



Universidad Internacional de La Rioja

Máster Universitario en Educación Especial

**ESTUDIO SOBRE LA REPERCUSIÓN A NIVEL
SOCIAL, ACADÉMICO Y FAMILIAR DEL TDAH
EN NIÑOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE
ANDALUCÍA**

Trabajo fin de máster presentado por: María Santa Cruz Lebrero

Titulación: Máster en Educación Especial

Director: Dr. Aitor Álvarez Bardón

San Fernando, Cádiz

Julio, 2017

RESUMEN

A continuación se presenta un Trabajo Fin de Máster cuyo objetivo es diseñar una investigación que se ha podido implementar sobre la repercusión que tiene el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en los niños de Educación Primaria en el ámbito social, académico y familiar. En primer lugar, se presenta un estudio teórico sobre las investigaciones actuales sobre las dificultades que tienen estos alumnos en los diferentes ámbitos.

La metodología de la investigación es mixta, puesto que, por un lado se utiliza una metodología cuantitativa al realizar un estudio ex post facto, más concretamente, un estudio de desarrollo para analizar las diferencias asociadas con la edad y sexo en los diferentes alumnos que son compañeros de 14 alumnos con TDAH de Educación Primaria de un centro educativo de San Fernando, Cádiz, realizando un estudio transversal. Por otro lado, se utiliza una metodología cualitativa al realizar estudios de casos múltiples de los diferentes alumnos con TDAH. Además, se lleva a cabo una investigación-acción al analizar las dificultades y necesidades que presentan los alumnos con TDAH y tomar las medidas necesarias para solventarlas. Asimismo, para conocer el rendimiento escolar de estos alumnos se realizan entrevistas y cuestionarios a 11 maestros de dicho centro, al igual que unos test sociométricos a 89 alumnos del mismo para conocer las relaciones de estos con su grupo de iguales. Por último, para conocer cómo afecta el TDAH en el ámbito familiar, se elaboran entrevistas para las 14 familias de estos alumnos que no se han podido implementar.

La conclusión final es que los alumnos con TDAH de Educación Primaria presentan dificultades en todos los ámbitos en los que participan diariamente y la necesidad de que los docentes y las familias tomen las medidas necesarias para mejorar la situación actual y futura de estos alumnos.

Palabras clave: Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, dificultades, ámbito familiar, rendimiento escolar, relaciones sociales

ABSTRACT

Next there appears a work of master which target is to design an investigation that it could have implemented on the aftereffect that takes the Attention Deficit and Hyperactivity Disorder in the primary education children in the social, academic and familiar ambience, First of all, a theoretical study appears of the current investigations on the difficulties that these pupils have in these ambiances.

The methodology of the investigation is mixed, since, on the one hand a quantitative methodology is used after fact realizes a study ex-post, more specifically, a development study to analyze the differences associated with the age and sex in the different pupils who are partners of 14 pupils with this disorder of primary education of an educational center of San Fernando, Cadiz, realizing a traverse study. On the other hand, a qualitative methodology is used on having realized studies of multiple cases of the different pupils with this disorder. Also, an investigation-action is carried out on having analyzed the difficulties and needs that the pupils present with the disorder and to take the necessary measures to settle them. Also, to know the academic achievement of these pupils interviews and questionnaires are realized to 11 teachers of the above mentioned center, as some test sociometrics to 89 pupils of the same one to know the relations of these with its group of equal. Finally, to know how it affects this disorder in the familiar ambience, interviews are prepared for 14 families of these pupils that they couldn't have implemented.

The final conclusion is that the pupils with the disorder of primary education present difficulties in all the ambiances in which they take part every day and the need that the teachers and the families take the necessary measures to improve the current and future situation of these pupils.

Key words: Attention Deficit and Hyperactivity Disorder, difficulties, familiar ambience, academic achievement, social relations.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	6
1.1. Justificación del tema y planteamiento del problema	6
1.2. Objetivos.....	7
2.1.2. <i>Epidemiología del TDAH</i>	9
2.1.3. <i>Etiología</i>	9
2.1.4. <i>Funciones ejecutivas y TDAH</i>	11
2.1.5. <i>Déficit de memoria en el TDAH</i>	11
2.1.6 <i>Descripción del TDAH</i>	12
2.2. Tratamiento para el TDAH	13
2.3. Problemas que se pueden asociar al TDAH: Comorbilidad	15
2.4. Necesidades Específicas de Apoyo Educativo de los alumnos con TDAH	15
2.5. Dificultades de los alumnos con TDAH en las relaciones sociales con su grupo de iguales	17
2.6. La familia y el niño con TDAH	18
3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	21
3.1. Problema que se plantea.....	21
3.2. Objetivos e Hipótesis.....	22
3.3. Diseño de investigación	23
3.4. Población y muestra	24
3.4.1. <i>Contextualización del centro educativo y de la muestra</i>	25
3.4.2. <i>Técnicas de muestreo</i>	26
3.4.3 <i>Descripción de la muestra de alumnos con TDAH</i>	27
3.5. Selección de los participantes (criterios de inclusión, exclusión y eliminación)	27
3.6. Variables medidas e instrumentos aplicados	29
3.7. Procedimiento.....	31
3.8. Cronograma o temporalización	33
3.9. Análisis de datos.....	36
3.10. Consentimiento ético.....	37
4. RESULTADOS	37
5. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN	48
6. LIMITACIONES Y PROSPECTIVA.....	55

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
8. ANEXOS	61
8.1 .Anexo 1. Descripción de la muestra de alumnos con TDAH.....	61
8.2. Anexo 2. Sociogramas para los diferentes cursos de Educación Primaria.....	75
8.3. Anexo 3. Entrevistas para los maestros de Educación Primaria	78
8.4. Anexo 4. Cuestionarios para maestros de Educación Primaria.....	83
8.5. Anexo 5. Cuestionario para familias con hijos con TDAH.....	85
8.6. Anexo 6. Consentimiento ético	89

ÍNDICE DE TABLA

<i>Tabla 1.</i> Cronograma. Fuente: elaboración propia	35
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1.</i> Resultados análisis sociométrico de 1º de Educación Primaria.	37
<i>Gráfico 2.</i> Resultados análisis sociométrico de 2º de Educación Primaria.	38
<i>Gráfico 3.</i> Resultados análisis sociométrico de 3º de Educación Primaria.	39
<i>Gráfico 4.</i> Resultados análisis sociométrico de 4º de Educación Primaria.	40
<i>Gráfico 5.</i> Resultados análisis sociométrico de 5º de Educación Primaria.	41
<i>Gráfico 6.</i> Resultados análisis sociométrico de 6º de Educación Primaria.	42
<i>Gráfico 7.</i> Resultados cuestionarios de maestros de Educación Primaria.....	44
<i>Gráfico 8.</i> Resultados de las habilidades en la lectura de los alumnos con TDAH.....	45
<i>Gráfico 9.</i> Resultados de las habilidades en la escritura de los alumnos con TDAH.....	45
<i>Gráfico 10.</i> Resultados de las habilidades en matemáticas de los alumnos con TDAH. ...	46
<i>Gráfico 11.</i> Resultados de la calidad del lenguaje de los alumnos con TDAH.....	46

1. INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) está muy presente en el ámbito educativo. En la actualidad, cada vez hay más alumnos diagnosticados en las aulas de Educación Primaria con TDAH, ya sea TDAH con predominio de inatención, predominio de hiperactividad/impulsividad o de tipo combinado.

Por ello, es interesante investigar cómo afecta en los niños diagnosticados con TDAH este trastorno en sus relaciones sociales en el aula con su grupo-clase, cómo repercute en su rendimiento académico y, por tanto, en la forma en la que los maestros intervienen diariamente con ellos y cómo es la conducta de estos niños en su ambiente familiar.

1.1. Justificación del tema y planteamiento del problema

El interés sobre este tema surge a partir de los diferentes periodos de Practicum llevados a cabo durante los estudios del Grado de Educación Primaria y, más concretamente, durante el primer periodo del Máster de Educación Especial en el que se ha profundizado más en los diferentes trastornos que pueden presentar los alumnos en las aulas de un centro educativo, entre los que destaca el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) como uno de los trastornos más comunes en Educación Primaria. Ante el gran predominio de este trastorno en las aulas de Educación Primaria, surge el interés y la inquietud de averiguar cómo aparece el TDAH en los niños y cómo se puede tratar tanto en casa como en la escuela, así como la repercusión que este trastorno tiene diariamente en el alumno que lo padece en sus relaciones sociales dentro del aula, su rendimiento académico y en su contexto familiar. Es decir, surge el interés y la necesidad de investigar cómo afecta el TDAH en un niño en los diferentes contextos en los que participa cada día.

Asimismo, el hecho de haber participado tanto en un aula ordinaria como en el aula de Apoyo a la Integración ha abierto el interés de descubrir cómo son tratados y acogidos los alumnos en la escuela por parte de sus profesores y sus compañeros. De igual forma, también se ve necesario conocer cómo el niño con TDAH se comporta cada día en su ambiente familiar y cómo el tener un hijo con este trastorno puede afectar a la vida diaria de una familia.

Por ello, el interés del presente trabajo tiene su base en conocer cuáles son las dificultades que presentan los niños con TDAH a la hora de relacionarse con su grupo de

iguales, cuál es su rendimiento académico cuando trabajan en el aula ordinaria con los docentes generalistas y cómo es la conducta de estos niños en su contexto familiar.

Asimismo, se quiere conocer cómo reaccionan los docentes ante las diferentes dificultades que pueden presentar sus alumnos con TDAH para darles la mejor respuesta educativa posible. Además, si los alumnos presentan dificultades para relacionarse con los compañeros de su clase, los docentes serán los encargados de tomar las medidas necesarias para ser capaces de evitar la exclusión y, por tanto, conseguir un aula inclusiva. Además, se pretende conocer cuál es la formación que los docentes tienen sobre este trastorno, de tal forma que puedan solventar cualquier dificultad que el alumno presente. Por último, también es importante conocer cómo repercute en el ambiente familiar el tener un hijo con TDAH y dar, en el caso de que sean pertinentes, las pautas necesarias para que los padres sepan cómo intervenir con el niño en el contexto familiar.

1.2. Objetivos

El presente trabajo parte de un objetivo general que consiste en diseñar una investigación sobre el TDAH a partir de la realización de un análisis metodológico.

