TDAH en la asignatura de Lenguaje y Comunicación, Matemáticas, Ciencias, Artes etc.?

VIII. Referencias

- Asociación estadounidense de psiquiatría. (2001). *Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. EE.UU: Masson .
- Atienza, J. D. (2006). *MONOGRAFÍAS DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de <http://diazatienza.es/TDAH/historia.pdf>
- Ávila de Encío, C., & Polaino-Lorente, A. (2002). *Niños hiperactivos*. Madrid: Alfaomega.
- Ávila, A. P.-L.-M. (2000). *Cómo vivir con un niño/a hiperactivo/a*. Narcea Ediciones.
- Barkley, R. A. (2011). *Trastorno de déficit atencional con hiperactividad*. Canadá.
- Condemarín, M., Gorostegui, M., & Milicic, N. (2005). *Déficit atencional: Estrategias Para El Diagnóstico y la Intervención Psicoeducativa*. Santiago, Chile: Planeta Chilena.
- Condemarín, M., Gorostegui, M., & Milicic, N. (2005). *Déficit Atencional: Estrategias para el diagnóstico y la intervención psicoeducativa*. Santiago, Chile: Planeta Chilena.
- Díaz Atienza, J. (15 de Septiembre de 2006). *Monografías de psiquiatría infantojuvenil*. Obtenido de Diezatienda: www.diezatienda.es/TDAH/historia.pdf
- Eduscol. (Enero de 2013). *Eduscol.education.fra/dossiers*. Recuperado el 16 de Septiembre de 2015, de http://cache.media.eduscol.education.fr/file/dossiers/06/9/2013_EnscEspagnol_244069.pdf

- Elia, J., Ambrosini, P. J., & Rapoport, J. L. (1999). *Tratamiento del trastorno de hiperactividad por Déficit de Atención*. New England: N. Engl Med.
- Embajada de Finlandia, M. (s.f.). *Embajada de Finlandia*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de www.finlandia.es
- Espinosa Prieto, M. d. (2010). *El TDAH en la adolescencia*. Córdoba: CSI revistas.
- Faust, A. G.-T. (2014). *Un enfoque integrador en el tratamiento del TDAH infantil y juvenil*.
- First, M. B. (2001). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. EE.UU: Masson.
- García Pérez, E. M., & Magas Lago, Á. (2001). *Niños y adolescentes. Hiperactivos o inatentos. Guía para padres y maestros*. Alicante: Adaptaha.
- Gordovil Merino, A., & Faust, T. (2014). *Un enfoque integrador en el tratamiento del TDAH infantil y juvenil*. Barcelona.
- Health, N. A. (2012). *Derechos educaciones de los niños con el trastorno por el déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. EE.UU: Cuarta Edición.
- Herrera Narvaéz, G. (2005). Reflexiones sobre el Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH) y sus implicancias educativas. *Horizontes Educativos - Facultad de Educación y Humanidades, Universidad del Bío Bío*, 53-59.
- Hodges, H. (2005). *Diccionario de Lectura y términos relacionados*.
- INFET y Ministerio de Educación Cultura y Deporte. (2012). *Respuesta educativa para el alumnado con TDAH*. Barcelona: INFET.
- Joselevich, E., & Quirós, G. (2000). *Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad A.D/H.D, en niños, adolescentes y adultos*. Buenos Aires: Paidós.
- LILAPETDAH. (15 de Septiembre de 2015). *Acerca de nosotros: Liga Latinoamericana Para el estudio del Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de Liga

- Latinoamericano Para el estudio del Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad.: <http://www.tdahlatinoamerica.org/>
- Martínez, D. M., Alverola López, C., & Cacaseca, P. (30 de Septiembre de 2015). *Base de datos: Fundación Belén*. Obtenido de Fundación Belén: <http://fundacionbelen.org/base-datos/hiperactividad-tdah/>
- MINEDUC. (2004). *Nueva Perspectiva y Visión de la Educación Especial*. Santiago, Chile.
- MINEDUC. (2005). *Política de Educación Especial*. Santiago, Chile.
- MINEDUC. (2009). *Currículum: Objetivos Fundamentales y Contenidos Mínimos Obligatorios de la educación básica y media* . Santiago, Chile.
- MINEDUC. (2009). *Programa de Integración Escolar PIE*. Santiago.
- MINEDUC. (2011). *Déficit atencional: Guía para su Comprensión y Desarrollo de Estrategias de Apoyo desde un enfoque Inclusivo en el nivel de Educación Media*. Santiago, Chile.
- MINEDUC. (2012). *Orientaciones técnico-pedagógicas para la evaluación diagnóstica integral de NEE*. Santiago, Chile.
- MINEDUC. (2013). *Bases Curriculares*. Santiago de Chile.
- MINEDUC. (2013). *Orientaciones Técnicas para Programas de Integración Escolar (PIE)*. Santiago.
- Mora , C., & Riveros, S. (2004). *Orientaciones pedagógicas para el trabajo con niños hiperactivos de 4 a 6 años*. Santiago: Universidad Ciencias de la Informática.
- National Alliance por Hispanic Health. (2012). *Derecho Educativos de los niños con TDAH*. Washington D.C.
- OECD. (s.f.). *OECD*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de <http://www.oecd.org/PISA/>
- Paredes, M. (2011). *Estrategias didácticas para el aprendizaje de los niños hiperactivos de los estudiantes de cuarto y quinto año de educación básica, de la escuela Hermanos Alemanes*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.

- Robert, P. (2007). *La Educación en Finlandia: Los secretos de un éxito asombroso*.
- Russell, B. (1990). *El resultado de los adolescentes de los niños hiperactivos diagnosticados por criterios de búsqueda: I. Un estudio de seguimiento prospectivo de 8 años*. Massachusetts: Departamento de Psiquiatría, Universidad de Massachusetts.
- Servicio de Programas Educativos y Atención a la Diversidad. (2004). *Guía para la Atención Educativa del Alumnado con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad*. Extremadura.
- Shinji_Harper. (15 de Julio de 2009). *ciudadania express*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de ciudadania-express.com
- Soutullo Esperón, C., & Díez Suárez, A. (2007). *Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH*. Buenos Aires: Ed. Médica Paramericana.
- Soutullo Esperón, C., & Hidalgo Vicario, M. (2008). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Pedriatría integral.
- Szerman, N. (2008). *TDAH en la adolescencia: 50 preguntas orientativas para reconocer y tratar el TDAH*. Madrid: Draft Editores.
- Tapia Jiménez, C. F. (2005). *Integración educacional de niños con déficit atencional e hiperactividad a través de metodologías de proyecto*. Santiago.
- Universia. (s.f.). *Universia* . Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de <http://estudios-internacionales.universia.net/eeu/sistema-educativo/estructura.html>
- Zaragoza, P. B. (01 de Diciembre de 2013). *Heraldo*. Recuperado el 15 de Septiembre de 2015, de www.heraldo.es

IX. Apéndice

El presente capítulo contiene la documentación necesaria para el requerimiento de los permisos debidos a fin de utilizar los instrumentos de recolección de datos.

Se presentarán en respectivo orden, la carta de solicitud al Jefe de la Unidad Técnica Pedagógica, la cual al ser firmada, fue presentada al Jefe del Departamento de Historia. Posteriormente se presentará la carta de consentimiento que se aplicó a todos los profesores participantes en la presente investigación en calidad de muestra. Finalmente se expondrá la transcripción de las entrevistas realizadas a los profesores participantes.



