

ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA PÚBLICA “LA INMACULADA”

D.S. de Creación N° 004-92-ED - R.M. de Licenciamiento N° 324-2020-MINEDU y R.M. N°662-2023-MINEDU
Gestionada, dirigida, conducida y administrada por la Congregación de Religiosas Franciscanas de la Inmaculada
Concepción en Convenio con la Gerencia Regional de Educación de Arequipa RGR.N°1294-2020-GREA



ESTADO DEL ARTE: EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH EN LA PRIMERA INFANCIA DE ESPAÑA Y COLOMBIA

Trabajo de investigación para obtener el Grado Académico de
Bachiller en Educación

SALAZAR ROSAS CLAUDIA SANDRA

SALAZAR ROSAS ROSMERY ZENaida

ASESOR:

MAG. MEJIA ANTACABANA DAMAZO SABINO

(<https://orcid.org/0000-0001-8264-355X>)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y aprendizaje

CAMANÁ – PERÚ

2024

NOMBRE DEL TRABAJO

ESTADO DEL ARTE EL TRASTORNO DE D
ÉFICIT DE ATENCIÓN E HISPÉRACTIVID
AD TDAH EN LA PRIMERA INFANCIA DE

AUTOR

SALAZAR ROSAS, CLAUDIA SANDRA; SA
LAZAR ROSAS, ROSMERY ZENAIDA

RECUENTO DE PALABRAS

4609 Words

RECUENTO DE CARACTERES

26230 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

17 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

69.9KB

FECHA DE ENTREGA

Feb 29, 2024 12:27 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

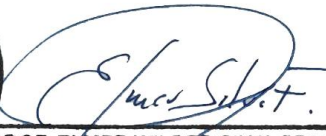
Feb 29, 2024 12:27 PM GMT-5

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref




PROF. ELMER WILDER SILVA FERNANDEZ
RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
EESP LA INMACULADA

RESUMEN

En los últimos 10 años, se ha observado un creciente interés en el estudio del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la primera infancia, tanto en España como en Colombia. Este estado del arte busca explorar las investigaciones y avances más relevantes relacionados con este trastorno en dichos países, destacando las tendencias emergentes y las perspectivas contemporáneas. En ese sentido, la presente investigación tiene como objetivo analizar y comprender la evolución y las tendencias en la investigación del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la primera infancia durante los últimos 10 años en España y Colombia. En España, se ha evidenciado un aumento en la atención hacia el TDAH en la primera infancia, con investigaciones que exploran sus manifestaciones, diagnóstico temprano y enfoques de intervención específicos para este grupo de edad. Se observa un esfuerzo por comprender la influencia de factores culturales y sociales en la percepción y abordaje del TDAH en la infancia. Por otro lado, en Colombia, se ha experimentado un crecimiento en la conciencia y estudio del TDAH en la primera infancia, reflejado en investigaciones que buscan adaptar y mejorar las estrategias de diagnóstico y tratamiento para este grupo poblacional. La identificación de factores contextuales y culturales que pueden influir en la presentación y abordaje del TDAH en la primera infancia también ha sido un tema de interés. Ambos países comparten desafíos y oportunidades en la comprensión del TDAH en la primera infancia, incluyendo la necesidad de abordajes integradores que consideren factores biológicos, psicosociales y culturales.

Palabras clave: Trastorno de déficit de la atención e hiperactividad (TDAH), primera infancia, estrategias.

ABSTRACT

In the last 10 years, there has been a growing interest in the study of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in early childhood, both in Spain and Colombia. This state-of-the-art seeks to explore the most relevant research and advances related to this disorder in these countries, highlighting emerging trends and contemporary perspectives. In this sense, the present research aims to analyze and understand the evolution and trends in the research of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in early childhood during the last 10 years in Spain and Colombia. In Spain, there has been evidence of an increase in attention to ADHD in early childhood, with research exploring its manifestations, early diagnosis, and specific intervention approaches for this age group. There is an effort to understand the influence of cultural and social factors on the perception and approach of ADHD in childhood. On the other hand, in Colombia, there has been a growth in the awareness and study of ADHD in early childhood, reflected in research that seeks to adapt and improve diagnostic and treatment strategies for this population group. The identification of contextual and cultural factors that may influence the presentation and management of ADHD in early childhood has also been a topic of interest. Both countries share challenges and opportunities in understanding ADHD in early childhood, including the need for integrative approaches that consider biological, psychosocial, and cultural factors.

Keywords: Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), early childhood, strategies.

ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN.....	5
CAPITULO I: TRASTORNO DE DÉFICIT DE LA ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)	7
1.1. Definición del TDAH.....	7
1.2. Características DEL TDAH	8
1.3. Tipos del TDAH.....	10
1.4.1. Inatento.....	10
1.2.2 Hiperactivo-impulsivo.....	10
1.2.3 Combinado.....	11
CAPÍTULO II: ESTRATEGIAS PARA NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	12
2.1. Estrategias para niños con déficit de atención e hiperactividad en España.....	12
2.2.1. Estrategias para mejorar la Atención	13
2.1.2 Estrategias para controlar la hiperactividad	14
2.1.3 Estrategias para controlar la impulsividad	15
2.1.4 Estrategia de Mindfulness	16
2.2. Estrategias para niños con déficit de atención e hiperactividad en Colombia	18
2.2.1 Estrategia del arte y la música	18
2.2.2 Actividades anti hiperactividad.....	20
REFLEXIONES FINALES	21
REFERENCIAS.....	22

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido objeto de creciente atención y estudio en las últimas décadas, particularmente en el ámbito de la primera infancia. En este contexto, la presente investigación se enfoca en explorar la evolución y tendencias de la investigación sobre el TDAH en la primera infancia en los últimos 10 años, centrándose en las realidades específicas de España y Colombia. Este capítulo introductorio sienta las bases para comprender la relevancia de abordar el TDAH en los primeros años de vida, proporcionando un marco contextual para el análisis comparativo que se llevará a cabo.

La primera infancia es una etapa crucial para el desarrollo cognitivo y emocional, y las manifestaciones del TDAH en este período pueden tener repercusiones significativas en el desarrollo futuro del niño. Diversos estudios han señalado la importancia de comprender y abordar el TDAH en sus primeras etapas, destacando la necesidad de intervenciones tempranas que permitan una gestión efectiva y mejoren la calidad de vida de los niños afectados.

La creciente incidencia del TDAH en la primera infancia ha impulsado la necesidad de examinar de manera detallada las investigaciones más recientes y relevantes en esta área, con un enfoque específico en las dinámicas observadas en España y Colombia. La comparación entre estos dos contextos proporcionará una comprensión más completa de las diferentes perspectivas culturales y socioeconómicas que pueden influir en la presentación y abordaje del TDAH.

El propósito principal de este estudio es realizar un análisis exhaustivo del estado del arte del TDAH en la primera infancia en España y Colombia durante los últimos 10 años. A través de un enfoque comparativo, se pretende identificar patrones, tendencias y brechas en la investigación, con la meta de proporcionar recomendaciones fundamentadas que contribuyan al avance del conocimiento y la mejora de estrategias de intervención.

Este trabajo se organiza en dos capítulos principales. En el Capítulo I, se explorará la evolución del TDAH en la primera infancia en España y Colombia en los últimos 10 años. A continuación, en el Capítulo II, se abordarán estrategias específicas diseñadas para niños con TDAH, destacando prácticas efectivas que han surgido de la investigación reciente en este campo. Este enfoque estructurado busca proporcionar una visión integral y aplicada que beneficie tanto a la investigación como a la práctica clínica y educativa.

CAPITULO I: TRASTORNO DE DÉFICIT DE LA ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

1.1. Definición del TDAH

En el desarrollo de la presente investigación, se ha llevado a cabo una exhaustiva revisión de tesis, artículos y revistas académicas provenientes tanto de España como de Colombia. Este proceso de revisión bibliográfica se ha realizado con el propósito de contextualizar y fundamentar el abordaje del tema central de este trabajo que es el trastorno de déficit de atención e hiperactividad. La elección de explorar las contribuciones académicas de ambas naciones responde a la riqueza y diversidad de perspectivas que estas ofrecen en el ámbito educativo. España y Colombia, con sus respectivos contextos culturales y educativos, han generado una vasta cantidad de conocimiento que enriquece el campo de la investigación.

A través de la revisión de tesis, se ha logrado identificar los avances más recientes en el área, mientras que la consulta de artículos y revistas ha permitido analizar a fondo las discusiones y debates existentes en el ámbito académico. Esta revisión bibliográfica se presenta como el cimiento sobre el cual se erigirá el presente trabajo, buscando no solo sumergirse en las contribuciones previas, sino también aportar nuevas perspectivas y reflexiones a la discusión académica.