Asimismo, dicho trabajo pretende conseguir una serie de objetivos específicos:

- Realizar un análisis bibliográfico sobre el TDAH.
- Conocer qué afirman los autores sobre las dificultades que presentan los niños con TDAH en el aula.
- Conocer cómo influye en las familias el tener un hijo con TDAH, según las investigaciones.
- Descubrir cómo repercute el TDAH en la relación de estos niños con su grupo de iguales al llevar a cabo un análisis bibliográfico.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Introducción al TDAH

2.1.1. Definición del TDAH

Actualmente, existen numerosos autores que investigan sobre el TDAH, tal y como se puede observar a continuación, Fiuza y Fernández (2014) afirman:

El TDAH se considera actualmente como un trastorno de tipo psicopatológico que abarca el ciclo vital y que se caracteriza por una mayor presencia de conductas hiperactivas e impulsivas en los primeros años de vida, mientras que en la adolescencia o edad adulta, las manifestaciones más destacables son la inatención y la desorganización conductual. (p.259)

Por su parte, de Burgos et al. (2009, p.7) también contribuyen a la investigación de este trastorno definiéndolo como:

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno heterogéneo de etiología desconocida. Es un trastorno crónico, que interfiere en muchas áreas del funcionamiento y cuyos síntomas persisten en hasta un 50-80% de los casos en el adulto. Este trastorno es el más frecuente en la infancia y suelen tenerlo más niños que niñas.

El DSM-V (2014) afirma: “La característica principal del trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo” (p.61).

Siguiendo lo que afirma el DSM-IV (2002), la prevalencia del trastorno se sitúa entre el 3% y el 7%, aunque es difícil definirla con exactitud debido a los diferentes sistemas y criterios de diagnóstico. Sin embargo, hay que tener en cuenta la afirmación de Cardo y Servera (2008): “Bastantes de los niños etiquetados en los estudios epidemiológicos como TDAH pueden ser capaces de afrontar de forma aceptable los aprendizajes, las relaciones sociales y la aceptación personal, de modo que sus recursos intelectuales, personales, familiares, sociales y educativos son suficientes” (p.365)

Uno de los criterios para identificar este trastorno es que ocurra antes de los 12 años según el DSM-V (2014), mientras que en el DSM-IV (2002), los síntomas tenían que aparecer antes de los 7 años.

Barkley (2011) describe a los niños con TDA como más ansiosos o miedosos y aprensivos que los demás de su edad. Otras características que les son otorgadas hacen referencia a soñar despiertos o estar en la luna más frecuentemente, o al hecho de actuar como si estuvieran confusos y no demasiado atentos a lo que ocurre a su alrededor.

Bernad, Servera y Belmar (2015) introducen el término Sluggish Cognitive Tempo para hablar de personas lentas, despistadas, etc., con puntuaciones bajas en ciertos test neuropsicológicos y una inteligencia normal.

Asimismo, dadas las implicaciones y consecuencias sobre la vida diaria que ocasiona la presencia de síntomas TDAH, y dada la elevada correlación de este trastorno con SCT, se supone que el impacto de éstos sobre la calidad de vida tendrá una magnitud considerable. (Bernad, Servera y Belmar, 2015, p.103)

2.1.2. Epidemiología del TDAH

Teniendo en cuenta los dos sistemas de clasificación y diagnóstico: el Norteamericano, DSM de la APA y el CIE-10: Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud, este segundo (citado por Soutullo y Díez, 2007) establece: “El paciente debe tener al menos 6 síntomas persistentes de inatención y 3 de síntomas de hiperactividad y un síntoma de impulsividad presentes en más de un ambiente de la vida del niño” (p.11). Por ello, para hacer un diagnóstico de CIE-10 es obligatorio que el niño presente 10 síntomas de los 3 dominios.

Siguiendo lo que afirman Soutullo y Díez (2007), este trastorno suele aparecer entre los 6 y 9 años, puesto que es cuando los niños empiezan a participar en el grupo-clase, viéndose así, las dificultades que presentan. Asimismo, afirman que el TDAH es más frecuente en varones, sobre todo el tipo hiperactivo/impulsivo.

2.1.3. Etiología

Siguiendo lo que afirma Lasa (2007), parece que el TDAH está ganando terreno en lo neurológico, alejándolo así de su comprensión y conceptualización como trastorno psíquico que podría provocar que las responsabilidades pasaran al terreno de la pediatría y la atención primaria, donde no necesitan una reflexión psicopatológica alguna para responder rápida y fácilmente con tratamientos sintomáticos.

Asimismo, según lo expresado por Cardo y Servera (2008), parece que el tipo de sociedad en la que estamos actualmente, ejerce una pequeña influencia en el TDAH. Al estar los niños rodeados de las nuevas tecnologías y al estar la mayor parte del día pendiente a ellas, las oportunidades de entrenar la atención sostenida cada vez se están reduciendo más.

El TDAH es un trastorno heterogéneo, del cual parece improbable encontrar una única causa, sino que son múltiples. Se pueden clasificar en varios tipos:

- Causas genéticas. Siguiendo a Barkley (2002), hay estudios recientes que han desvelado la importancia de la transmisión genética del trastorno hiperactivo. Una de

las causas sería una alteración en el metabolismo de ciertos neurotransmisores del sistema nervioso central con importantes funciones reguladoras de emociones y conductas.

Hay una estrecha relación entre el TDAH y la herencia del mismo. Por ello, es muy probable que niños que padecen TDAH tengan familiares con algún trastorno psicológico. Asimismo, hay numerosos estudios que indican que si un niño presenta TDAH, el riesgo de que alguno de sus padres también lo tenga es del 25%.

- Causas biológicas. Actualmente, las investigaciones se centran en que hay una disminución de los niveles de dopamina en el líquido cefalorraquídeo, aunque recientemente, también se ha relacionado a la noradrenalina y la serotonina. A pesar de esto, no se puede establecer una relación causal entre las alteraciones bioquímicas y las conductas hiperactivas. Estos desajustes en los neurotransmisores podrían indicar la presencia del trastorno pero sin poder determinar si son causa o consecuencia de este.
- Causas ambientales. Los estudios realizados a niños en adopción han revelado que los factores ambientales no son tan importantes como los genéticos, pero si se les añade una carga genética, esto cobra mayor importancia.

Siguiendo lo que afirma Barkley (2002), factores como prematuridad, encefalopatía hipóxico-isquémica, es decir, disminución de aporte de oxígeno, bajo peso al nacer, el consumir tabaco, ingerir alcohol o consumir otras drogas durante el embarazo, pueden hacer más probable la aparición del TDAH en los niños.

También existen otros factores que podrían influir en su aparición, por ejemplo, que la madre sufriera estrés grave durante el embarazo y que el entorno social que rodea al niño sea desfavorecido. Otros factores podrían ser la pobreza, una vivienda en malas condiciones, un entorno precario, etc., todos ellos parecen influir generando, además, un trastorno disocial en la etapa adulta.

El TDAH se da con más frecuencia en niños que pertenecen a familias que se caracterizan por problemas conyugales, donde hay relaciones con dificultades o malas relaciones padre-hijo y una vida familiar desorganizada y poco estructurada. Por todo ello, se puede afirmar que en algunos niños que padecen este trastorno, no en todos, el haber tenido un cuidado maternal poco correcto, la falta de atención y la escasa afectividad,

pueden ser factores de riesgo bastante importantes para que se produzca o se mantenga el trastorno.

Después de haber sido descritas las posibles causas del TDAH, se puede afirmar que no existe un único factor que sea el responsable de la aparición de este trastorno. Tal y como expresa Barkley (2002), probablemente todo esté producido por la unión de diversos factores de riesgo que, en mayor o menor medida, van a provocar este trastorno en el niño. Por todo ello, es tan importante realizar un buen diagnóstico antes de llevar a cabo una intervención psicológica.

2.1.4. Funciones ejecutivas y TDAH

Las funciones ejecutivas podemos definir las siguiendo a Soutullo y Díez (2007) como: “Las capacidades mentales necesarias para la formulación de objetivos y la planificación de estrategias idóneas para alcanzar dichos objetivos, optimizando el rendimiento” (p.18).

Así, las funciones ejecutivas hacen referencia a un conjunto de funciones que hacen posible, desde el establecimiento de metas hasta la realización del conjunto de estrategias conductuales necesarias para alcanzar los objetivos propuestos. Las personas que tienen TDAH presentan importantes déficits en el funcionamiento ejecutivo.

Cardo y Servera (2008) afirman: “Prácticamente nadie pone en duda ya que el TDAH provoca alteraciones en las funciones ejecutivas” (p.368). Hoy día se considera que existen suficientes evidencias de alteración de las funciones ejecutivas, pero, por otro lado, se constata una cierta variabilidad neuropsicológica. En tareas de inhibición de respuesta, los patrones, al contrario de lo que sería previsible, no son tan claros. Por todo ello, se puede afirmar que los niños con TDAH presentan un déficit en aquellos componentes que son fundamentales para el reconocimiento de palabras, el desarrollo del lenguaje y las habilidades lectoras.

2.1.5. Déficit de memoria en el TDAH

Siguiendo lo que afirma Orjales (2005), la falta de atención de manera prolongada, explica las deficiencias de memoria en los niños con TDAH, ya que la memoria es fundamental para cualquier actividad cognitiva y su alteración en estos niños es uno de los motivos del bajo rendimiento escolar.

Hay que destacar que algunas investigaciones realizadas a niños con TDAH sobre la memoria, han demostrado que estos tenían peor rendimiento que los niños que no tenían

este trastorno en memoria de frases y memoria de números y letras, pero no en memoria de historias, por ejemplo. En la memoria verbal, de sonidos y visual, no se encontraron diferencias significativas, lo que afirma que los déficits de memoria verbal no son una característica principal del TDAH, sino que los niños con TDAH tienen dificultades en los procesos de atención empleados para almacenar la información.

2.1.6 Descripción del TDAH

Según lo expresado por Martínez y Conde (2009), los niños que tienen este trastorno tienen una serie de manifestaciones comportamentales, cognitivas y emocionales comunes:

- Características de la inatención:

El DSM-V (2014) afirma: “La *inatención* se manifiesta conductualmente en el TDAH como desviaciones en las tareas, falta de persistencia, dificultad para mantener la atención y desorganización que no se deben a un desafío o falta de comprensión” (p.61).