UNIVERSIDAD UCINF

LABOR CONSTANTIAE TRIUMPHARE

Estimado Jefe de Unidad Técnica Pedagógica

30 de octubre de 2015

Don Juan González:

Junto con saludarlo nos dirigimos a usted, en calidad de Jefe de la Unidad Técnica Pedagógica del establecimiento Jorge Huneus Zegers perteneciente a la comuna de La Pintana, a fin de solicitar su consentimiento para la realización de entrevistas a diferentes profesores del departamento de Historia, Geografía y Ciencias Sociales de vuestra institución. Esto se debe a que nos encontramos trabajando en nuestra Tesina con el fin de obtener el grado de Licenciadas en Educación en la carrera de Pedagogía en Historia y Geografía de la Universidad UCINF.

Nuestra investigación tiene como objetivo analizar las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de Historia, Geografía y Ciencias Sociales con estudiantes de enseñanza media diagnosticados con TDAH (Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad).

Para poder llevar a cabo nuestra investigación solicitamos a usted el permiso correspondiente para aplicar una batería de 12 preguntas relacionadas a las estrategias y/o vivencias del cuerpo docente frente al tema mencionado anteriormente. Estas entrevistas serían realizadas a los profesores del área de Historia, Geografía y Ciencias Sociales de los niveles de séptimo año de enseñanza básica a cuarto año de enseñanza media.

El tiempo estimado de cada entrevista es de 15 minutos aproximadamente y aseguramos total confidencialidad, garantizando protección a la identidad de los docentes participantes de la investigación.

Ante cualquier duda o consulta, por favor dirigirse a la docente tutora de Tesina: Srta. Katherine Salazar (ksalazarv@gmail.com).

Esperando que nuestra petición tenga buena acogida

Atte. a usted.

Jocelyn González Cruz – Constanza Vallejos Leal

Investigadoras de la Tesina “Didáctica de la Historia en el Déficit Atencional con
Hiperactividad”

CARTA DE CONSENTIMIENTO PERSONAL

Santiago..... de.....2015

Yo..... Declaro que formo parte del cuerpo docente del Establecimiento Educacional Jorge Huneuus Zeger y accedo a participar en el estudio de investigación señalado por las tesistas Jocelyn González y Constanza Vallejos titulado “Didáctica de la Historia en el Déficit Atencional con Hiperactividad”. También acepto que la información obtenida por el estudio sea utilizada con fines académicos, además declaro estar en conocimiento absoluto del resguardo de mi persona e identidad.

Firma

Muestreo de datos

CATEGORÍA 1: CONCEPTUALIZACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL TRASTORNO DE DÉFICIT ATENCIONAL CON HIPERACTIVIDAD.

Esta categoría contempla aquellas concepciones que poseen los profesores entrevistados respecto al concepto y características del TDAH, enfocándose en el reconocimiento del trastorno, valoración del mismo, incidencia de este en el aprendizaje y el tratamiento farmacológico.

SUBCATEGORÍA	PROFESOR 1	PROFESOR 2	PROFESOR 3	PROFESOR 4
Reconocimiento del Trastorno. Manejo y comprensión del concepto. Identificación de características.	“No podría entregar una definición exacta acerca del Déficit Atencional con Hiperactividad, o sea no manejo el concepto, pero sí entiendo que el TDAH es un problema cognitivo que tienen los estudiantes y	“... son dos cosas súper distintas, una cosa es no poner atención y el agregado es la hiperactividad.”	“Es la posibilidad que tienen algunos estudiantes en cuanto al cómo aprender, de pronto hay niños que les cuesta más aprender que a otros por un tema de que más allá de que no sepan tiene que ver con que muchas veces no	“Es un trastorno asociado a una persona en su conducta, su forma de aprendizaje. Pero como todo trastorno debe estar diagnosticado, no todos, ese ha sido el problema: no han sido diagnosticados.”

	ese tema le juega en contra en su aprendizaje.”		tienen la habilidad para concentrarse o incluso hay niños de que aprenden mucho más rápido que el resto por eso también se distraen por eso la hiperactividad tiene que ver con un tema de la edad. O sea yo lo adjudico también a que hay niños que de pronto les cuesta más o menos madurar.”	
Valoración Juicio de parte del cuerpo docente en relación a las	“...no pasa a ser un problema, sino un desafío para	¿Qué es para mí? Es complejo, para mí es un problema.	... los profesores (creen que) el niño molesta, (...) “hay que	

manifestaciones del trastorno.	los profesores.”		deshacerse de él”, yo en teoría trato de apuntar a esos niños, enfocarme aún más en ellos.	
<p>Incidencia en el aprendizaje</p> <p>Se refiere a las implicancias de las manifestaciones del TDAH en el aprendizaje, tanto en el estudiante que lo posee como en su entorno.</p>	<p>Tampoco sé en qué consiste exactamente el TDAH, pero como problema cognitivo, el muchacho está totalmente etéreo en la clase, sin poner atención a lo que dice el profe. Está abstraído de la realidad y</p>	<p>Incide en que el alumno no presenta atención, por ende no va a manejar contenidos, no va a manejar la habilidad. Y por el otro lado la hiperactividad que contagia al resto, entonces no</p>	<p>Claramente incide directamente en la capacidad para concentrarse que tenga el estudiante.</p>	<p>“Él no alcanzaba a llegar al análisis, no llegaba a la lectura superior, él lograba extraer información.”</p>

	<p>por tanto no pone atención y no comprende. (...) no va a entender la materia y los conocimientos son acumulativos, por lo tanto en el tiempo el muchacho no va a aprender lo que debe aprender, tanto los contenidos como las habilidades que debiese adquirir para desenvolverse en el futuro.</p>	<p>es tan sólo que a él le afecta, sino que se manifiesta también al grupo curso.</p>		
--	--	---	--	--

<p>Tratamiento frente al trastorno.</p> <p>Esta subcategoría contempla las diversas percepciones de los profesores respecto a las formas de enfrentar el TDAH.</p>	<p>“Yo como profesor de Historia estoy en contra de que le den esta pastilla (...) Ritalín a los muchachos, porque muchas veces se han equivocado y le hacen el efecto contrario (...) Yo creo que hay que buscar otros caminos, otros cursos para poder tratar este problema, no necesariame nte con</p>	<p>“No creo que el uso de fármacos sea efectivo” (...)</p> <p>“...déficit atencional, hiperactivo, lo <i>“pichicatea y”</i> al <i>“cabro chico”</i>, no, no <i>“pesca”</i>, y perfecto está tranquilo, pero no asocia. Prefiero que sea hiperactivo,</p>	<p>“yo por lo menos no soy partidaria de medicarlos porque siento que se hace dependiente del medicamento entonces no les entregamos las herramientas para que el chico se pueda hacer cargo de él.”</p>	<p>“ Si, este niño cuando utilizaba su tratamiento aprendía mucho más en equidad la información que uno le entregaba en relación a los días que no andaba medicado y se notaba”</p>

	fármacos. Y no es que esté en contra de ellos, pero creo que hay médicos que abusan del Ritalín, creo que el uso y abuso de fármacos no va conmigo. Si hubiesen (y lo desconozco) terapias más naturales, perfecto.”	pero que esté.”		
--	--	-----------------	--	--

CATEGORÍA 2: Reconocimiento de fortalezas y debilidades que presentan los estudiantes con TDAH.

Esta categoría contempla la identificación de las fortalezas y debilidades que poseen los estudiantes con TDAH de parte del cuerpo docente.