La diversidad de enfoques y metodologías halladas en la literatura científica de España y Colombia ofrece una base sólida para explorar el tema abordado desde múltiples dimensiones. A medida que avanzamos en este trabajo, nos proponemos integrar estos conocimientos previos de manera crítica y constructiva, contribuyendo así al desarrollo continuo de la investigación en este campo.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es conceptualizado por varios autores en Colombia y España como un trastorno neurodesarrollador que afecta a la población infantil, caracterizado por una combinación de inatención, hiperactividad e impulsividad. En el contexto colombiano, Fernández (2019) indica que hay mayor presencia en niños que niñas que sus repercusiones negativas podrían llegar a la adultez.

Bello y Duque (2018), desde Colombia, con el enfoque psicoanalítico, el TDAH está caracterizado por la dificultad e incapacidad de mantener las actividades con una atención voluntaria, ya sea académicas o cotidianas.

En España, Suarez (2021) define el TDAH como un trastorno del neurodesarrollo con síntomas y comportamientos que se manifiestan en la infancia, afectando la vida cotidiana en diversos ámbitos. Los síntomas pueden ser leves, moderados o graves. Además, el Consejo Escolar de Navarra (2015) agrega que se presenta de manera más frecuente y grave en niños de edad similar hasta interferir con el ambiente donde se desenvuelve. Recalcan que el origen es fundamentalmente biológico, pero se han estudiado factores genéticos, etiológicos y ambientales que podrían aumentar su aparición.

1.2. Características DEL TDAH

El artículo colombiano de Alvarez y Pinel (2015) proporciona valiosa información sobre las características distintivas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). En relación con el déficit de atención, se observa una falta de atención a los detalles, manifestada por errores descuidados en tareas y actividades, así como una tendencia a trabajar de manera desordenada y sucia. Los individuos afectados suelen mostrar distracción frecuente, aparentando no escuchar, y tienen dificultades para organizar y finalizar tareas, cambiando de actividad sin completar ninguna.

En cuanto a la hiperactividad, se destacan movimientos excesivos, dificultad para permanecer sentados cuando es necesario y un patrón constante de correr o saltar en situaciones que requieren calma. Se describen como si tuvieran un motor constantemente en marcha, caracterizado por una incesante actividad motora. Las características de impulsividad incluyen una propensión a hablar en exceso, dificultad para esperar el turno y responder precipitadamente

a preguntas. Además, se observa una tendencia a interrumpir las actividades de los demás, generando conflictos en diversos ámbitos, como el social, académico y laboral.

Este análisis detallado proporcionado por las autoras subraya la complejidad del TDAH y destaca cómo estas características, cuando se presentan en conjunto, pueden tener un impacto significativo en la vida diaria de aquellos que experimentan este trastorno. La comprensión detallada de estas manifestaciones es esencial para el diagnóstico preciso y la implementación de estrategias de intervención efectivas.

El análisis de Suarez (2021), basado en la cita de la Fundación Adana (2018), profundiza en las diversas manifestaciones del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en el contexto español. Estas observaciones detalladas proporcionan una visión clara de las dificultades que enfrentan las personas afectadas en su vida cotidiana.

En primer lugar, se destaca la dificultad para establecer un orden en tareas y responsabilidades domésticas, revelando desafíos organizativos que pueden afectar la vida diaria. Además, la resistencia para "ponerse en marcha", evidenciada al vestirse o realizar deberes, se atribuye a la distracción fácil en estímulos irrelevantes, lo que complica el inicio de actividades cotidianas.

La falta de atención sostenida se manifiesta en problemas para mantener la concentración hasta completar tareas, resultando en la tendencia a dejar actividades inacabadas para pasar a otras. Este patrón se relaciona con la pérdida u olvido frecuente de objetos esenciales y la dificultad para seguir la conversación o cumplir con normas y órdenes.

Asimismo, se subraya la tendencia a olvidar obligaciones cotidianas, como el cuidado personal, y la dificultad para seleccionar prioridades, lo que se traduce en errores por descuido en tareas escolares u otras actividades.

1.3. Tipos del TDAH

Existen tres tipos de TDAH debido a la presencia de diferentes formas en los niños/as los cuales serían: hiperactivo-impulsivo, inatento o combinado. Esta identificación se debe a la falta de atención, hiperactividad o impulsividad (Suarez, 2021). Además, se suele asociar a casos de escaso rendimiento, dificultades en el aprendizaje y socialización. Los grados de intensidad y presencia de síntomas dependerá de cada niño (Consejo Escolar de Navarra, 2015), incluyendo puntos de vista neuropsicológico y déficits que varían según la predominancia de los síntomas (Fernández, 2019).