Estos niños están constantemente cambiando su foco de atención sin alcanzar nunca el objetivo final. No se les puede dar dos órdenes seguidas porque se le olvidan. Esto hace que tengan un rendimiento escolar y una ejecución en los juegos muy por debajo de su capacidad y de lo que sería normal para su edad, lo que lo hace impopular entre sus compañeros. Es clasificado como inmaduro porque parece que tiene menos edad de la que en realidad tiene.

Las personas con TDAH tienen dificultades sobre todo en la atención sostenida, aquella que hay que mantener por un periodo de tiempo. Todos los síntomas producidos por la inatención mejoran con medicación estimulante.

- Características de la hiperactividad:

La *hiperactividad* se refiere a una actividad motora excesiva (como un niño que corretea) cuando no es apropiado, o a jugueteos, golpes o locuacidad excesivos. En los adultos, la hiperactividad puede manifestarse como una inquietud extrema y un nivel de actividad que cansa a las otras personas. (DSM-V, 2014, p.61)

Soutullo y Díez (2007) definen: “Los niños con hiperactividad están constantemente moviéndose, tienen muchas dificultades para permanecer sentados durante mucho

tiempo en situaciones que lo requiere. Se levantan, se ponen a andar sin sentido, les resulta imposible aguantar una clase entera sentados y quietos” (p.34).

- Características de la impulsividad

Siguiendo lo expresado por el DSM-V (2014), la impulsividad consiste en acciones que la persona realiza sin pensarlas y que conllevan graves consecuencias. “Los comportamientos impulsivos pueden manifestarse como una tendencia a inmiscuirse socialmente, y/o tomar decisiones importantes sin tener en cuenta las consecuencias a largo plazo” (DSM-V, 2014, p.61).

Asimismo, hay autores que no hacen las mismas clasificaciones al establecer los diferentes tipos de TDAH, ya que, por ejemplo, siguiendo a Lavigne y Romero (2010) existen cuatro subtipos de TDAH:

1. *Subtipo combinado*: si persisten seis o más de los síntomas de desatención y de hiperactividad/impulsividad por lo menos durante seis meses, con una intensidad que es desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo.
2. *Subtipo con predominio de desatención*: si persisten seis o más de los síntomas de desatención por lo menos durante seis meses, con una intensidad que es desadaptativa e incoherente con el nivel de desarrollo. Este tipo, generalmente, se caracteriza por el déficit en la atención selectiva y en la forma en que se procesa la información.
3. *Subtipo con predominio hiperactivo/impulsivo*: si persisten seis o más de los síntomas de hiperactividad/impulsividad por lo menos durante seis meses, con una intensidad que es desadaptativa e incoherente con el nivel de desarrollo. Este tipo se presenta, mayoritariamente, en niños preescolares, siendo posiblemente un antecesor del subtipo combinado, más presente en niños en edad escolar.
4. *Subtipo no especificado*: este tipo incluye trastornos con síntomas de desatención o hiperactividad/impulsividad que no se corresponden con los criterios mencionados anteriormente.

2.2. Tratamiento para el TDAH

Orjales y Polaino (2010) exponen que antes este síndrome era concebido como un trastorno conductual, cuyos tratamientos se centraban en la modificación de la conducta. Luego, se evolucionó hacia una concepción atencional del problema donde se centró, sobre todo, en la intervención farmacológica. Varios años después, el estudio de la

impulsividad y los posibles déficits cognitivos relacionados, empezaron a ser el centro de la investigación basándose en tratamientos de autocontrol y entrenamiento autoinstruccional. A finales de la década de los 70, la hiperactividad infantil empieza a abordarse desde un enfoque cognitivo-conductual.

Haciendo referencia al tratamiento del TDAH, Cardo y Servera (2008) afirman que desde hace unos años han aparecido nuevos tratamientos no farmacológicos, diferentes a los tratamientos conductuales o cognitivo-conductuales, como el neurofeedback, que muestra una mejora en los síntomas atencionales e impulsivo-motores.

Mena, Nicolau, Salat, Tort y Romero (2006, p.13) exponen: “Un tratamiento combinado-correctamente pautado- y de instauración precoz puede ofrecer nuevas perspectivas a la vida del niño y a su futuro”.

El tratamiento que se puede llevar a cabo con un niño que presenta TDAH puede ser multidisciplinar:

- El tratamiento farmacológico es aquel, que según Mena et al. (2006), tiene como objetivo disminuir los síntomas del niño y mejorar su calidad de vida siguiendo una medicación, como por ejemplo, estimulantes. Este tratamiento, además, mejora el desarrollo social, familiar e intelectual del niño.
- Mena et al. (2006) afirman que el tratamiento psicopedagógico pretende mejorar las habilidades académicas del niño y su comportamiento al realizar las tareas, aprendiendo de una forma más efectiva. Para conseguir un buen resultado, es necesaria la colaboración y coordinación de padres y profesores, introduciendo estos últimos programas en el aula para que el niño los lleve a cabo.
- El tratamiento psicológico involucra tanto al niño con TDAH como a sus padres. Se divide en terapia conductual basada en analizar y cambiar la conducta inadecuada estableciendo unos objetivos. De esta forma, se le facilita al niño su autocontrol y mejora su autoestima y habilidades sociales. La otra terapia es la cognitiva que consiste en identificar y cambiar los procesos cognitivos en los que el alumno presente problemas. (Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad: F.E.A.A, s.f.,p.9)
- Por último, Mena et al. (2006) proponen un tratamiento combinado en el que se unen los anteriores y se complementan unos a otros (farmacológico, psicológico y psicopedagógico), con el fin de que el niño con TDAH tenga los avances en todos los ámbitos de su vida con ayuda de sus familiares y docentes.

Por todo ello, DuPaul, Eckert y Vilardo (2012) consideran que existen grandes efectos tanto en lo académico como en el funcionamiento conductual, por lo que deberían realizarse intervenciones en la escuela, en primer lugar, para estudiantes con TDAH.

2.3. Problemas que se pueden asociar al TDAH: Comorbilidad

La comorbilidad es una complicación del TDAH que no es detectada en el momento adecuado o que no es tratada de manera correcta, y por ello, es tan importante el diagnóstico precoz y realizar un tratamiento adecuado, para que el riesgo de comorbilidad disminuya notablemente.

El DSM-V (2014) expone: “Los retrasos leves del desarrollo lingüístico motor o social no son específicos del TDAH, pero frecuentemente concurren” (p.61).

“Entre las características asociadas se pueden incluir la baja tolerancia a la frustración, la irritabilidad y la labilidad del estado de ánimo” (DSM-V, 2014, p.61). Si el niño en edad escolar no recibe el tratamiento correcto, esto puede desembocar en fracaso escolar, haciendo que el niño pueda llegar a repetir curso.

Este comportamiento tiene graves consecuencias a nivel social y emocional del niño. Los niños con TDAH pueden tener dificultades para relacionarse con sus compañeros y tienen pocos amigos. Asimismo, estos niños suelen tener más accidentes que los niños sin TDAH.

2.4. Necesidades Específicas de Apoyo Educativo de los alumnos con TDAH

Vallés (2008) afirma:

A pesar de que no existe consenso suficiente para incluir o no los déficits de la atención como Dificultad de Aprendizaje genérica, el patrón conductual de estos niños ocasiona numerosos problemas en la escuela y en el seno de la familia, y el propio trastorno llega a ser una verdadera dificultad que impide que puedan aprender adecuadamente los contenidos de cualquier área del currículo. La impulsividad, la falta de concentración, el cambio continuo de tarea, la inquietud motriz, la mala ejecución gráfica o cognitiva, entre otras características, que constituyen el trastorno condicionan negativamente su aprendizaje. (p.4)

Jarque (2017) también indica cuáles son las dificultades que pueden presentar los alumnos con TDAH en el colegio:

Los niños con TDAH tienen importantes dificultades para organizarse. Eso se manifiesta especialmente en el colegio. Son niños a los que les cuesta organizar su material escolar, que tienen dificultades para organizar su estudio y la realización de actividades, anotar lo necesario, hacer los ejercicios paso a paso o afrontar los exámenes escritos. Por tanto, tienen dificultades para aprovechar el tiempo disponible en un examen y por supuesto, realizar planificaciones a medio plazo para elaborar trabajos o preparar los temas para la evaluación. (p.23)

Sin embargo, Gratch (2009) expone que los niños con TDAH pueden presentar Necesidades Educativas Especiales (NEE), actualmente Necesidades Especiales de Apoyo Educativo (NEAE) siguiendo el BOJA nº 167, de 22 de agosto de 2008. Estos niños presentan dificultades por sus problemas de atención y en el control de impulsos que son imprescindibles para el éxito escolar. El TDAH no interfiere en el aprendizaje, sin embargo, sí lo hace en el rendimiento académico. Estos alumnos suelen presentar las siguientes necesidades:

- Necesitan que les enseñen técnicas para focalizar y mantener la atención.
- Necesitan entrenamiento en habilidades de solución de problemas.
- Debido a sus problemas para relacionarse con los demás, necesitan entrenamiento en habilidades de competencia social, para favorecer la adaptación con iguales, su familia, docentes...
- Necesitan recuperar su autoestima.
- En muchas ocasiones, son incapaces de controlar sus impulsos, por lo que necesitarán un entrenamiento para mejorar su autocontrol.
- Se llevarán a cabo cambios y programas de modificación de conducta entre niños y padres y maestros para mejorar el clima en la familia y en el aula.

Asimismo, Angulo et al. (2008, p.40) afirman: “No pueden establecerse las mismas necesidades educativas para todo el alumnado, debido a la gran variedad de síntomas, problemas y alteraciones”. Por ello, hay que tener en cuenta las diferentes necesidades que pueden presentar los alumnos con TDAH, tales como:

- Necesidad de un ambiente estructurado y predecible.
- Necesidad de una ubicación especial en el aula que facilite su rendimiento y concentración (se recomienda delante, en las primeras mesas).
- Necesidad de reducir la estimulación ambiental (controlar al máximo los estímulos distractores).