SUBCATEGORÍA	PROFESOR 1	PROFESOR 2	PROFESOR 3	PROFESOR 4
Fortalezas Se refiere a todas aquellas	“Yo creo que la fortaleza que tienen	“¿ <i>Sabís</i> que fortaleza debe tener?”		“ sólo tuve uno (se refiere al

<p>cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que potencian el aprendizaje.</p>	<p>estos muchachos es que cuando se dan cuenta de su problema tratan de superarlo, y yo lo he visto en este colegio.”</p>	<p>Desarrollar la imaginación, poniéndome en el caso de él. Deben ser... no sé <i>po'...</i> cognitivamente, no sé si distinto al otro pero sí diferente, su percepción está en otra parte.”</p>		<p>estudiante) que tenía hiperactividad y su fortaleza era que él quería siempre ayudar”</p>
<p>Debilidades Se refiere a todas aquellas cualidades de los estudiantes que poseen TDAH, que desfavorecen el aprendizaje.</p>	<p>“...el hiperactivo se para sin permiso, de repente molesta sin permiso, le pega un <i>“charchazo”</i> a su compañero, solamente</p>	<p>“...siempre terminan rápido, antes que el resto y molestan”.</p>	<p>“...hay niños que de pronto <i>“eh...”</i> les cuesta, aprenden mucho más rápido y en función a eso se distraen también se distraen de una manera más</p>	<p>“él era medio violento con algunas reacciones” (...) “Era mucho más difícil que trabajara, participara, pusiera atención y estuviera</p>

	porque es hiperactivo”		rápida “eh...” les cuesta aprender... a concentrarse”.	atento a lo que nosotros estábamos haciendo en la clase”
--	------------------------	--	---	--

CATEGORÍA 3: Estrategias didácticas y concreción curricular.

Esta categoría pretende evidenciar el proceso de concreción curricular o “bajada curricular” con los estudiantes que poseen TDAH. Para ello, se incluye las estrategias didácticas de los docentes, los desafíos del proceso, y la percepción de los docentes respecto al currículum nacional.

SUBCATEGORÍA	PROFESOR 1	PROFESOR 2	PROFESOR 3	PROFESOR 4
<p>Estrategias didácticas</p> <p>Esta subcategoría pretende evidenciar las diferentes metodologías de enseñanza que utilizan los docentes para trabajar con estudiantes</p>	<p>“Para ser sincero, yo trabajo en términos generales igual con todos los cursos, salvo el caso de asperger que tiene evaluación diferenciada”. (...)</p> <p>“En caso de la</p>	<p>“... yo los trabajo, los trabajo y los tengo la hora y media activos: <i>feedback</i>, pregunta – respuesta, análisis, imágenes, etcétera. O sea, dentro de mi clase yo podría hacer</p>	<p>“Asignándole distintas labores al interior de la sala... trabajando enfocándome muchas veces en ellos...”</p>	<p>“Ellos son más de ver... contenido corto, debes ir cortando rápido, porque si tú le pones una toda una película o un documental... ellos se van aburrir rápido, comienzan a mirar por la ventana.</p>

<p>que poseen TDAH.</p>	<p>hiperactividad , yo trabajo de igual manera que con el resto de los estudiantes pero a ese estudiante trato de sacarle el jugo, agotarle pila en clases.”</p>	<p>fácil ocho actividades. Entonces los mantengo activos en el aula.” (...) “Pero vas a tener que desdoblarte, enviar trabajos para la casa, tareas para la casa si no trabaja mucho en clases, tratar de mantenerlo ocupado, estimularlo, siempre la carga positiva, por ejemplo si hace un comentario, por más ilógico que</p>		<p>Deber ir manteniendo constantemente e... llamándoles la atención.” (...) “Por lo menos lo que a mí me resultó con este niño fue que lo tomé como mi secretario personal, entonces él era el que me ayudaba a todo.”</p>
-------------------------	--	---	--	--

		fuera, siempre hay que rescatarlo, eso. Que participe.”		
<p>Recursos didácticos</p> <p>Esta subcategoría pretende ilustrar los recursos didácticos utilizados por los profesores para favorecer el aprendizaje de los estudiantes con TDAH.</p>		“...análisis, imágenes, etcétera. O sea, dentro de mi clase yo podría hacer fácil ocho actividades.”		“...un par de videos, un poco de lectura y un poco de explicación, y otra clase que viéramos un esquema o un mapa conceptual, pero todos juntos, que recrearan situaciones de la historia ellos mismos... pero no pasar mucho tiempo con la misma metodología,

				sino que siempre ir variando con las clases.”
<p>Desafíos</p> <p>Pretende ilustrar los retos profesionales de los docentes al trabajar con estudiantes que poseen TDAH.</p>		<p>“...tengo un puro objetivo: que comprendan, que analicen, que infieran, que participen, y que sean parte de esta sociedad íntegra. Ese es el desafío.”</p>	<p>“ Conseguir su atención durante toda la clase, conseguir que ellos trabajen a consciencia”</p>	<p>“ Tratar de mantener siempre su atención, no llamándole la atención directamente, como “oye siéntate” no, si no que brindándole lo que el necesitaba para que él me escuchara”</p>
<p>Adaptación curricular</p> <p>Evidencia las diferentes concepciones de los docentes de Historia, Geografía y</p>	<p>“...En mi universidad no nos pasaban un ramo de PIE, o te preparaban o te formaban para tratar las</p>	<p>“...El currículum nacional te presiona ¿cierto? Te exige contenidos mínimos que son máximos</p>	<p>“...en la realidad que nosotros vivimos tal vez sea poco variable llevar a cabo teorías más constructivist</p>	<p>“El currículum nacional está mal justificado, mal armado “eh...” no permite de ninguna manera</p>

<p>Ciencias Sociales, respecto al currículum nacional en relación al trabajo con estudiantes que poseen TDAH.</p>	<p>NEE de los muchachos, creo que tampoco el currículum lo incorpora.”</p>	<p>y... que tú a lo largo del año <i>estay</i> evocado en otras cosas, por ejemplo, te tiran alumnos con ceguera ¿y cómo trabajo yo con ellos? Alumnos con déficit atencional, alumnos con problemas psicomotor, entonces más encima el alumno vulnerable, más encima el alumno con la autoestima baja, entonces esta es la realidad de nuestro colegio: alta</p>	<p>as por ejemplo “<i>eh...</i>” pero yo creo que más allá de la formación del programa aporta a la realidad que uno vive con los chiquillos, por ejemplo la cantidad de alumnos que uno tiene por sala...”</p>	<p>trabajar con estudiantes que posean trastornos de ningún tipo.”</p>
---	--	---	---	--

		vulnerabilida d, alto riesgo social y cuesta <i>po'.</i> ”		
CATEGORÍA 4: Políticas Educativas Especiales.				
Esta categoría contempla las concepciones del cuerpo docente respecto a las políticas educativas especiales. Para ello, se incluye la identificación de las Necesidades Educativas Especiales de los estudiantes que poseen TDAH, el proceder docente frente a la integración de estos estudiantes en sus respectivos entornos escolares, además de valoración docente respecto a la integración y la inclusión.				
Identificació n de las Necesidades Educativas Especiales (NEE) de los estudiantes con TDAH. Esta subcategoría identifica las concepciones que poseen los docentes respecto a las Necesidades Educativas	“El aprendizaje, concentrarse. Si yo no me concentro 20 o media hora, no voy a aprender ¿ya? Y como el aprendizaje no debe estar centrado en el contenido sino en la habilidad, el muchacho no va a poder	“...un chico de estos primero necesita apoyo, segundo necesita un... una evaluación distinta. Diferenciada. A qué me refiero, a que pongan más énfasis en él.”	“No estoy al tanto en realidad que necesitan... yo creo que uno aplica, uno trabaja con ellos por lo que vive día a día. Pero no tengo conocimiento teórico de la necesidad.”	“Él (estudiante con hiperactivida d) no alcanzaba a llegar al análisis, no llegaba a la lectura superior, él lograba extraer información.”