1.4.1. Inatento

Suárez (2021) nos indica que el tipo TDAH Inatento presenta características como dificultad de atención y fácil distracción, pero no son impulsivos e hiperactivos. No suelen ocasionar molestias en clase. Además, el Consejo Escolar de Navarra (2015) agrega que el niño inatento cuando se le habla directamente no escucha, se cansa con facilidad en el desarrollo de alguna actividad y frecuentemente cambia de tareas y juegos; hasta puede presentar dificultades para la organización de tareas, olvidar actividades y completarlas.

En Colombia, Bello y Duque (2018) nos proporcionan un enfoque más conductual. Las personas catalogan a los niños como desatentas con relación a diferentes factores externos, tales como los compañeros, el contexto, las metodologías de enseñanza, tiempo de actividad, incluso los modelos pedagógicos. En el caso de factores internos tienen relación a lo indicado por los autores de España.

1.2.2 Hiperactivo-impulsivo

Fernández (2019) indica que las funciones ejecutivas de los niños con este tipo de TDAH presentan alteraciones en sus componentes. Acompañado, según Bello y Duque (2018), de factores internos como dificultad de controlar emociones, irritabilidad, actos reflexivos e impaciencia; que, posteriormente, se traduce en conductas impacientes, incapacidad para postergar respuestas, interrumpir conversaciones que podrían llegar a problemas sociales. De igual manera, con factores externos como presión académica, familiar y social,

llegando a sentirse incomprendidos y rechazados. Sánchez y Bellaizán (2020) agregan que la hiperactividad junto con la impulsividad lleva al niño a conclusiones sin calcular las implicancias, dando como resultado problemas de disciplina o a sufrir accidentes.

En España, el enfoque de los síntomas es por sus comportamiento y postura, como indica el Consejo Escolar de Navarra (2015), el niño es más movido de lo habitual para su edad, realiza cambios de postura de manera más frecuente y de manera inapropiada. Suárez (2021) indica que es más fácil de identificar en niños por las señales y comportamientos.

1.2.3 Combinado.

Tanto España como Colombia indican que es la combinación de los tres factores, tanto la inatención, hiperactividad e impulsividad. Sumando que alrededor de uno de cada cuatro niños llegan a presentar el trastorno de conducta (Bello y Duque, 2018).

CAPÍTULO II: ESTRATEGIAS PARA NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

2.1. Estrategias para niños con déficit de atención e hiperactividad en España

En los últimos 10 años, España ha experimentado un aumento en la conciencia y atención hacia el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en niños del nivel preescolar. Este período se ha caracterizado por un enfoque renovado en la detección temprana, con profesionales de la salud y educadores colaborando para identificar signos tempranos de TDAH, incluso en la etapa preescolar. La atención se ha vuelto más integral, con un énfasis en intervenciones multidisciplinarias que involucran a profesionales de la salud, educadores y familias. En el ámbito educativo, se han implementado estrategias específicas para adaptar el entorno y las prácticas pedagógicas, atendiendo las necesidades particulares de los niños preescolares con TDAH. La formación continua de profesionales ha sido una prioridad, mejorando su comprensión y capacidad para manejar este trastorno de manera efectiva.

Además, se ha trabajado en la inclusión efectiva de niños con TDAH en entornos preescolares, buscando no solo abordar las necesidades educativas, sino también brindar apoyo a las familias. La colaboración estrecha con los padres se ha vuelto esencial para proporcionar información, estrategias y apoyo continuo en el hogar, reconociendo la importancia de un enfoque holístico que abarque tanto el entorno educativo como el familiar.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido objeto de atención en España. Según Suarez (2021) cita a la Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención (FEAADAH, 2002), los alumnos diagnosticados con TDAH se caracterizan por presentar graves deficiencias de atención, impulsividad y un excesivo grado de actividad. Estas características subrayan la importancia de que los docentes cuenten con una formación mínima e imprescindible para abordar de manera efectiva las necesidades de estos niños y proponen las siguientes estrategias.

2.2.1. Estrategias para mejorar la Atención

El síntoma más desafiante del TDAH es la deficiencia de atención, que afecta significativamente el rendimiento escolar de los alumnos. En este contexto, se han propuesto diversas estrategias para mejorar la atención en el entorno educativo. En cuanto a la forma de dar órdenes, se destaca la necesidad de que estas sean breves, claras y concisas, maximizando la comprensión del alumno. Mantener contacto visual constante durante las interacciones con el estudiante se presenta como una estrategia efectiva para reforzar la atención y la conexión.