- Necesidades socio-afectivas relacionadas con las limitadas relaciones con sus iguales y las experiencias de fracaso social.
- Necesidades relacionadas con las dificultades de comprensión y aceptación de límites y normas.
- Necesidades asociadas a la escasa vinculación al grupo clase y a la comunidad educativa. Necesidad de que el centro escolar busque la complicidad con la familia.
- Necesidad de vigilar su autoestima.
- Necesidad de contar con personas que les acompañen mientras son capaces de aprender las conductas prerrequisitos para el aprendizaje y el tiempo y lugar requerido en los desplazamientos (para los más pequeños con gran inquietud motora e impulsividad).
- Necesidad de entrenamiento en habilidades de autocontrol, focalización y mantenimiento de la atención, habilidades metacognitivas, de solución de problemas, habilidades socio-afectivas, habilidades de comunicación lingüística oral y escrita y habilidades grafomotrices y visoperceptivas. (Angulo et al., 2008, pp. 40-41).

2.5. Dificultades de los alumnos con TDAH en las relaciones sociales con su grupo de iguales

Siguiendo a Jarque (2017):

Los síntomas del TDAH también afectan a su relación con los demás niños. En ocasiones, no respetan las normas, molestan a los demás, les cuesta cumplir las reglas de los juegos, no miden las consecuencias de sus actos y de sus palabras o tienen dificultades en actividades cooperativas. Muchas veces, esas conductas terminan en un cierto aislamiento. (p.23)

Asimismo, Angulo et al. afirman (2008): “El desconocimiento, la no comprensión del problema y el etiquetado social por parte de adultos y del grupo de compañeros y compañeras inciden negativamente en sus relaciones interpersonales” (p.12).

Además, estos alumnos también muestran dificultades en las habilidades sociales y en las funciones pragmáticas del lenguaje (comprender las intenciones comunicativas y sentimientos del interlocutor, ajustar su lenguaje a la situación comunicativa, etc.), al igual que en el autocontrol emocional, la autoestima y el autoconcepto. (Angulo et al., 2008, p.12)

Si unimos todas estas dificultades que presentan los niños con TDAH, encontraremos aquellos problemas que surgen a la hora de relacionarse con los compañeros del grupo-clase.

Centrándonos en los diferentes subtipos de TDAH que hay (tipo con predominio del déficit de atención, tipo con predominio hiperactivo-impulsivo y tipo combinado), encontraremos distintas repercusiones que este trastorno tiene con respecto a las relaciones sociales. Por ello, siguiendo a Angulo et al. (2008) podemos afirmar que los alumnos del tipo con predominio del déficit de atención suelen ser hipoactivos y más autocontrolados en las relaciones sociales, por lo que es menos frecuente que presenten a la larga Trastorno Negativista y Desafiante. En cuanto a los niños del tipo con predominio hiperactivo-impulsivo, la hiperactividad disminuye con la edad y cuando la impulsividad es un síntoma predominante, es más vulnerable a manifestar conductas agresivas, por lo que, en estos casos, la creación de relaciones sociales con los compañeros puede verse afectada negativamente. Por último, los niños que presenten el tipo combinado verán marcadas sus relaciones sociales por la falta de control y su inestabilidad emocional.

Por todo ello, Jarque (2017) expresa:

Conforme se van haciendo mayores, los niños con TDAH son más o menos conscientes de que presentan una dificultad que sus compañeros no tienen: que trabajan peor, que les cuesta más trabajo aprender, a pesar del esfuerzo, o que tienen que dedicar mucho más tiempo al estudio, en detrimento de otras actividades más atractivas. Todo esto va afectándoles a nivel emocional y no es raro encontrar chicos más mayores con baja autoestima o síntomas de depresión y ansiedad. (p.23)

2.6. La familia y el niño con TDAH

Siguiendo lo que afirma Elizalde (2014): “La repercusión del TDAH es muy grande en el ámbito familiar. Los padres frecuentemente acaban desbordados por lo difícil que es educar y criar a su hijo” (p.16).

Por su parte, Jarque (2017) afirma:

Los niños con TDAH muestran importantes problemas a la hora de realizar tareas escolares. Estas dificultades se manifiestan tanto en casa como en el colegio. Les cuesta realizarlas de manera ordenada, revisarlas, resolverlas con orden y limpieza, aprovechar el tiempo, atender a todas las instrucciones o realizarlas de forma autónoma. (p.23)

Angulo et al. (2008) afirman:

La familia juega un papel muy importante tanto en el origen como en el mantenimiento de los Trastornos del Comportamiento, y será por tanto uno de los elementos básicos a tener en cuenta tanto en la evaluación de estos trastornos, como en su respuesta educativa. (p.64)

Es importante señalar que los trastornos de conducta no pueden atribuirse simplemente a pautas de crianza inadecuadas, sobre todo en relación al alumno que presenta TDAH, cuyo origen depende principalmente de factores neurobiológicos. Las pautas educativas familiares, aún siendo un factor clave, interactuará con otros factores tanto individuales (por ejemplo, el temperamento del niño o niña, o sus características cognitivas) y sociales (contexto social desfavorecido, la propia desestructuración familiar, modelo sociales inadecuados...), siendo dicha interacción y retroalimentación lo que dará lugar a dichos trastornos. (Angulo et al., 2008, pp.64-65)

También hay que tener en cuenta que muchos padres tienen unas pautas de crianza que no son las adecuadas para estos alumnos con TDAH y que pueden provocar situaciones de tensión en la rutina diaria dentro del ámbito familiar y conductas disruptivas por parte del niño con TDAH. Siguiendo a Angulo et al. (2008), algunas de las pautas que están relacionadas con la aparición de dificultades en los niños con TDAH para relacionarse o comportarse adecuadamente con los padres son las siguientes:

- Uso inconsistente e impredecible de las normas.
- Refuerzo positivo de las conductas inadecuadas o disruptivas.
- No utilizan el refuerzo positivo ante las conductas adecuadas.
- No realizan castigos y/o recompensas adecuados.
- Evitan actividades molestas a través de conductas agresivas, oposicionistas o desafiantes.
- La interacción habitual entre padres e hijos es agresiva.
- Falta de supervisión por parte de los padres de las conductas de sus hijos.
- Falta de tiempo invertido en la educación de los hijos.

Angulo et al. (2008) afirman:

Además de las pautas de crianza, son a veces los factores estructurales de la propia familia los que pueden influir en la aparición de los trastornos de comportamiento. En el caso de las familias desestructuradas, con falta de precisión en la definición de los límites en el interior de la familia, o falta de acuerdo acerca de las pautas de crianza en caso de

separación de los padres y madres, o entre padres y otras figuras cuidadoras, lo que genera confusiones en la adquisición de valores en el niño o la niña y en el desarrollo moral. (p.68)

Siguiendo lo que comentan Angulo et al. (2008), los padres de hijos con TDAH pueden tener una serie de dificultades para criar a su hijo y, cuyas consecuencias, pueden repercutir de forma negativa en el niño con TDAH y afectar en los diferentes contextos en los que participa cada día. Algunas de las dificultades que presentan los padres son las siguientes:

- No aceptan a sus hijos con TDAH tal y como son, con sus cualidades y limitaciones, sin generar expectativas poco ajustadas.
- No premian las conductas de sus hijos o no lo hacen de la forma correcta, elogiándoles, ofreciéndoles un reforzamiento, etc.
- Deben centrarse en las conductas y no utilizar las características personales cuando se dirijan a ellos.
- Evitar comentarios negativos y explicarles la conducta que deben realizar.
- Aprender a incrementar la autoconfianza del niño con TDAH, así como la autoestima, reconociendo todos sus logros.
- No saben cómo ayudarles a reconocer e interpretar los sentimientos y comportamientos de los demás y los suyos propios.
- No establecen normas claras y no se muestran con autoridad para que sus hijos cumplan las normas.
- Deben aprender a establecer un estilo educativo basado en el respeto, el afecto y la no permisividad, sin sobreprotección.
- Aprender cómo debe ser la comunicación con los hijos con TDAH.
- No crean ambientes tranquilos que favorezcan el comportamiento de sus hijos.

Siguiendo lo que afirma Jarque (2017), hay ciertas características que pueden dificultar la evolución de un niño con TDAH en el ámbito familiar, puesto que los niños con TDAH presenten dificultades que pueden alterar el correcto funcionamiento de la rutina dentro del contexto familiar. A continuación, se presentan algunas dificultades que pueden presentar los niños con TDAH y pueden alterar el correcto desarrollo del ambiente familiar:

- Los niños con TDAH pueden alterar la organización dentro de la familia dependiendo de lo organizado que esté el hogar. Por ello, es importante, tal y como afirma Jarque (2017): “Que haya horarios regulares, presencia de rutinas diarias, capacidad de anticiparse, que el ambiente sea más o menos relajado, la sensación de orden o el nivel de estrés con el que se vive” (p. 97)., puesto que todo ello pueden ser factores que influyan en la rutina del ambiente familiar.
- Los niños con TDAH suelen presentar dificultades para seguir las normas, por lo que Jarque (2017) propone: “La presencia de unas pautas educativas, que haya unas normas claras y concretas, que las normas se cumplan y que cuando no se cumplan, haya algún tipo de consecuencia. Igualmente, hay que reforzar los comportamientos adecuados” (p.97).
- Siguiendo a Jarque (2017), otra dificultad con la que se pueden encontrar las familias es que uno de los padres también tenga TDAH y no esté diagnosticado, por lo que dificultarían aún más el establecimiento y el cumplimiento de normas y la organización familiar.

Por todo lo que se ha mencionado anteriormente es tan importante la colaboración entre la familia y la escuela para que los padres aprendan diversas estrategias para actuar correctamente en casa con el niño con TDAH y poder continuar cualquier plan de intervención que se esté llevando a cabo con el niño en la escuela.

3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Problema que se plantea

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos que, desde hace unos años, es más conocido en el ámbito de la educación. Esto se puede observar, también, en el gran número de publicaciones que hay sobre este trastorno. Todo ello, puede ser por diversas razones, como por ejemplo, el gran impacto social que tiene, así como un impacto a nivel académico y familiar y la gran cantidad de opiniones que hay entre los diversos profesionales que estudian el TDAH, sobre todo, en lo referente al diagnóstico y al tratamiento.

Por todo ello, en muchos casos, se habla de sobre diagnóstico de este trastorno, ya que, en numerosas ocasiones, algunos maestros de Educación Primaria clasifican a su alumno

“despistado” o “intranquilo” como TDAH, cuando la razón de ese comportamiento puede ser por otros motivos totalmente diferentes como la falta de motivación, el cansancio o problemas familiares.