Especiales (NEE) de los estudiantes que poseen TDAH.	identificar, caracterizar, analizar, no va a poder evaluar”			
<p>Proceder docente frente a la integración del estudiante con TDAH.</p> <p>Esta subcategoría contiene el proceder de los profesores para el logro de la integración de los estudiantes que poseen TDAH en su entorno escolar.</p>	<p>“...trabajando de sol a sol en clases, es decir el horario comienza las ocho y termina a las nueve y media. Si yo termino 15 minutos antes la clase, el muchacho va a dejar en evidencia su hiperactividad . Y no se trata de esconder el problema, se trata de que él trabaje en clases, y no</p>	<p>“...primero, un refuerzo colectivo, después, un refuerzo positivo constantemente, cualquier lapsus o inconveniente que pase con el alumno, en privado.”</p>	<p>“ Trabajo en equipo, hacerlos participar, hacerlos sentir parte “de”, hacerlos sentir considerados”</p>	

	<p>que se disperse o trabaje en otras cosas, por tanto yo creo que la única solución para los estudiantes con TDAH es trabajar con él desde el primer al último minuto y que en el recreo, que haga lo que quiera ¿ya? Pero que en clase trabaje.”</p>			
<p>Valoración de la inclusión e integración. Esta subcategoría comprende las diferentes</p>	<p>“...si estamos hablando de inclusión, no tengo por qué segregarlo, punto uno.”</p>	<p>“La sociedad debe ser inclusiva, ahora por ejemplo, estos programas que dicen “inclusión,</p>	<p>“(se necesita) Inclusión, a nivel de país.”</p>	<p>“...Yo creo que la educación, la pedagogía debe cambiar en los profesores y adaptarse a lo</p>

<p>valoraciones de los docentes respecto a la importancia de la inclusión y la integración de estudiantes con TDAH a nivel país.</p>		<p>integración”. No tienen nada de integración, porque esta sociedad sigue siendo clasista, elitista y discriminador a. Ahora, creo que todos esos niños merecen estar insertos en la sociedad porque son parte de nuestra sociedad.”</p>		<p>que está pasando hoy en día en el país.”</p>
--	--	---	--	---

ENTREVISTAS

1) ¿Qué es para usted el TDAH?

Respuesta 1:

No podría entregar una definición exacta acerca del Déficit Atencional con Hiperactividad, o sea no manejo el concepto, pero sí entiendo que el TDAH es un problema cognitivo que tienen los estudiantes y ese tema le juega en contra en su aprendizaje. Tampoco sé en qué consiste exactamente el TDAH, pero como problema cognitivo, el muchacho está totalmente etéreo en la clase, sin poner atención a lo que dice el profe. Está abstraído de la realidad y por tanto no pone atención y no comprende.

Respuesta 2:

Mira cuando tú te sitúas en un colegio en donde hay varios indicios, no sólo el déficit atencional, también está la vulnerabilidad, el hacinamiento, está la sobrepoblación de estudiantes (hay 45, 47 por sala) influye bastante ¿cierto? El déficit atencional... más encima hiperactivo (que son dos cosas que conjugan) es complejo. Es complejo manejarlo. Porque no es un alumno aislado por curso, son cuatro, son cinco, son seis. Igual es complejo manejarlo ¿Cómo yo llamo y capto la atención de ese alumno y le bajo las revoluciones? Y aparte de bajarle las revoluciones cómo hago que me ponga atención, que son dos cosas súper distintas, una cosa es no poner atención y el agregado es la hiperactividad.

Entonces ¿qué es para mí? Es complejo, para mí es un problema.

Respuesta 3:

Es la posibilidad que tienen algunos estudiantes en cuanto al cómo aprender, de pronto hay niños que les cuesta más aprender que a otros por un tema de que más allá de que no sepan tiene que ver con que muchas veces no tienen la habilidad para concentrarse o incluso hay niños de que aprenden mucho más rápido que el resto por eso también se distraen por eso la hiperactividad tiene que ver con un tema de la edad. O sea yo lo adjudico también a que hay niños que de pronto les cuesta más o menos madurar.

Respuesta 4:

El Trastorno con Déficit Atencional con Hiperactividad, como lo dice la palabra (**se ríe**) es un trastorno asociado a una persona en su conducta, su forma de aprendizaje. Pero como todo trastorno debe estar diagnosticado, no todos, ese ha sido el problema: no han sido diagnosticados.

2) A su juicio ¿Cómo incide el TDAH en el aprendizaje?

Respuesta 1:

Obviamente negativamente, si el muchacho no está poniendo atención, y la concentración del estudiante es de 20 a 30 minutos (por lo que señalan los expertos) y si en esos 20 o 30 no está concentrado como punto *peak* de aprendizaje, no va a entender la materia y los conocimientos son acumulativos, por lo tanto en el tiempo el muchacho no va a aprender lo que debe aprender, tanto los contenidos como las habilidades que debiese adquirir para desenvolverse en el futuro.

Respuesta 2:

Mira, incide en dos variables. Incide en que el alumno no presenta atención, por ende no va a manejar contenidos, no va a manejar la habilidad. Y por el

otro lado la hiperactividad que contagia al resto, entonces no es tan sólo que a él le afecta, sino que se manifiesta también al grupo curso.

Respuesta 3:

Claramente incide directamente en la capacidad para concentrarse que tenga el estudiante.

Respuesta 4:

En realidad el TDAH incide dependiendo el contexto de la clase, depende también “*eh...*” cómo se comporta el alumno ese día, qué le habrá sucedido, si comió o no comió “*eh...*” los que son con hiperactividad por lo general están medicados, si no se medicó también incide en su aprendizaje porque... al no tomarse la droga su cerebro no está funcionando correctamente, no absorbe bien los contenidos o aprendizajes que tú estás entregando al niño... el niño con TDAH es muy “*eh...*” difícil de manejar cuando no está medicado, porque muchos papás también piensan que este niño al medicarlo prácticamente lo estas limitando y no entienden que esa droga produce el efecto que debería tener un cerebro normal, cuando en el proceso de mielinización y todo lo que necesita. Si tiene “*eh...*” este medicamento dado, entonces incide todo el aprendizaje su comportamiento si esta medicado o no, también las actividades que uno desarrolla porque los hay veces en que el niño con TDAH es más susceptible a aprender... elementos que sean más rápidos, pero cuando uno se dedica hablar más en extenso en historia el niño se pierde. Por eso con ellos uno debe ser más lúdica, siempre.

Es bueno que antes que uno tome un curso ver si tienes niños/adolescentes con TDAH diagnosticados y si no hacer un test al principio para diagnosticar y ver para enviarlos a un neurólogo. y ahí tenemos otro problema, cuando son grandes los papás no siempre aceptan que su hijo vaya al neurólogo porque

asocian, sobretodo en estos sectores, que los neurólogos son como lo mismo que un psiquiatra y para ellos tanto el psicólogo como el siquiatra es para la gente loca y no lo asocian a que uno puede tener un diagnóstico o que puedas venir con un problema genético, de hecho esto del TDAH es genética – **sí, se considera hereditario**- de hecho un papá que tenga TDAH su hijo lo va a tener o su mamá bebió alcohol o fumo droga o fumo tabaco puede generar un TDAH es su hijo.

3) **¿Cuáles son las fortalezas que poseen los adolescentes con TDAH?**

Respuesta 1:

Es que hay que separar dos cosas: primero, hay personas que tienen Déficit Atencional pero no por eso van a tener hiperactividad, ahora, si un estudiante presenta ambas, estamos claros que es un problema mucho mayor que debe ser tratado por distintos especialistas... a no ser (no soy entendido en la materia) que exista un método para tratar ambos problemas, porque son problemas totalmente distintos. El Déficit Atencional es cognitivo, mientras que la hiperactividad no es cognitiva, sino una sobre actividad motora... ¿Cuál era la pregunta?