Además, se aboga por enseñar pautas de autoinstrucciones que permitan al alumno modular su conducta a través del lenguaje. Este enfoque implica la memorización de mensajes clave, que el estudiante incorpora de manera regular en su trabajo diario. Estos mensajes incluyen la importancia de prestar atención, reflexionar sobre las tareas, realizarlas con cuidado y celebrar los logros obtenidos, fomentando así la autoeficacia y el sentido de competencia en el estudiante.

Estas estrategias, alineadas con las necesidades específicas de los niños con TDAH, buscan no solo mejorar la atención sino también impactar positivamente en su rendimiento académico. Este enfoque integrador refleja la evolución de las estrategias en España durante la última década para abordar las complejidades asociadas al TDAH en el ámbito educativo.

-Trabajar la motivación: Implementar estrategias motivacionales es esencial para el éxito educativo de los niños con TDAH. Romper la monotonía mediante actividades didácticas, brindar comentarios frecuentes sobre el desempeño del estudiante y fomentar los premios en lugar de los castigos son enfoques clave. Además, se destaca la importancia de prestar atención al alumno cuando realiza acciones positivas, reforzando su comportamiento con gestos físicos como abrazos, tocar el hombro o chocar la mano.

- Controlar los estímulos: La gestión de estímulos es fundamental para reducir distracciones. Minimizar estímulos irrelevantes en el aula y en el pupitre del estudiante, transmitir información de manera explícita mediante dibujos, notas y fichas, y enseñar técnicas de organización del tiempo, como el uso de relojes y cronómetros, son estrategias recomendadas.

- **Supervisión de tareas:** La supervisión efectiva de las tareas implica la creación de rutinas estructuradas. Establecer cinco minutos diarios para la organización del material, anticipar cambios en las rutinas, mostrar paso a paso las tareas, asignar compañeros de supervisión y delegar responsabilidades al alumno en la organización de la clase son prácticas esenciales.
- **División de las actividades:** Dividir las tareas en pasos más pequeños, planificar el trabajo y los descansos, enseñar pautas de organización y explicar las ventajas futuras de realizar las tareas son estrategias clave para facilitar el aprendizaje de los alumnos con TDAH.

En consonancia con la Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH de FEAADAH (2002), se sugieren actividades prácticas, como elaborar un horario con el alumno y colocarlo en su pupitre, utilizar un reloj que marque el fin de la jornada escolar y emplear relojes que suenen regularmente para ayudar en la gestión del tiempo del estudiante. Estas recomendaciones provenientes de la FEAADAH son valiosas contribuciones para mejorar el entorno educativo de los niños con TDAH en España.

2.1.2 Estrategias para controlar la hiperactividad

La hiperactividad, evidente y conocida en la sociedad, se presenta como el síntoma más problemático en el ámbito escolar. Reconocer que un niño con hiperactividad puede trabajar en el aula con estrategias adecuadas según su nivel de conocimiento es esencial. La Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH proporciona estrategias específicas para abordar este desafío educativo (FEAADAH, 2002).

- **Fomentar la actividad controlada:** Para controlar la hiperactividad, se sugiere programar pequeñas tareas o responsabilidades para el alumno/a, brindándole oportunidades de moverse y eliminando la energía acumulada al permanecer quieto. Acordar con el alumno/a la posibilidad de levantarse hasta la mesa del profesor para mostrar tareas también fomenta el movimiento, permitiéndole controlar su energía de manera efectiva.

- **Controlar los estímulos:** Reducir la cantidad de tarea y establecer períodos de descanso son medidas clave para controlar la hiperactividad. Desempeñar tareas que requieran esfuerzo mental después de períodos de esfuerzo físico contribuye a la concentración. El uso de relojes y cronómetros para concienciar al estudiante sobre el tiempo, así como permitir murmullo y movimiento en el aula con tareas que impliquen levantarse, son estrategias adicionales.

- **Afrontar situaciones generales de manera óptima:** Afrontar la hiperactividad implica no prestar atención a movimientos incontrolados, establecer señales discretas para corregir actitudes y evitar que los compañeros imiten o animen dichos movimientos. El refuerzo positivo ante acciones correctas es crucial.

Según FEAADAH (2002) destaca algunas recomendaciones prácticas adicionales como el de dialogar con el niño/a para comprender por qué no puede estar sentado en su silla y realizar ajustes según sus necesidades. Permitir cierta movilidad en el aula, delimitando un área específica y alentando al alumno a caminar dentro de ella. Establecer acuerdos de refuerzo positivo a cambio de quedarse sentado, retirando temporalmente el privilegio en caso de incumplimiento. Practicar la tolerancia al reconocer que algunos comportamientos hiperactivos pueden estar relacionados con razones físicas.