Siguiendo a Garrido (2012), el TDAH es un trastorno que aparece a una edad muy temprana y que consiste en alteraciones en el Sistema Nervioso Central manifestándose en tres áreas fundamentales: inatención, impulsividad y exceso de actividad (hiperactividad). Asimismo, este trastorno lleva consigo otros problemas asociados como, por ejemplo: problemas de conducta, bajo rendimiento académico y problemas de aprendizaje, problemas de relación con sus compañeros, problemas emocionales, ansiedad, baja autoestima...

Por todo lo anteriormente mencionado y después del análisis del marco teórico, se pretende llevar a cabo una investigación sobre el TDAH que dé respuesta a la siguiente pregunta que se plantea: ¿Cuáles son las dificultades que presentan los alumnos con TDAH en Educación Primaria en el ámbito social, familiar y académico?

3.2. Objetivos e Hipótesis

El objetivo de la presente investigación es conocer el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños de Educación Primaria para descubrir cuáles son las dificultades que presentan los alumnos con TDAH en todos los ámbitos en los que participan diariamente, teniendo en cuenta la variable edad y sexo.

Para conseguir lo mencionado anteriormente, se plantean los siguientes objetivos:

- Investigar cómo afecta el TDAH en el alumno de Educación Primaria en su rendimiento académico.
- Conocer las dificultades que puede provocar el niño con TDAH en su núcleo familiar.
- Descubrir las dificultades que pueden presentar los niños con TDAH para relacionarse con su grupo de iguales.

Siguiendo el problema que se ha planteando anteriormente, se puede establecer una hipótesis de investigación, concretamente, hipótesis inductiva, ya que esta surge de la observación y la experiencia y pretende resolver los problemas. En esta hipótesis se afirma que los niños con TDAH en Educación Primaria tienen ciertas dificultades en los diferentes ámbitos en los que participan diariamente. Por un lado, los alumnos presentan

ciertas dificultades para establecer relaciones con su grupo de iguales. En segundo lugar, los alumnos con TDAH ven afectado su rendimiento académico como consecuencia del trastorno que padecen. En tercer lugar, los niños con TDAH crean ciertas dificultades en su ámbito familiar ya que este trastorno cambia la rutina diaria de la familia y crea situaciones de tensión y estrés para los padres y hermanos que conviven diariamente con ellos.

Por todo ello, el propósito de dicha investigación es conocer cuáles son las dificultades que presentan los niños con TDAH de Andalucía al relacionarse con su grupo de iguales, saber cómo afecta el TDAH en el rendimiento académico de los alumnos y conocer cuáles son las dificultades diarias que se encuentran las familias de niños con TDAH en el núcleo familiar.

3.3. Diseño de investigación

Para realizar la investigación y poder cumplir con los objetivos anteriormente propuestos, se van a llevar a cabo diferentes métodos que se presentan a continuación.

Por un lado, se lleva a cabo una metodología cuantitativa al realizar un estudio ex post facto, más concretamente, se realiza un estudio de desarrollo para analizar las diferencias asociadas con la edad y sexo en los diferentes alumnos que son compañeros de alumnos con TDAH en Educación Primaria. Exactamente, se lleva a cabo un estudio transversal, puesto que se recogen datos en un momento concreto, es decir, en el curso 2016/2017 de los diferentes alumnos de los cursos de Educación Primaria para conocer cómo es la relación que estos alumnos establecen con su grupo de iguales.

Por otro lado, se utiliza una metodología cualitativa, puesto que se realizan estudios de caso múltiples de los diferentes alumnos que presentan TDAH y sobre los que se realiza la investigación. De esta forma, se van a descubrir cuáles son las necesidades y/o dificultades de cada alumno, no solo relacionadas con el TDAH, sino con cualquier dificultad de aprendizaje que le impida el correcto desarrollo y evolución en su proceso de enseñanza-aprendizaje, descubrir cuál es su estilo de aprendizaje, sus antecedentes familiares, etc., y todo lo que pueda resultar relevante para analizar qué repercusión tiene el TDAH en todos los ámbitos en los que participa diariamente el alumno con TDAH y tomar las medidas necesarias para solventar estas dificultades y/o necesidades.

Asimismo, también se pretende llevar a cabo una investigación-acción dentro de esta metodología, ya que se quieren analizar las dificultades y necesidades que presentan los alumnos con TDAH en cuanto a su capacidad y que le están repercutiendo en su nivel de desarrollo social, académico, cognitivo y afectivo, recogidas por los diferentes docentes que trabajan diariamente con estos alumnos y necesitan de medidas eficaces para poder atender a estos alumnos en las aulas. De esta forma, al analizar todo lo mencionado anteriormente y con el objetivo de resolver estos problemas y mejorar la práctica educativa, se puede crear un programa de intervención educativa, como prospectiva de esta investigación, que los docentes podrían utilizar para trabajar con estos alumnos y mejorar ciertas dificultades.

Finalizando este apartado y después de todo lo descrito anteriormente, la metodología de la presente investigación es una metodología mixta, puesto que hay elementos que son analizados y creados a partir de una metodología cuantitativa y otros a partir de una metodología cualitativa, aportando ambas metodologías la información necesaria para poder conseguir los objetivos propuestos al principio y resolver los problemas planteados.

3.4. Población y muestra

Según Garrido (2014): “La población se refiere al conjunto de elementos que son objeto de estudio y la muestra es el conjunto de individuos que se escogen de esa población para realizar un proceso de investigación” (p.53).

En este caso, por un lado, la población está formada por los alumnos con TDAH de todos los cursos de Educación Primaria pertenecientes a los colegios de Andalucía. La muestra son los alumnos con TDAH de un centro educativo de la provincia de Cádiz, concretamente el C.E.I.P. Manuel de Falla de San Fernando, a partir de los cuales se ha realizado el proceso de investigación. Dicha muestra está formada por 14 alumnos con TDAH pertenecientes a dicho centro educativo. La edad de los individuos de la muestra está comprendida entre los 6 a los 13 años, tanto niñas como niños. Exactamente, hay dos alumnos de 1º de Educación Primaria, un alumno de 2º de Educación Primaria, dos alumnos de 3º de Educación Primaria, tres alumnos de 4º de Educación Primaria, tres alumnos de 5º de Educación Primaria y tres alumnos de 6º de Educación Primaria, habiendo una alumna entre ellos.

Asimismo, la población también está formada por los diferentes alumnos que están escolarizados en los distintos cursos de Educación Primaria de los colegios de Andalucía.

En esta ocasión, la muestra está formada por aquellos alumnos que se encuentran escolarizados en algún curso de Educación Primaria en cuyas clases hay compañeros diagnosticados con TDAH de un centro educativo de la provincia de Cádiz, con los que se ha trabajado en la investigación para conocer cómo es la relación de los alumnos con TDAH con su grupo de iguales. En total, esta muestra la componen 89 alumnos desde 1º de Educación Primaria hasta 6º de Educación Primaria, puesto que pertenecen a las diferentes clases en las que se encuentran los 14 alumnos con TDAH mencionados anteriormente.

Por otro lado, la población la constituyen los docentes de Educación Primaria de todos los cursos de Educación Primaria pertenecientes a los colegios de Andalucía. La muestra está formada por los docentes de Educación Primaria de un centro educativo de la provincia de Cádiz a los que se les realizaron entrevistas y cuestionarios para obtener información relevante para la investigación sobre el TDAH en las aulas. En total, los docentes entrevistados son 11 de los diferentes cursos de Educación Primaria.

Por último, existe otra población compuesta por aquellas familias que tienen algún hijo con TDAH escolarizados en algún curso de Educación Primaria de los colegios de Andalucía. La muestra son las 14 familias de los niños con TDAH escolarizados en el mismo centro educativo de la provincia de Cádiz que se ha comentado anteriormente, para obtener información sobre las dificultades que presentan los niños con TDAH en Educación Primaria en el ámbito familiar y la información que tienen las familias sobre este trastorno.

3.4.1. Contextualización del centro educativo y de la muestra

Haciendo referencia al centro educativo de la provincia de Cádiz en el que se ha llevado a cabo la investigación, se puede afirmar que está situado en un barrio obrero, más concretamente, en una zona céntrica, cuya barriada es bastante conocida. Es un centro de una sola línea que cuenta con 177 alumnos, sobre un total de 225 plazas escolares disponibles, al contar con 9 unidades (3 de Educación Infantil y 6 de Educación Primaria, junto con el Aula de Apoyo a la Integración y el Aula de Audición y Lenguaje), con la ratio elevada, sin sobrepasarla, en las unidades de Infantil y en dos de Primaria. El centro cuenta con un total de 15 docentes, entre los que se encuentran los especialistas de Inglés, Educación Física, Música, Religión, Pedagogía Terapéutica y Audición y Lenguaje.

El factor económico y cultural del contexto familiar del alumnado se puede observar tanto en los aspectos sociales como en los educativos. En particular, la situación social, económica y cultural de las familias y la composición social del centro al que asiste el alumnado tienen una clara incidencia sobre los logros escolares, que incluso puede ser más importante que la atribuida al currículo escolar o a los recursos disponibles.

En Educación Infantil, los padres suelen asistir a las reuniones y entrevistas con los tutores a las que se les cita, al contrario de lo que ocurre en Educación Primaria. Muy pocos suelen participar en las actividades extraescolares y complementarias que organiza el centro y AMPA.

Asimismo, el porcentaje de familias desestructuradas se ha incrementado en los últimos años y esto repercute en los rendimientos escolares, en los problemas de convivencia y en las actuaciones dentro del ámbito de la tutoría (citaciones, entrevistas, localización...).

En cuanto a la organización, en general, los docentes se coordinan bien y hay un buen clima de trabajo. Siempre pueden contar los unos con los otros para cualquier duda que les surja y si alguien no sabe cómo resolverla, entre todos consiguen llegar a un acuerdo. Realizan correctamente las reuniones de ciclo y a la hora de trabajar con los alumnos, eso se ve reflejado.

3.4.2. Técnicas de muestreo

Haciendo referencia a la técnica a partir de la cual se han elegido las diferentes muestras explicadas anteriormente, esta ha sido una técnica de muestreo no probabilístico, puesto que la selección de los individuos no ha sido a través de la probabilidad, sino de ciertos criterios para poder llevar a cabo la investigación propuesta.