-¿Cuáles son las fortalezas que poseen los adolescentes con TDAH?-

Yo creo que la fortaleza que tienen estos muchachos es que cuando se dan cuenta de su problema tratan de superarlo, y yo lo he visto en este colegio. En este colegio tienen un proyecto educativo importante en cuanto al PIE, que es el tema de las profesoras diferenciales, y una vez que ellos (me ha tocado a mí el caso de tener jefaturas con niños con Hiperactividad o con Déficit Atencional) una vez que ellos toman conciencia de su problema ¿cierto? tratan de superarse día a día. De hecho acá nosotros tenemos niños con asperger y me llama mucho la atención que este estudiante que tengo yo de segundo medio, se esfuerce día a día, sea autocrítico y diga “yo puedo cada vez más”.

Entonces para nosotros no pasa a ser un problema, sino un desafío para los profesores.

- **Pero por ejemplo, ¿Cuál sería una fortaleza de su estudiante de segundo medio con TDAH?-**

Para el profesor primero que todo, es difícil detectar la hiperactividad de un joven, no es tan fácil detectarlo, de hecho yo no sabía hasta muy poco que este estudiante tenía hiperactividad. Pero este niño por tener hiperactividad no va a ser menos inteligente, muy por el contrario el niño con hiperactividad es un muchacho súper inteligente, por tanto la hiperactividad no le juega en contra en cuanto a sus temas cognitivos, por el contrario. El tema es que hay que hacerle gastar energías no más *po'*, o sea, cómo tú le haces gastar energías, y yo lo que hago es sacarle el jugo en clases, y es uno de los que más participa.

Respuesta 2:

Mira, generalmente los niños hiperactivos son bastante inteligentes y muchas veces más que el resto, inclusive... ¡*pucha!* es que aquí conjugan dos elementos que son... a ver ¿cómo te podría decir? Que son dificultades ¿cierto?, primero tenemos la hiperactividad y la desconcentración.

Ahora, los niños hiperactivos (si desgloso) son súper rápidos (**chispea los dedos**), siempre terminan rápido, antes que el resto y molestan. Y los niños que tienen déficit atencional, eso es de cuidado. Ahora, cuando se juntan los dos... fortalezas ¿cuáles pueden tener? Complejo.

¿Qué fortalezas poseen los niños con TDAH? (**lee la pregunta nuevamente**) Fortalezas... independientemente el rasgo poseen las mismas fortalezas que el resto de los adolescentes, ahora ¿cómo tú canalizas esa dificultad para potenciarla? ¿cierto? Igual cuesta con ellos, pero igual poseen un coeficiente intelectual entre comillas “normal”, se desenvuelven igual. Por ejemplo, los que tienen hiperactividad tienen buen desplante escénico, muy buen desplante escénico y esas son sus fortalezas. Ahora el niño con déficit

atencional... ¿Sabís que fortaleza debe tener? Desarrollar la imaginación, poniéndome en el caso de él. Deben ser... no sé *po'*... cognitivamente, no sé si distinto al otro pero sí diferente, su percepción está en otra parte. El déficit atencional va a ser estimulado por muchas variables que presenta el profesor (y no quiero decir que el profesor es el culpable de esto, pero sí lo gatilla, sí influye) ahora, si tú tienes las estrategias, las herramientas, el tacto pedagógico para involucrar a ese alumno ¡fabuloso!

Respuesta 3:

Como yo te decía recién, hay niños que de pronto “*eh...*” les cuesta, aprenden mucho más rápido y en función a eso se distraen también se distraen de una manera más rápida “*eh...*” les cuesta aprender... a concentrarse y yo creo que la habilidad que tienen es que aprenden de una manera diferente al resto de sus compañeros

Respuesta 4:

Fortalezas... es que he tenido súper pocos adolescentes con TDAH diagnosticados y que tengan además hiperactividad por lo general yo he tenido los retentivos más que los reactivos los que yo he tenido son de los chicos que no tienen hiperactividad, sólo tuve uno que tenía hiperactividad y su fortaleza era que él quería siempre ayudar, no sé si será porque había hecho contacto conmigo, pero no sé, él siempre quería ayudarme a mí y por lo general era muy comedido con las profesoras. Él era de los que me decía “profesora le ayudo a revisar pruebas o le traigo los cuadernos si quiere, le borro la pizarra”, por lo general era así conmigo no sé si todos serán así pero yo tuve una experiencia con hiperactividad y el... todo lo quería rápido pero quería ayudar mucho, esa era la fortaleza de él no sé si será por la hiperactividad o por cómo era el, en realidad no sé si será tan “tan” así.

4) Según su experiencia con niños con TDAH ¿Es realmente efectivo el tratamiento farmacológico?

Respuesta 1:

A ver... yo como profesor no soy un experto en esa área, creo que esa respuesta debiese entregártela un especialista. Sin embargo, muchas veces los profesores cometemos errores, de diagnosticar sin primero evaluar al muchacho, y vemos ciertas actitudes del estudiante que nos llevan a pensar que tiene hiperactividad o déficit atencional ¿cierto? Entonces nosotros hablamos con el apoderado, llega al médico y el médico le da pastillas *po'*. Entonces hay que ser cuidadoso con eso.

Yo creo que hay que tener canales comunicacionales con... el proyecto PIE, derivar esos casos posibles ¿cierto?, y ellos son los expertos que van a tomar la decisión, y una vez que ellos van a tomar la decisión “¡ah, este niño sí tiene hiperactividad, si tiene déficit atencional!”... El médico en este caso, como especialista, verá si le da fármacos o no. Yo como profesor de Historia estoy en contra de que le den esta pastilla... ¿cómo se llama esta pastilla? el famoso... ¡Ritalín! Ritalín a los muchachos, porque muchas veces se han equivocado y le hacen el efecto contrario ¿ya? Yo creo que hay que buscar otros caminos, otros cursos para poder tratar este problema, no necesariamente con fármacos. Y no es que esté en contra de ellos, pero creo que hay médicos que abusan del Ritalín, creo que el uso y abuso de fármacos no va conmigo. Si hubiesen (y lo desconozco) terapias más naturales, perfecto.

Respuesta 2:

No, no ¿Sabes por qué? Porque muchas veces, imagínate, déficit atencional, hiperactivo, lo “*pichicateay*” al “*cabro chico*”, *no, no “pesca*”, y perfecto

está tranquilo, pero no asocia. Prefiero que sea hiperactivo, pero que esté. Para mí.

Respuesta 3:

Yo no soy partidaria al tratamiento farmacológico, porque por lo que te decía, yo considero que hay edades y etapas que los niños deben ir y uno no debiese... yo por lo menos no soy partidaria de medicarlos porque siento que se hace dependiente del medicamento entonces no les entregamos las herramientas para que el chico se pueda hacer cargo de él.

Respuesta 4:

Si, este niño cuando utilizaba su tratamiento aprendía mucho más en equidad la información que uno le entregaba en relación a los días que no andaba medicado y se notaba, porque cuando andaba sin su medicación (el único niño que he tenido con hiperactividad) él era medio violento con algunas reacciones, en cambio con su tratamiento, con su medicación que a él le tocaban como dos pastillas, una a las ocho de la mañana que se la daba acá la enfermera del colegio y la segunda era aproximadamente a las dos o tres de la tarde donde teníamos que enviarlo nuevamente a la enfermería para que se la tomara.

Se notaba inmediatamente cuando se la tomaba su medicamento, él ponía atención a las clases si bien no estaba cien por ciento sentado en la... en toda la hora, sí... era mucho más fácil que trabajara y participara poniendo atención y estando atento a lo que nosotros estábamos haciendo en la clase, de hecho los otros profesores que hacían clases en mi curso, porque era mi jefatura... me decían que cambiaba del cielo a la tierra con su medicamento a cuando estaba sin su medicamento sobre todo en los ramos que son más lentitos *po'* y que no tenían mucha conexión con él.