Estas estrategias, ofrecen un enfoque integral para abordar la hiperactividad en el entorno escolar.

2.1.3 Estrategias para controlar la impulsividad

La impulsividad, aunque menos frecuente, plantea desafíos particulares, ya que estos niños tienden a actuar antes de pensar, lo que puede afectar su capacidad para socializar. La FEAADAH (2002) nos indica que la actuación en la escuela ante el alumno con TDAH se ofrece orientaciones específicas para abordar este aspecto en el contexto educativo español.

- **Establecer las reglas:** Definir claramente las normas del aula es fundamental, explicando las consecuencias de su incumplimiento. Las normas deben estar visibles para todos y recordarse con frecuencia. Se destaca la importancia de establecer normas personalizadas para los alumnos con TDAH.

- **Segmentar las actividades:** Dividir las tareas beneficia la asimilación de contenidos y la organización. Comunicar con anticipación, indicando lo que vendrá después de cada tarea, ayuda a estos estudiantes a prepararse para los cambios.

- **Recompensar las acciones correctas:** El refuerzo positivo se presenta como una táctica eficaz para el control de la conducta. Se sugiere utilizar recompensas sociales, más apropiadas que los materiales. Un sistema de puntos para premiar actitudes correctas o logro de objetivos es una práctica efectiva.

- **Fomentar la reflexión:** Pensar en voz alta puede ayudar al alumno a desarrollar un lenguaje interno que regule su conducta. Se recomienda seguir un esquema de pensar, decir en voz alta y luego realizar la actividad cada vez que se aborda una tarea.

- **Pasos a seguir si el alumno pierde el control:** Llevar al niño fuera del aula. Intentar que se tranquilice. Aplicar un protocolo de intervención individualizado acordado con el psicopedagogo u orientador del centro.

Además, se proponen otras pautas cuando no hay un protocolo asignado:

- Ignorar actitudes inapropiadas y, si es necesario, usar el "tiempo aparte", aislándolos temporalmente en un lugar sin estímulos.
- Sentar al alumno fuera del aula, indicándole que debe regresar cuando considere que está listo.
- En última instancia, si la situación persiste, enviar al alumno a otra aula para que pase un tiempo lejos.
- Establecer una "silla para pensar" como estrategia para reflexionar sobre una actitud correcta durante un período determinado.
- Estas estrategias, alineadas con las recomendaciones de la FEAADAH, ofrecen un enfoque integral para manejar la impulsividad en el entorno educativo.

2.1.4 Estrategia de Mindfulness

En los últimos años, ha surgido un creciente interés en la integración de prácticas de mindfulness en las aulas, ofreciendo una perspectiva intrigante para abordar las dificultades de atención en los niños. Aunque no se trata de una metodología

en sí misma, el mindfulness se revela como una herramienta altamente efectiva para trabajar con los alumnos. Según Mañas (2009, citado en Serrano, 2018), el objetivo primordial de la práctica de mindfulness es aquietar la mente, induciendo la calma y la serenidad. Mañas señala que existen diversas formas de abordar el mindfulness, sin que exista una técnica exclusiva, permitiendo su aplicación en diversos contextos.

Los autores García-Campayo et al. (2017) resaltan la importancia del mindfulness no solo como una herramienta para mejorar la atención y la concentración en el entorno escolar, sino también como una práctica que tiene un impacto positivo en la vida familiar de los niños. Al explorar los beneficios más allá de las aulas, se revela que la integración de la atención plena en la vida cotidiana puede contribuir significativamente al bienestar general de los estudiantes.

En su obra, destacan cómo el mindfulness no solo ayuda a los niños a gestionar la impulsividad y a abordar comportamientos problemáticos en el ámbito educativo, sino que también ofrece beneficios que se extienden a sus hogares. La práctica regular de mindfulness puede fomentar la autorreflexión y la autoconciencia, habilidades que son transferibles a diversas situaciones, incluyendo las interacciones familiares. Los autores sugieren que, al cultivar la atención plena, los niños pueden desarrollar una mayor capacidad para regular sus emociones y mejorar la calidad de sus relaciones familiares.

Además, señalan que, al integrar el mindfulness en la vida familiar, se crea un ambiente propicio para la comprensión mutua y la gestión saludable del estrés. Los padres, al participar junto con sus hijos en prácticas de mindfulness, pueden experimentar beneficios similares, promoviendo así un enfoque integral hacia el bienestar emocional y cognitivo en el hogar. En este sentido, el mindfulness se presenta como una herramienta valiosa no solo para el entorno educativo sino también para enriquecer la dinámica familiar y promover un desarrollo integral en los niños.