Por un lado, el tipo de muestreo es casual o por accesibilidad, puesto que se han utilizado como muestra los alumnos con TDAH de un centro educativo de la provincia de Cádiz a los que se tienen acceso. Asimismo, se ha realizado una técnica de muestreo no probabilístico casual o por accesibilidad al recoger información de aquellos alumnos que estaban en el aula con los diferentes alumnos con TDAH para conocer si existen dificultades en las relaciones sociales de estos alumnos con su grupo de iguales.

Por otro lado, la muestra de docentes que han sido seleccionados ha sido a partir de un muestreo intencional u opinático, puesto que estos docentes llevan muchos años de experiencia en el ámbito de la educación y han tenido o tienen actualmente alumnos con

TDAH en sus aulas, por lo que son una buena fuente de información sobre las dificultades o necesidades que pueden presentar estos alumnos diariamente en las aulas.

Por último, la muestra de familias también es a través de una técnica de muestreo intencional u opinático, puesto que se quiere obtener información sobre el TDAH de familias que tengan hijos con TDAH, puesto que pueden contar de primera mano cuáles son las dificultades que se encuentran diariamente con sus hijos en el contexto familiar. Además, hay que destacar que esta última muestra nos puede llevar a otras familias con TDAH a partir de las cuales podemos obtener mayor información, por lo que también se llevaría a cabo una técnica de muestreo no probabilístico de bola de nieve, puesto que las primeras familias con TDAH a las que se entrevistaron nos podían llevar a otras familias con TDAH que no conocíamos.

3.4.3 Descripción de la muestra de alumnos con TDAH

La muestra de alumnos con TDAH sobre los que se realiza la investigación, está compuesta por 14 alumnos de diferentes cursos de Educación Primaria de un centro educativo de la provincia de Cádiz, mencionado anteriormente.

En general, estos alumnos presentan no solo dificultades con respecto al TDAH o la atención, sino en otras áreas académicas que le dificultan seguir con el ritmo normal de su grupo-clase, haciendo que sean necesarias ciertas modificaciones tanto metodológicas, como de contenidos y objetivos, para intentar solventar las necesidades que surgen de las dificultades.

En el anexo 1 se realiza una breve descripción detallada de cada uno de los alumnos que presentan TDAH y que han sido seleccionados para realizar la investigación.

3.5. Selección de los participantes (criterios de inclusión, exclusión y eliminación)

Para seleccionar a los participantes de la investigación hay que tener en cuenta ciertos criterios para cada una de las muestras que participan en la misma.

Por ello, para establecer la muestra de docentes se deben tener en cuenta determinados criterios:

- Criterio de inclusión. Todos los docentes que participen en la muestra deben ser tutores de algún curso de Educación Primaria

- Criterio de exclusión. Aún siendo maestros-tutores de Educación Primaria, serán eliminados de la muestra todos aquellos docentes que no tengan o hayan tenido durante ningún año académico en su aula un alumno con TDAH o no conozcan qué es este trastorno.
- Criterio de eliminación. Si durante la investigación se descubre que hay maestros de Educación Primaria que no conocen qué es el TDAH, serán automáticamente eliminados de la investigación, ya que no pueden aportar ninguna información relevante para el estudio.

Por otro lado, al establecer la muestra de alumnos que participan en la realización de sociogramas para conocer las respuestas de cada uno de ellos con respecto a las relaciones sociales creadas dentro del grupo-clase, hay que tener cuenta los siguientes criterios:

- Criterio de inclusión. Todos los alumnos de la muestra deben pertenecer a un curso de Educación Primaria en el que exista, al menos, un alumno con TDAH diagnosticado dentro del grupo-clase.
- Criterio de exclusión. Aunque uno de los participantes pertenezca a la muestra establecida, es decir, esté en una clase en la que existe un alumno o más con TDAH, será excluido si no responde correctamente las preguntas o no son relevantes las respuestas para la investigación.
- Criterio de eliminación. Cualquier participante de la muestra será eliminado durante la investigación si no realiza el sociograma.

Por último, la muestra que está compuesta por las familias que tienen uno o más hijos con TDAH debe cumplir también con los criterios que se han descrito en las dos muestras anteriores. Por ello, hay que tener en cuenta los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión. Todas las familias que tengan, mínimo, un hijo con TDAH participarán en la investigación.
- Criterios de exclusión. Aunque existan familias con hijos con TDAH, si estas no están interesadas en el tratamiento y educación de sus hijos, serán excluidas de la muestra al no aportar información relevante para la investigación.
- Criterios de eliminación. Si durante la investigación, hay familias que no muestran interés en aportar datos interesantes que se puedan contrastar para la

investigación, estas serán eliminadas al poder entorpecer la evolución de dicha investigación.

Asimismo, hay que destacar que como la investigación se centra también en estudios de casos múltiples de diferentes alumnos con TDAH del centro educativo ya mencionado, también hay que tener en cuenta los criterios anteriores a partir de los cuales se ha establecido esta muestra de alumnos con TDAH.

- Criterios de inclusión. La muestra estará compuesta solo por aquellos alumnos que presenten TDAH y estén en uno de los cursos de Educación Primaria del centro educativo en el que se han llevado a cabo los sociogramas.
- Criterios de exclusión. Aunque los alumnos estén diagnosticados con TDAH, no serán incluidos en la muestra aquellos que no se encuentren en uno de los cursos de Educación Primaria del centro educativo.
- Criterios de eliminación. Los alumnos que presenten TDAH serán eliminados de la muestra si no se ha podido obtener información relevante sobre ellos para realizar la investigación.

3.6. Variables medidas e instrumentos aplicados

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta una serie de variables que se querían medir, puesto que estas eran concretas y observables. Según su criterio metodológico nos podemos encontrar con tres tipos de variables: variable independiente, variable dependiente y variable extraña o interviniente.

En esta investigación, la variable independiente es la intervención con alumnos con TDAH y la variable dependiente son las necesidades y dificultades que presentan los alumnos con TDAH en el ámbito social, académico y familiar.

También hay que tener en cuenta que nos podemos encontrar con diferentes variables intervinientes a la hora de llevar a cabo la investigación que podrán dar un giro inesperado a la idea que teníamos al principio, puesto que este tipo de variables no las podemos controlar. Por ejemplo, una variable interviniente pueden ser las diferentes respuestas de los docentes debido a su experiencia o no con niños con TDAH en el aula. También pueden ser los conocimientos previos que unos docentes tengan sobre este trastorno o la falta de información sobre el mismo. Asimismo, las familias nos pueden dar diferentes respuestas e información sobre el TDAH según el momento de diagnóstico del TDAH en

su hijo, puesto que varía según la edad con la que fue diagnosticado, así como la forma de intervenir diariamente con ellos y si el niño está medicado o no, ya que todo esto influirá en las respuestas que den los familiares sobre las dificultades que se encuentran diariamente con sus hijos en el ámbito familiar.

Por otro lado, otra variable extraña aparece a partir de las diferentes respuestas que proporcionan los compañeros de clase del niño con TDAH, puesto que algunos pueden tener mejor relación con este que otros y, viéndose también estas respuestas influidas por el nivel de madurez del niño que responde.

Haciendo referencia a los instrumentos utilizados para medir las diferentes variables, puesto que la metodología llevada a cabo para la investigación es mixta, las técnicas de recogida de información pueden ser cualitativas y cuantitativas.

Una técnica cualitativa de recogida de información que se utiliza en la investigación es la entrevista estructurada (*ver anexo 3*). Esta técnica se llevó a cabo con diversos docentes de Educación Primaria que actualmente tienen en sus aulas alumnos con TDAH o que, en algún curso, han tenido algún alumno con este trastorno. La entrevista es estructurada, ya que se parte de un guion previamente planificado con una serie de preguntas que nos interesan para conocer cuáles son las dificultades que muestran los alumnos con TDAH diariamente en la escuela y poder reflexionar sobre dichas respuestas. Al ser estructuradas, los docentes deben responder a todas las preguntas que ahí aparecen sin desviarse del tema. Sin embargo, al final de todas estas preguntas hay un apartado en el que los docentes pueden aportar información relevante que ellos consideren útil para la investigación, por lo que esa última parte es semiestructurada, ya que ellos pueden expresar solo ahí sus ideas.

Por otro lado, una técnica cuantitativa de recogida de información es la realización por parte de los profesores de un cuestionario diseñado para la investigación sobre las diferentes dificultades que pueden presentar los alumnos con TDAH en el aula (*ver anexo 4*). Este cuestionario tiene preguntas en batería, puesto que son preguntas correlativas sobre la misma temática y las respuestas son cerradas escalares, ya que los docentes tienen que elegir el grado (en absoluto, un poco, mucho, muchísimo) con respecto a cada una de las dificultades que podrían tener estos alumnos con TDAH diariamente en el aula.

Asimismo, para recoger información de las familias que tienen hijos con TDAH se va a utilizar una técnica cuantitativa a través de la realización por parte de dichas familias de

un cuestionario sobre la opinión que ellos tienen sobre cómo sus hijos están siendo tratados en el centro educativo por lo diferentes profesionales y cuáles son las dificultades que presentan estos niños con TDAH cada día en el ámbito familiar (*ver anexo 5*).

Otra técnica cuantitativa de recogida de información fue la realización de un test sociométrico a los diferentes alumnos que están en la clase de cada alumno que presenta TDAH, incluyendo a estos últimos (*ver anexo 2*). Es importante realizar este tipo de técnica de recogida de información porque también debemos conocer la aceptación social que tienen estos alumnos debido a su trastorno, ya que, en la mayoría de los casos, los alumnos pueden ser rechazados porque los compañeros del grupo-clase no entienden las características específicas de estos alumnos derivadas del trastorno que presentan. De esta forma podremos conocer si los alumnos con TDAH presentan dificultades en el ámbito social al establecer relaciones con su grupo de iguales.

En este test, los alumnos responden a una serie de preguntas para observar si los compañeros muestran preferencia o rechazo hacia sus compañeros con TDAH. Algunas preguntas son: “¿Con quién te gustaría trabajar? ¿Con quién no? ¿Con quién te gustaría jugar en el recreo? ¿Con quién no te gustaría jugar en el recreo? ¿Con quién te gustaría sentarte en clase? ¿Con quién no te gustaría sentarte en clase?” A partir de todas estas preguntas se puede obtener bastante información sobre un grupo-clase en general y cuál es el lugar que ocupa cada alumno, y en este caso sobre todo, el alumno con TDAH.