5) **¿Conoce cuáles son las necesidades educativas especiales (NEE) de los estudiantes que poseen este trastorno? ¿Podría nombrar al menos tres de ellas?**

Respuesta 1:

Eh... En el caso del déficit atencional, el muchacho necesita ser...tener, una evaluación diferenciada, como se le conoce. Cómo él tiene una necesidad especial, lo que se hace es hacer una planificación distinta al resto del curso, no por discriminación, sino porque a él le va a costar el adquirir el tema cognitivo.

- **Pero ¿Cómo qué les cuesta más?**

El aprendizaje, concentrarse. Si yo no me concentro 20 o media hora, no voy a aprender ¿ya? Y como el aprendizaje no debe estar centrado en el contenido sino en la habilidad, el muchacho no va a poder identificar, caracterizar, analizar, no va a poder evaluar ¿ya?

Ahora, no estoy diciendo que porque tú tengas déficit atencional no vas a poder lograr eso, no, sino que les va a costar más que al resto que no tiene este problema. Ahora, en caso del niño que tiene hiperactividad ¿cierto? La necesidad especial no va con una evaluación diferencial, porque él no tiene problemas cognitivos, él tiene problemas de... ¿cómo lo llamaste el otro día?

-Sobre actividad motora-

¡Claro! El tema con este chiquillo es que hay que hacer cada minuto de clase para que él esté concentrado en clase, porque él no tiene dificultades cognitivas... En conclusión el TDAH debe tratarse con una evaluación diferenciada: En vez de colocarles un texto, o sea, se puede utilizar un texto, pero ilustrarlo con imágenes, por ejemplo, para que él tenga mayor acceso a entender de qué se trata la idea central.

Respuesta 2:

Mira... desconozco formalmente ¿cierto? La mirada de los especialistas.

- **No, no, según su experiencia** –

Mi intuición como profe, porque de pronto a ti... estas encuestas debiesen aplicárselas a un psicólogo, pero no a un profe. Ahora, desde mi experiencia te puedo decir que un chico de estos primero necesita apoyo, segundo necesita un... una evaluación distinta. Diferenciada. A qué me refiero, a que pongan más énfasis en él. Tú me puedes decir: “¡pero profe! ¿Cómo? Si tiene 44 más”. Pero vas a tener que desdoblarte, enviar trabajos para la casa, tareas para la casa si no trabaja mucho en clases, tratar de mantenerlo ocupado, estimularlo, siempre la carga positiva, por ejemplo si hace un comentario, por más ilógico que fuera, siempre hay que rescatarlo, eso. Que participe.

Respuesta 3:

No estoy al tanto en realidad que necesitan... yo creo que uno aplica, uno trabaja con ellos por lo que vive día a día. Pero no tengo conocimiento teórico de la necesidad.

Respuesta 4:

Necesidades... a ver, necesidades educativas especiales “*eh...*” es que tendría que estar asociado que si este niño con TDAH tiene además trastornos del lenguaje o trastorno de la lectura que le cuesta leer o escribir pero por lo menos los que yo tenía... el niño que yo tuve con hiperactividad, ya tenían solucionado esto. El adolescente no tenía trastorno del lenguaje o trastorno de la escritura... lo que sí, a veces le costaba comprender un poquito más en profundidad un mayor análisis pero no sé si será por el TDAH, no lo manejo bien en ese aspecto: si será por ese trastorno. Pero los adolescentes que yo he tenido con TDA sin hiperactividad dos de ellos si tenían problemas de lenguaje que tenían una dislalia marcada y tenían también una disgrafía “*eh...*” estando en tercero y cuarto medio, también tenían problemas de dislexia, también desarrollaban discalculia.

Pero el único adolescente con hiperactividad no presentaba ese problema, quizás hayan sido transitorias, ya que se lo detectaron de pequeño, porque él era medicado desde pequeño y cuando entró...por lo que yo conversaba con la mamá, él estuvo prácticamente sin su medicamento, en primero medio la mamá a mí me decía que él desde pequeño sí tuvo apoyo con integración de una fonoaudióloga y de una psicopedagoga producto que a él le costaba aprender a leer y le costó también hablar, pero después eso pasó. Por la única experiencia que tengo habría sido transitoria. Él no alcanzaba a llegar al análisis, no llegaba a la lectura superior, él lograba extraer información. Principalmente lo asimilo a eso, no me manejo mucho con adolescentes con hiperactividad.

- 6) ¿Usted ha trabajado con adolescentes que poseen este trastorno? Si es así, términos estratégicos y/o didácticos ¿Cómo lo ha trabajado? Si ese no es el caso ¿Cómo lo trabajaría?**

Respuesta 1:

Para ser sincero, yo trabajo en términos generales igual con todos los cursos, salvo el caso de asperger que tiene evaluación diferenciada, y esas evaluaciones yo se las entrego al PIE, y el PIE me las manda de vuelta con las pruebas y las evaluaciones porque ellos hacen las correcciones. En caso de la hiperactividad, yo trabajo de igual manera que con el resto de los estudiantes pero a ese estudiante trato de sacarle el jugo, de agotarle la pila en clases. Eso es lo que hay que hacer con estos muchachos. Porque el hiperactivo se para sin permiso, de repente molesta sin permiso, le pega un “*charchazo*” a su compañero, solamente porque es hiperactivo, entonces ¿qué necesitamos? Sacarles el jugo en clases, que se concentre y tal vez darle un poco más de actividades que al resto.

Respuesta 2:

Trabajo con adolescentes con TDAH todos los días, y creo que mi didáctica es distinta al resto. Yo no tengo problemas de... (Bueno, deben haber, pero yo no los detecto o no se manifiestan dentro de mi aula) por ejemplo, mi didáctica de siempre es tenerlos constantes, tenerlos despiertos (**chispea los dedos**), y en cualquier minuto yo le pregunto, entonces los tengo a todos así concentrados, y la hora y media. Ahora, yo hace años atrás apliqué un método de... Los psicólogos dicen que los chicos pueden tener una concentración de 30 minutos como máximo ¿cierto? Yo no. Yo los exploto hasta que tengan una hora como mínimo de concentración. Ahora tú me puedes decir: “sí, pero profe es demasiado”. Sí, pero es un proceso. Entonces yo los trabajo, los trabajo y los tengo la hora y media activos: *feedback*, pregunta – respuesta, análisis, imágenes, etcétera. O sea, dentro de mi clase yo podría hacer fácil ocho actividades. Entonces los mantengo activos en el aula.

Respuesta 3:

O sea por lo que yo creo (**se ríe**) con muchos.

Asignándole distintas labores al interior de la sala... trabajando enfocándome muchas veces en ellos a diferencia de lo que (bueno) se suele pensar, que se... los profesores hacen con el tema de que hay un niño hiperactivo el niño molesta, bueno hay que deshacerse de él, yo en teoría trato de apuntar a esos niños, enfocarme aún más en ellos.

Respuesta 4:

Bueno el único niño que yo tenía con hiperactividad (**se ríe**) era él (**se refiere a un estudiante “x” de segundo año de enseñanza media**), pero además yo tenía en ese curso un niño con asperger ... trabajaba todo tipo de

didáctica, desde las más usada siempre que son las clases como muy pedagógicas hasta que ellos tenían que construir y ponerse en situaciones en donde ellos eran parte de la historia “*eh...*” como ciencia ficción dentro de la Historia ...trabajamos para que se sintieran... los hice hacer un blog de un personaje que ellos manejaban y ellos debían ir interactuando entre ellos, tomando lo que se había hecho real contando el cómo lo habían hecho ellos, entonces lo hacía ser parte “de”, también lo otro que a ellos les encantaba era actuar parte de la Historia. No les gustaba que sólo le pasáramos un documento, que lo leyeran... no, ellos querían para entender mejor querían ser como si hubieran sido ellos. Nosotros le llamábamos el viaje al pasado, también se hacían intervenciones en el aula. Tú estabas haciendo una clase por ejemplo... un profesor de matemática llegaban niños de otros cursos de Historia y hacían unas pequeñas minis presentaciones de dos a cinco minutos... interrumpían la clase y actuaban algo que tenía que ver con algún suceso que había ocurrido ese mes, de esa manera ellos aprendían más de que si tú le pasabas un documento.