2.2. Estrategias para niños con déficit de atención e hiperactividad en Colombia

En la última década, Colombia ha mostrado un creciente interés y atención hacia el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en niños del nivel inicial. Este período se ha caracterizado por esfuerzos para mejorar la detección temprana del TDAH, poniendo énfasis en la identificación precoz de signos y síntomas en los niños en sus primeros años de educación.

En el ámbito de la salud y la educación, se ha desarrollado protocolos específicos y programas adaptados para abordar las necesidades particulares de los niños con TDAH en el nivel inicial. La implementación de estrategias educativas y psicopedagógicas específicas ha sido una prioridad para proporcionar un apoyo efectivo en el entorno educativo.

La inclusión efectiva de niños con TDAH en entornos educativos iniciales también ha sido un foco importante en Colombia. Este enfoque no solo busca abordar las necesidades educativas de los niños, sino que también se centra en proporcionar apoyo a las familias. La colaboración estrecha con los padres se ha vuelto esencial para ofrecer información, estrategias y apoyo continuo en el hogar, reconociendo la importancia de un enfoque integral que abarque tanto el entorno educativo como el familiar.

2.2.1 Estrategia del arte y la música

Londoño y Torres (2018) resaltan con énfasis que el arte y la música no solo son elementos valiosos en el ámbito educativo, sino que también se posicionan como herramientas indispensables en el abordaje de niños y niñas que presentan características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Según su perspectiva, estas formas de expresión artística ofrecen un medio único para conectarse con los estudiantes, especialmente aquellos que pueden experimentar dificultades en la atención y concentración.

La relevancia de incorporar el arte y la música radica en su capacidad para estimular diversos sentidos y canales cognitivos, proporcionando a los niños con TDAH una salida expresiva que va más allá de las tradicionales formas de enseñanza. La naturaleza dinámica y multisensorial de estas prácticas

creativas puede ofrecer una vía alternativa para la comprensión y retención de conceptos, así como para la gestión de emociones y la mejora de habilidades sociales.

En este contexto, el arte y la música se erigen como vehículos para fomentar la expresión individual, la autoestima y la autoeficacia en los niños con TDAH. Proporcionan un espacio donde los estudiantes pueden explorar sus emociones, desarrollar habilidades sociales y canalizar su energía de manera constructiva. Además, estas disciplinas artísticas pueden contribuir a la creación de ambientes de aprendizaje inclusivos, donde la diversidad de estilos de aprendizaje es reconocida y valorada.

La inclusión deliberada de estas herramientas artísticas no solo enriquece el proceso educativo, sino que también ofrece una perspectiva más holística en la atención a los niños con TDAH, reconociendo sus necesidades individuales y proporcionando un enfoque más completo y personalizado para su desarrollo académico y emocional.

Los autores proponen cuatro fases: En la primera fase de sensibilización, se compartirá la investigación realizada, destacando las dificultades y falta de estrategias de docentes y padres de familia para abordar casos de TDAH. Se presenta los procesos de indagación, las técnicas utilizadas y los hallazgos, buscando generar conciencia sobre la necesidad de implementar las estrategias sugeridas.

En la fase de capacitación, se proporciona información en charlas sobre las estrategias a utilizar, como el arte y la música. La fase de ejecución se centrará en llevar a la práctica las estrategias propuestas. La música se abordará como un juego que estimula los sentidos y la psicomotricidad de los niños, mientras que el arte se ejecutará de manera divertida, fomentando la observación, la curiosidad y la creatividad.

Finalmente, en la fase de proyección, se mostrarán los resultados obtenidos con docentes, padres e hijos. Se destacarán los conocimientos potencializados independientemente de los comportamientos, y se exhibirán murales, fotos y evidencias de las actividades, resaltando los logros y motivando a todos los miembros de la institución a continuar con el proceso.

2.2.2 Actividades anti hiperactividad

Ramírez et al. (2015) proponen diversas tareas con características específicas diseñadas especialmente para abordar las necesidades de niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Estas actividades, que incluyen juegos y otras prácticas lúdicas, ofrecen un entorno de aprendizaje adaptado para este grupo. Aunque comúnmente se integran en terapias grupales, también son aplicables en el hogar. Estas tareas se centran en la implementación de estrategias para tratar la atención e impulsividad, manteniendo al niño involucrado en actividades no disruptivas y motivadoras. El objetivo principal es promover el desarrollo del autocontrol en los niños con TDAH.