Gracias a toda la información obtenida con la realización del test sociométrico, se comprenden muchos comportamientos de los alumnos con TDAH si salen rechazados por la mayoría de sus compañeros de la clase y se deben tener en cuenta para llevar a cabo las medidas necesarias. Por ello, si los alumnos salen con un alto grado de rechazo o pasan desapercibidos en el aula, es necesario que se lleven a cabo actividades en el aula ordinaria que favorezcan la cohesión y la participación de todos los miembros del aula y fomenten la inclusión social para evitar la discriminación.

3.7. Procedimiento

Para llevar a cabo la investigación se han seguido una serie de pasos que han permitido obtener información en cada uno de los contextos en los que participa diariamente un niño de Educación Primaria con TDAH para conocer cómo y cuánto afecta el TDAH en el desarrollo de estos niños en su vida cotidiana.

Para ello, se seleccionó un centro educativo de San Fernando, Cádiz en el que se conoce que hay alumnos con TDAH, se habló con la directora del centro para explicarle toda la investigación que se quería llevar a cabo y una vez aceptada la propuesta por parte de la dirección del centro se entregó el consentimiento ético (*ver anexo 6*).

En primer lugar, se seleccionó la muestra de alumnos de Educación Primaria con TDAH de un centro educativo sobre los que se realizaría un estudio de casos múltiples. A continuación, se recabó toda la información relevante de cada uno de ellos (estilo de aprendizaje, dificultades, curso académico, etc.) para conocer cuáles eran las dificultades que presentaban según la evaluación psicopedagógica que se les había realizado a cada uno de ellos.

Después, se realizaron una serie de sociogramas para los diferentes ciclos de Educación Primaria y se acudió al centro escolar una mañana y los alumnos de cada uno de los cursos realizaron los sociogramas. En cada una de las clases había, mínimo, un alumno con TDAH diagnosticado. Asimismo, los alumnos con TDAH de cada una de esas clases también elaboraron los sociogramas.

Una vez realizados los sociogramas, se procedió a la obtención de resultados de cada uno de ellos, realizando una serie de tablas con las respuestas de cada alumno y, a continuación, la realización de diferentes diagramas de barras de cada una de las clases para tener de una forma más visual los resultados y comprobar cuáles eran los alumnos más aceptados y más rechazados, así como aquellos que eran los líderes y los que pasaban un poco desapercibidos dentro del grupo-clase.

Una vez realizado el análisis de cada uno de los sociogramas, se procedió a la reflexión de cada uno de los resultados para comprobar si, efectivamente, los alumnos con TDAH solían mostrar más dificultades para establecer relaciones dentro de su grupo-clase.

Por otro lado, para llevar a cabo las entrevistas y los cuestionarios con los docentes de Educación Primaria del centro educativo, se acudió varios días al mismo y se realizaron las entrevistas y los cuestionarios de forma voluntaria a cada uno de ellos.

Una vez obtenidas todas las respuestas, se procedió al análisis de cada una y a la elaboración de gráficas para obtener los resultados de una forma más visual de las respuestas de los docentes y poder obtener conclusiones lógicas de cada una de las entrevistas de una forma general y destacar todo aquello que se considera de gran

importancia con respecto a las dificultades que pueden presentar los alumnos con TDAH en las aulas según las respuestas de los docentes que trabajan con ellos diariamente.

Por último, se crearon también una serie de cuestionarios para las distintas familias que tengan hijos con TDAH escolarizados en algún curso de Educación Primaria.

A esta muestra no se ha tenido acceso, por lo que se deja planteada la investigación y se propone cómo se llevarían a cabo las entrevistas y las posibles respuestas y análisis de los resultados que se obtendrían con la información recogida.

En primer lugar, se seleccionaría la muestra que puede estar formada por diferentes familias del centro educativo de San Fernando que tengan, al menos, un hijo con TDAH en algún curso de Educación Primaria. A continuación, se realizarían durante varios días, según la disponibilidad de las familias, en el centro, las diferentes entrevistas y se recogería toda la información relevante. Por último, se analizarían los resultados obtenidos y se desarrollarían de nuevo gráficas para obtener la información de una forma más visual y más fácil de entender para todos con el objetivo de que se conozcan cuáles son las opiniones de cada una de las familias sobre la repercusión que puede ocasionar tener un hijo con TDAH una vez diagnosticado sobre la rutina diaria de la casa.

Una vez obtenidos todos los resultados de las diferentes muestras que participan en la investigación, se realizará un análisis completo sobre cada uno de esos resultados, se compararán resultados y se obtendrán conclusiones que darán lugar a reflexiones y la creación de posibles actuaciones de medidas para solventar las posibles necesidades y/o dificultades encontradas en los alumnos con TDAH en cada uno de los contextos en los que participan diariamente.

3.8. Cronograma o temporalización

Para llevar a cabo cada una de las fases planteadas en la investigación, se establecieron unas fechas en las que cada una de las fases debían ser realizadas para poder finalizar todo el proceso de investigación, tal y como se presenta a continuación:

MAYO		JUNIO		JULIO
SEMANA 1 01/05/2017- 07/05/2017	-Selección de la muestra de alumnos con TDAH de un centro educativo	SEMANA 1 29/05/2017- 04/06/2017	-Elaboración de las entrevistas para las familias del centro cuyos hijos han participado en la investigación	SEMANA 1 03/07/2017- 09/07/2017 -Análisis de las dificultades que presentan los alumnos con TDAH en cada uno de los ámbitos en los que participa diariamente -Reflexión sobre todos los resultados obtenidos durante la investigación y comparación y reflexión de los mismos con respecto al marco teórico -Limitación y prospectiva sobre todo el proceso de investigación llevado a cabo
SEMANA 2 08/05/2017- 14/05/2017	-Selección de la muestra de alumnos de las clases de Educación Primaria del centro educativo en el que están los alumnos con TDAH -Entrega a la dirección del consentimiento ético y elaboración de los sociogramas -Selección de la muestra de docentes de Educación Primaria del centro y elaboración de las entrevistas	SEMANA 2 05/06/2017- 11/06/2017	-Realización de los cuestionarios para las diferentes familias con hijos con TDAH	

SEMANA 3 15/05/2017-21/05/2017	-Realización de los sociogramas -Realización de las entrevistas y cuestionarios a los docentes	SEMANA 3 12/06/2017-18/06/2017	-No se han podido llevar a cabo las entrevistas a las familias	
SEMANA 4 22/05/2017- 28/05/2017 -Elaboración y análisis de los resultados obtenidos de los sociogramas -Elaboración y análisis de los resultados de las entrevistas y los cuestionarios de los docentes		SEMANA 4 19/06/2017-25/06/2017	-Análisis de las posibles respuestas que habrían ofrecido las familias	
		SEMANA 5 26/06/2017-02/07/2017	-Comparación de todos los resultados obtenidos durante la investigación	

Tabla 1. Cronograma. Fuente: elaboración propia

3.9. Análisis de datos

Para analizar los datos cuantitativos se utiliza la estadística descriptiva en el análisis exploratorio inicial con la representación gráfica univariable a través de un diagrama de barras para analizar los test sociométricos y los cuestionarios a través del programa Excel.

Para analizar los datos cualitativos de las entrevistas realizadas a los docentes de Educación Primaria, se llevan a cabo diferentes fases:

1. Reducción de datos en el que se realiza la separación de unidades de contenidos según las diferentes preguntas de la entrevista a través de diferentes criterios: temático (tema, contenido de las preguntas) y conversacional (opiniones). A continuación, se realiza una identificación y clasificación de los elementos en la que se categorizan y codifican las categorías establecidas. Al final de esta fase se realiza una síntesis y agrupamiento de todos los datos.
2. Disposición y agrupamiento en la que se agrupan los datos de manera que faciliten la comprensión de la información obtenida utilizando diagramas.
3. Obtención de resultados y verificación de conclusiones en las que se realizan citas textuales de las personas entrevistadas para comprender mejor los resultados obtenidos. Para ello se realizan los siguientes pasos:
 - Proceso para obtener resultados en los que se comparan los datos aportados por los diferentes entrevistados.
 - Proceso para alcanzar conclusiones en los que se comparan los resultados obtenidos de las entrevistas con modelos teóricos para poder obtener las conclusiones.
 - Verificación de conclusiones y estimación de criterios de calidad donde se comprobará la validez de las conclusiones, ya que la investigación tendrá neutralidad y confirmabilidad y aplicabilidad al tener la posibilidad de transferir resultados a contextos similares.

Para analizar todos los datos y poder ofrecer los resultados, se ha trabajado con el programa Excel para crear gráficas y diagramas de barras que ofrecen todos los datos obtenidos de una forma más visual tanto de los sociogramas como de las

entrevistas/cuestionarios realizadas por parte de los docentes que trabajan con alumnos con TDAH.

3.10. Consentimiento ético

Tal y como se puede observar en el anexo 6, el documento que ahí aparece fue llevado al centro educativo en el que se realizaron los sociogramas a los alumnos y las entrevistas a los docentes. Dicho documento es un consentimiento que se le ofreció a la dirección del centro educativo para poder participar en la investigación, sobre todo, porque se trabajó con menores.

4. RESULTADOS

A continuación, se presentan los diferentes resultados obtenidos del análisis de la información recogida a partir de las diferentes técnicas cualitativas y cuantitativas de recogida de información.

En primer lugar, se presentan los resultados obtenidos de los diferentes sociogramas que se han llevado a cabo en los distintos cursos de Educación Primaria de un centro educativo de la provincia de Cádiz, en cuyas aulas hay alumnos diagnosticado con TDAH.