Ellos son más de ver... contenido corto, debes ir cortando rápido, porque si tú le pones una toda una película o un documental **–como por ejemplo los documentales que vimos con tercero medio con una duración de 1 hora aproximadamente–**, correcto, ellos se van aburrir rápido, comienzan a mirar por la ventana. Deber ir manteniendo constantemente... llamándoles la atención.

Por lo menos lo que a mí me resultó con este niño fue que lo tomé como mi secretario personal, entonces él era el que me ayudaba a todo. Le pedía por ejemplo si íbamos a trabajar con data que él lo instalara, me ayudaba “*eh...*” me recogía los cuadernos en casos de que tuviera que revisarlos, le gustaba poner el timbre. Quizás porque todavía era un niño de primero medio, tenía

trece años cuando lo tomé, no sé si serán siempre así... no he tenido más experiencia.

Él ahora va en segundo, yo ahora tengo tercero y cuarto, pero aún lo veo en los recreos. Él siempre me dice que le está yendo bien, pero no en Historia (**se ríe**) pero sí en matemáticas y biología.

7) En caso de haber trabajado con estudiantes con TDAH ¿Cuáles han sido los grandes desafíos al trabajar con este trastorno en clase de Historia, Geografía y Ciencias Sociales?

Respuesta 1:

Desafío siempre, siempre es un desafío trabajar con ellos, pero en ningún caso creo que me generan obstáculos.

Respuesta 2:

Mira, más que TDAH, o más que cualquier otro trastorno de aprendizaje, para mí son todos iguales ¿ya? No tengo ningún... Ahora, si puedo tener la dedicación con ellos en especial, pero tengo un puro objetivo: que comprendan, que analicen, que infieran, que participen, y que sean parte de esta sociedad íntegra. Ese es el desafío.

Respuesta 3:

Conseguir su atención durante toda la clase, conseguir que ellos trabajen a consciencia “*eh...*” que de pronto no se motiven mucho con la asignatura a función de cómo uno hace las clases igual porque muchas veces uno es muy teórico y es poco didáctico con los niños bueno depende de las habilidades que uno debe trabajar con ellos.

Respuesta 4:

Tratar de mantener siempre su atención, no llamándole la atención directamente, como “oye siéntate” no, si no que brindándole lo que el necesitaba para que él me escuchara y él mismo me dio como luces de cómo le gustaban las clases... pero no sé qué relación tendrá “*eh...*” pero este niño cuando yo hacia la clase al gusto de él, también quedaba muy al gusto del niño con asperger que eran del mismo curso y no le molestaban esas clases al resto de los alumnos, de hecho quedaban muy al gusto, les acomodaba bastante que no todas las clases fueran por ejemplo expositivas, si no que una clase fuera mitad expositiva mitad trabajo, la otra clase que fuera un par de videos, un poquito de lectura y explicación y otra clase que viéramos un esquema o un mapa conceptual pero todos juntos, que crearan situaciones de la historia ellos mismos ... no pasar mucho tiempo con una sola metodología, si no que siempre se fuera variando todas las clases. Esa era la manera yo mantenía a ese curso con ambos niños uno con asperger y otro con hiperactividad, aunque en ese curso tenia alumnos TDA sin hiperactividad eran más fácil trabajar con ellos – **¿Entonces vio una similitud entre la forma de aprendizaje del niño con asperger y el niño TDAH?**- no sé si similitud, pero si les gustaban las clases así a los dos, no sé si similitud. Pero el niño con asperger era más difícil de enganchar, a mí no me costó enganchar con él, ya que siempre me veía a mí en la biblioteca... él pensaba que yo era igual a él, pero colegas míos que iban hacerle clase decían que no podían conectarse con el chico con asperger (**lo nombra**), que les daba la espalda que no los miraban o simplemente no los escuchaba. Conmigo no era así, donde él me ve me saluda, yo le hablaba y él inmediatamente comenzaba a trabajar, con otros profesores no. Y con el chico con TDAH (**lo nombra**), él era mi secretario, de hecho me venía a buscar a la sala de profesores los días que tenía clases con él... me llevaba el libro y todo para que yo comenzará las clases antes.

8) ¿Usted cree que actualmente el currículum nacional permite al docente trabajar con estudiantes que poseen este trastorno?

Respuesta 1:

No, no porque ni siquiera en mi generación (yo tengo 31 años de edad) ni siquiera en mi universidad nos pasaban un ramo de PIE, o te preparaban o te formaban para tratar las NEE de los muchachos, creo que tampoco el currículum lo incorpora. El tema es que claro, el currículum nacional me dice “inclusión” ¿pero cómo incluimos a los muchachos? ¿ya? Si el currículum nacional tampoco plantea a rasgos generales una planificación para estos jóvenes. El único apoyo para esto son las niñas que trabajan aquí para integración, pero creo que el currículum no lo integra y las universidades no se están haciendo cargo de eso.

Nosotros no estamos preparados para eso. Es muy distinto trabajar con un niño con asperger que con déficit atencional y con un niño con hiperactividad.

Respuesta 2:

No, no, no, no, no, no. El currículum nacional te presiona ¿cierto? Te exige contenidos mínimos que son máximos y... que tú a lo largo del año *estay* evocado en otras cosas, por ejemplo, te tiran alumnos con ceguera ¿y cómo trabajo yo con ellos? Alumnos con déficit atencional, alumnos con problemas psicomotor, entonces más encima el alumno vulnerable, más encima el alumno con la autoestima baja, entonces esta es la realidad de nuestro colegio: alta vulnerabilidad, alto riesgo social y cuesta *po'*. Y el currículum no te permite trabajar con esto. El currículum en qué se centra: habilidades y contenidos. Pero no en las personas a las cuáles tú les haces clases.

Respuesta 3:

En relación a ciertas actividades si, tal vez falta motivarlos aún más... pero en la realidad que nosotros vivimos tal vez sea poco variable llevar a cabo

teorías más constructivistas por ejemplo “*eh...*” pero yo creo que más allá de la formación del programa aporta a la realidad que uno vive con los chiquillos, por ejemplo la cantidad de alumnos que uno tiene por sala, es difícil abarcar a potenciar a estos niños que yo creo que ese es el desafío, potenciarlos.

Respuesta 4:

No. El currículum nacional está mal justificado, mal armado “*eh...*” no permite de ninguna manera trabajar con estudiantes que posean trastornos de ningún tipo. Cada uno, yo creo que debiese darse la flexibilidad... que si tenemos acá en el colegio aproximadamente un treinta por ciento e incluso más de (**se ríe**) estudiantes con algún tipo de trastorno, ya sea de TDA con hiperactividad o sin hiperactividad más cualquier niño que requiera necesidades educativas especiales se nos debía permitir a nosotros crear... metodologías propias para trabajar con ellos, porque incluso con niños que no tienen ninguna necesidad especial, ningún trastorno, tampoco es bueno el currículum que está, ya que no cumple con ninguna... es demasiado estandarizado y aunque tú no tengas necesidades educativas especiales no eres igual a otra persona que tampoco las tiene, cada uno es un universo propio. Entonces se nos debería dar la oportunidad de implementar nuestras metodologías.