Dentro de la variedad de juegos y actividades seleccionados para esta intervención, se destacan algunos, como el juego de mirarse en el espejo, la realización de puzles, la participación en el juego del pollito inglés, la aplicación de la Técnica de la Tortuga, la observación directa y entrevistas a padres de familia. Cada una de estas actividades ha sido elegida estratégicamente para abordar aspectos específicos del TDAH, brindando a los niños herramientas prácticas para mejorar su atención, controlar impulsos y fomentar el autocontrol. La inclusión de estas prácticas en entornos terapéuticos y domésticos busca ofrecer un enfoque integral y sostenible para el manejo de los desafíos asociados con el TDAH en niños.

REFLEXIONES FINALES

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) conlleva importantes repercusiones a nivel psicosocial y académico para la persona afectada. Por ende, es esencial llevar a cabo una intervención multifactorial que involucre de manera sincronizada el esfuerzo y colaboración de la familia, la escuela y profesionales como psicólogos y/o psiquiatras.

La intervención multifactorial implica un abordaje integral, considerando los distintos aspectos de la vida del individuo. La colaboración de la familia es crucial para proporcionar un entorno de apoyo y comprensión, mientras que la escuela desempeña un papel fundamental en la adaptación de estrategias educativas que se ajusten a las necesidades del estudiante con TDAH. La participación de profesionales de la salud mental, como psicólogos y psiquiatras, complementa este enfoque al proporcionar evaluación, orientación y, en algunos casos, tratamiento farmacológico.

Esta coordinación entre familia, escuela y profesionales de la salud mental busca optimizar el manejo del TDAH, mejorando así la calidad de vida y el rendimiento académico de la persona afectada.

REFERENCIAS

- Alvarez-Menéndez, S. y Pinel-González, A. (2015). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en mi aula infantil. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 26(3), 141-152.
- Bello-Pinzón, M. P. y Duque-Carvajalino, D. A. (2018). *Aportes pedagógicos para la atención educativa de estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la primera infancia* [tesis para optar la licenciatura en Educación Infantil], Repositorio Institucional. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/39609>
- Consejo Escolar de Navarra (2015). El TDAH. Informe del Consejo Escolar de Navarra. Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes.
- Fernández-Daza, M. (2019). Rehabilitación neuropsicológica en niños con TDAH. ¿Qué dice la evidencia sobre el entrenamiento neurocognitivo? *Revista Guillermo de Ockham*, 17(1), 65-76.
- FEAADAH. (2002). Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH. Madrid, España. Recuperado de: <https://sid-inico.usal.es/documentacion/guiae-actuacion-en-la-escuela-ante-el-alumno-con-tdah/>. (4 de agosto de 2021).
- García-Campayo, J., Demarzo, M., & Modrego, M. (2017). Bienestar emocional y mindfulness en la educación. *Revolucionemos la sociedad del futuro a través de la educación emocional en las escuelas*. Madrid, España: Alianza.
- Londoño-Estrada, Y. V. y Torres-Giraldo, E. A. (2018). *Estrategias didácticas desarrolladas por las docentes y padres de familia y su incidencia en el comportamiento de los niños diagnosticados y que presentan algunos rasgos de TDAH en el Grupo de Jardín C del Hogar Infantil Ilusiones del Municipio de San Carlos* [tesis para optar la Licenciatura en Pedagogía Infantil, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/10060>

- Ramírez-Flores, K. F., Paternina-Monsalve, C. y Martínez-Vides, E. (2015). *Mejoramiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) por medio de la lúdica-recreativa enfocado en los niños y niñas del grado preescolar de la Institución educativa promoción social sede Jorge Eliecer Gaitán de la ciudad de Cartagena* [tesis para optar la Licenciatura en Pedagogía Infantil, Universidad de Cartagena]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/3050>
- Sánchez-Anturi, D. M. y Bellaizán-Garón, K. D. (2020). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad desde la perspectiva del trabajo docente* [[tesis para optar la licenciatura en Pedagogía Infantil]. Repositorio Institucional. <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/4275>
- Serrano-Mur, P. (2018). *Alumnos con hiperactividad y déficit de atención desde la perspectiva de las pedagogías alternativas* [tesis para optar el grado de Maestro en Educación Infantil, Universidad Zaragoza]. Repositorio Institucional. <https://zaguan.unizar.es/record/75203>
- Suarez-García, A. M. (2021). *Estrategias múltiples para situaciones diferentes en relación al alumnado diagnosticado de TDAH. No todos son iguales*. Repositorio Institucional RIULL. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/25395>