9) ¿Cómo puede un profesor reforzar la integración de un alumno con TDAH en la clase?

Respuesta 1:

Volviendo a lo mismo, cómo yo lo puedo integrar de mejor manera para que el muchacho no deje en evidencia su hiperactividad, es trabajando de sol a sol en clases, es decir el horario comienza las ocho y termina a las nueve y media. Si yo termino 15 minutos antes la clase, el muchacho va a dejar en

evidencia su hiperactividad. Y no se trata de esconder el problema, se trata de que él trabaje en clases, y no que se disperse o trabaje en otras cosas, por tanto yo creo que la única solución para los estudiantes con TDAH es trabajar con él desde el primer al último minuto y que en el recreo, que haga lo que quiera ¿ya? Pero que en clase trabaje. Creo que es la mejor manera de integrarlo al trabajo diario, digamos.

Respuesta 2:

Mira, cuando nosotros, generalmente yo... primero tiene que haber una equidad y una igualdad, no tan sólo el refuerzo con el alumno, potenciarlo, para que se crea el cuento, sino con el grupo curso, porque si sus pares lo desconocen este alumno fracasó. Si sus pares le hacen el “vacío” este alumno va a potenciar su deficiencia. Entonces primero, un refuerzo colectivo, después, un refuerzo positivo constantemente, cualquier lapsus o inconveniente que pase con el alumno, en privado.

Respuesta 3:

Trabajo en equipo, hacerlos participar, hacerlos sentir parte “de”, hacerlos sentir considerados

Respuesta 4:

Yo creo que más que integración es más la inclusión, como te dije anteriormente todos los alumnos son distintos no todos van a responder de la misma manera y tampoco uno responde de la misma manera todos los días, entonces uno igual debe ir viendo cómo van apareciendo los problemas que ellos tienen. Bueno la experiencia después te va diciendo como cuando tu miras a alguien y dices “tiene pena” o “algo le pasó”, entonces todo eso te ayuda a que tú lo incluyas y este mismo niño se va dando cuenta, porque igual

aunque tenga TDAH e igual para el que no lo tiene, se va a dar cuenta cuando un profesor lo excluye y cuando no. Y se da cuenta cuando el alumno es un problema para el profesor o para la clase.

- 10) Desde su propia opinión ¿Debe un niño con TDAH asistir a un colegio especial? Si su respuesta es no ¿Qué cree usted que le hace falta a la educación chilena para lograr una efectiva integración de los alumnos con TDAH?**

Respuesta 1:

Yo creo que... a ver, si estamos hablando de inclusión, no tengo por qué segregarlo, punto uno. Acá nosotros en el colegio por ejemplo, tenemos estudiantes no videntes, y si yo los pongo en un colegio para no videntes, el estudiante no va a conocer la realidad de cómo es un colegio donde todos los estudiantes son videntes. En ese sentido nosotros incluimos a los no videntes, ¿para qué? Para prepararlos para el futuro. En un colegio para no videntes sólo va a conocer la realidad de los no videntes. Acá el niño sube y baja escaleras, tiene que andar solo, tiene que tomar el furgón escolar, tiene que llegar a su sala en el momento adecuado, por tanto yo creo que (estoy a lo mejor haciendo un juicio) en los colegios para no videntes... a lo mejor le estoy coartando la realidad como tal, creo que con los jóvenes que tienen TDAH es exactamente lo mismo, entonces yo no excluiría a esta gente en colegio especialmente para ellos.

Qué le hace falta a la educación chilena... Hay que cambiar todo el sistema, hay que hacer una radiografía, porque tenemos un problema sistémico, y como todo sistema en el cual sus partes lo hacen funcionar, falla. Fallan las universidades, falla el estado en su rol docente, fallan las instituciones que

lucran con la educación, fallan los profesores que salen mal preparados, por tanto hay un problema sistémico. En cuanto a la NEE que estamos planteando acá, estamos fallando... ¿Cuál es la pregunta?

- **¿Qué cree usted que le hace falta a la educación chilena para lograr una efectiva integración de los alumnos con TDAH?**

Bueno, primero cambiar el problema sistémico que nosotros tenemos. Segundo, que aparezca en las bases el tema de la integración. Tercero, que dentro de las universidades a los profesores los formen de mejor manera para atender a estas necesidades porque si bien tenemos PIE, y hay profesionales diferenciales, no pueden abarcar el espectro de todo el colegio y no son para todas las áreas, principalmente son para las áreas troncales como matemáticas y lenguaje, pero Historia, Artes, Filosofía igual queda fuera de este sistema, entonces los docentes tienen que salir preparados para esto. Entonces los que tienen que hacer una labor fuerte son las universidades

Respuesta 2:

No, y ningún tipo de trastorno, ni de aprendizaje ni trastorno físico. Deben ir a colegios normales porque no son anormales. La sociedad debe ser inclusiva, ahora por ejemplo, estos programas que dicen “inclusión, integración”. No tienen nada de integración, porque esta sociedad sigue siendo clasista, elitista y discriminadora. Ahora, creo que todos esos niños merecen estar insertos en la sociedad porque son parte de nuestra sociedad.

Respuesta 3:

No, Inclusión, a nivel de país. Porque nosotros tenemos un colegio con más inclusión, se potencia pero falta y eso debe ser a nivel país y no solo por un par de colegios.

Respuesta 4:

No. Sí se nos debe a todos enviar a especializar, porque esto es algo que tú te lo vas a encontrar en todos lados, tiene mucho que ver con tu vida con tu ser

antes de ser madre entonces no es que esto solamente te lo vayas a encontrar en un puro colegio que sea integrado, porque hay colegios que no tienen enunciado la integración de niños que no están diagnosticados por ende no pueden hacer nada... no es que deban ir a un colegio especial, yo creo que la educación, la pedagogía debe cambiar en los profesores y adaptarse a lo que está pasando hoy en día en el país.

Mejorar las políticas educativas de las pedagogías **-¿Mejor especialización?**- sí, mejor especialización, los profesores deben especializarse, quizás no al nivel que tiene una psicopedagoga, un especialista en TDAH, especialista en TEL o especialista en otras áreas. Pero si conocer algo que nos permita ir identificando “*eh...*”, tener un mínimo de herramientas para palear un poco las problemáticas que pueda traer con TDAH dentro de la sala , también se debe tener un muy buen manejo en trabajo de grupos y eso no te lo da la universidad, el manejo de grupo no es algo que tu aprendas en el aula... de siendo estudiante, es algo que uno aprende en la práctica y desde el primer instante se ve quienes sirven y quienes no, por eso hay que cuidar mucho a quienes entran a estudiar acá. Quienes van hacer futuros educadores hay que poner un poquito más de barreras, no diciéndole “no, tu no vas a entrar porque sí”... debe ser específico de por qué tu no vas hacer profesor y no sé puedes ser técnico agrícola.

No es lo mismo una persona que no tiene manejo de grupo en un colegio donde tienes cuarenta y cinco alumnos en una sala de clases y donde la mayoría de ellos si tiene problema de distinta índole, incluido los TDAH diagnosticados o no, ya a una persona que sólo debe dirigirse a un grupo pequeño. – **como por ejemplo lo que pasa con la educación en otros países como Finlandia o Francia**- claro, ellos no funcionan como acá en Chile, tanto los colegios privados como los no privados tenían las mismas capacidades y privilegios no habían diferencias, la única diferencia es que unos usan

uniformes y los otros no. Ellos trabajan con un profesor de sala más dos ayudantes y el máximo de alumnos por aula son aproximadamente 25 niños. El profesor aparte es más un guía que un profesor, por ende el aprendizaje de los alumnos es más lúdico y personalizado.