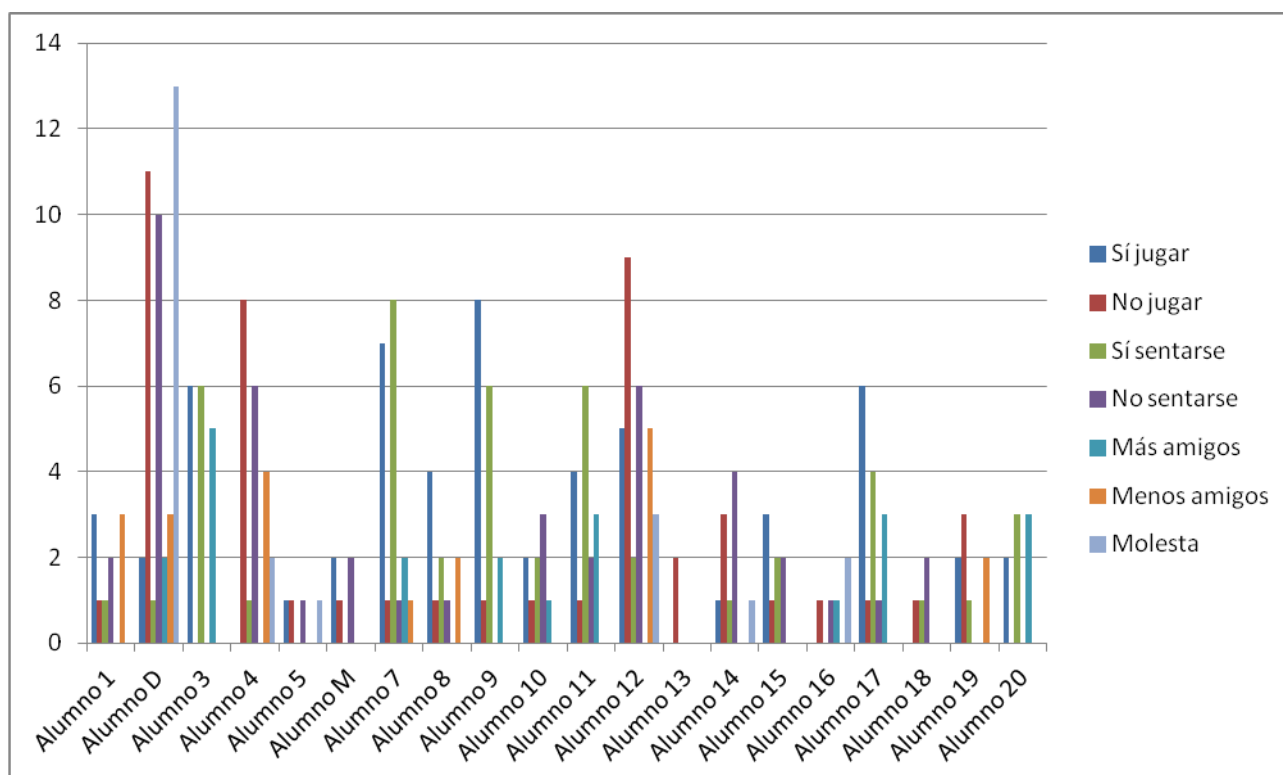


Gráfico 1. Resultados análisis sociométrico de 1º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

En este curso hay dos alumnos que presentan TDAH, el alumno D y el alumno M, tal y como se puede observar en el diagrama de barras, el alumno D es el alumno que mayor puntuación ha obtenido por parte de sus compañeros en cuanto a lo que molesta en clase. De la misma forma, la mayoría de sus compañeros han indicado que no quieren jugar con él. Asimismo, el máximo de puntos de alumnos que no se quieren sentar con él lo ha obtenido también el alumno D.

Por otro lado, el alumno M solo ha sido nombrado por sus compañeros en tan solo 3 de todos los ítems que se preguntaban, siendo dos de ellos negativos.

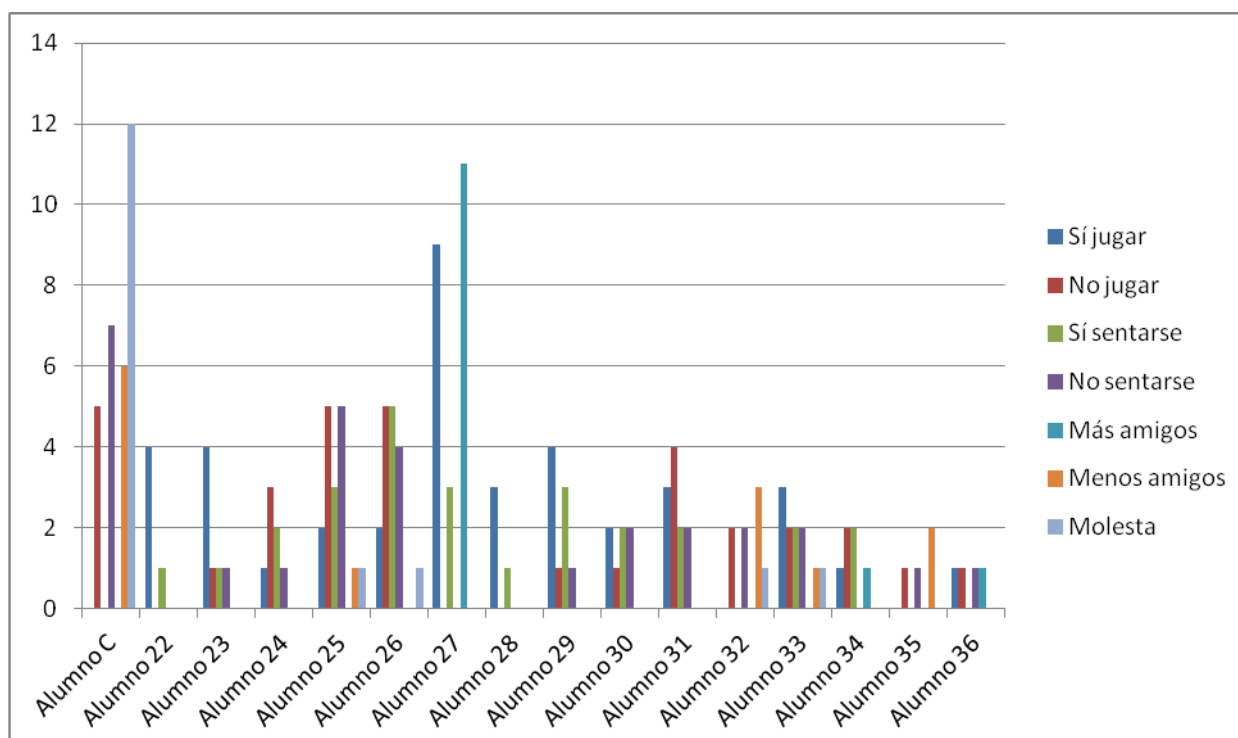


Gráfico 2. Resultados análisis sociométrico de 2º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

El segundo análisis sociométrico llevado a cabo fue en la clase de 2º de Educación Primaria en el que hay un alumno con TDAH, concretamente, el alumno C.

Tal y como se puede observar, el alumno C ha sido nombrado por 12 de sus compañeros en la pregunta sobre quién es el alumno que molesta más de clase, es decir, el 75% de sus compañeros de clase opinan que es el alumno que más molesta.

Asimismo, el alumno ha sido el más nombrado de forma negativa por sus compañeros al indicar que no quieren jugar con él, ni sentarse en clase y que es el alumno al que consideran que tiene menos amigos.

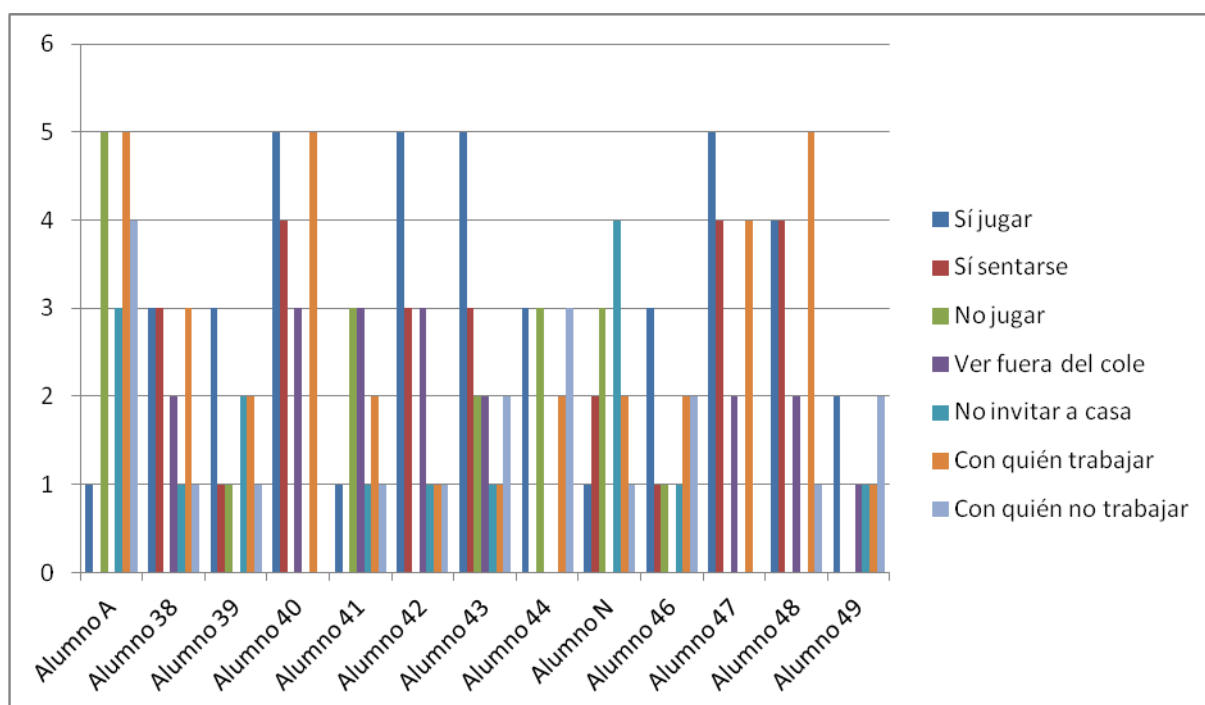


Gráfico 3. Resultados análisis sociométrico de 3º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

En la clase de 3º de Educación Primaria se encuentran los alumnos A y N con TDAH. Por un lado, el alumno A ha sido nombrado por el mismo número de compañeros, es decir, por casi el 38%, indicando estos que no quieren jugar con él, sin embargo, el mismo porcentaje de alumnos ha indicado que sí quiere trabajar con él en clase.

A pesar de lo anterior, ha sido el alumno de la clase más nombrado por sus compañeros cuando tenían que elegir con quién no querían trabajar en clase. Además, solo un compañero ha dicho que sí quería jugar con él y nadie ha mencionado que se quiera sentar con él en clase.

Por otro lado, el alumno N es al que menos compañeros querrían invitar a su casa, con un porcentaje del 30%. Asimismo, algunos compañeros han indicado que no quieren jugar con él y pocos han sido los que han indicado que sí quieren trabajar con él, sentarse y jugar.

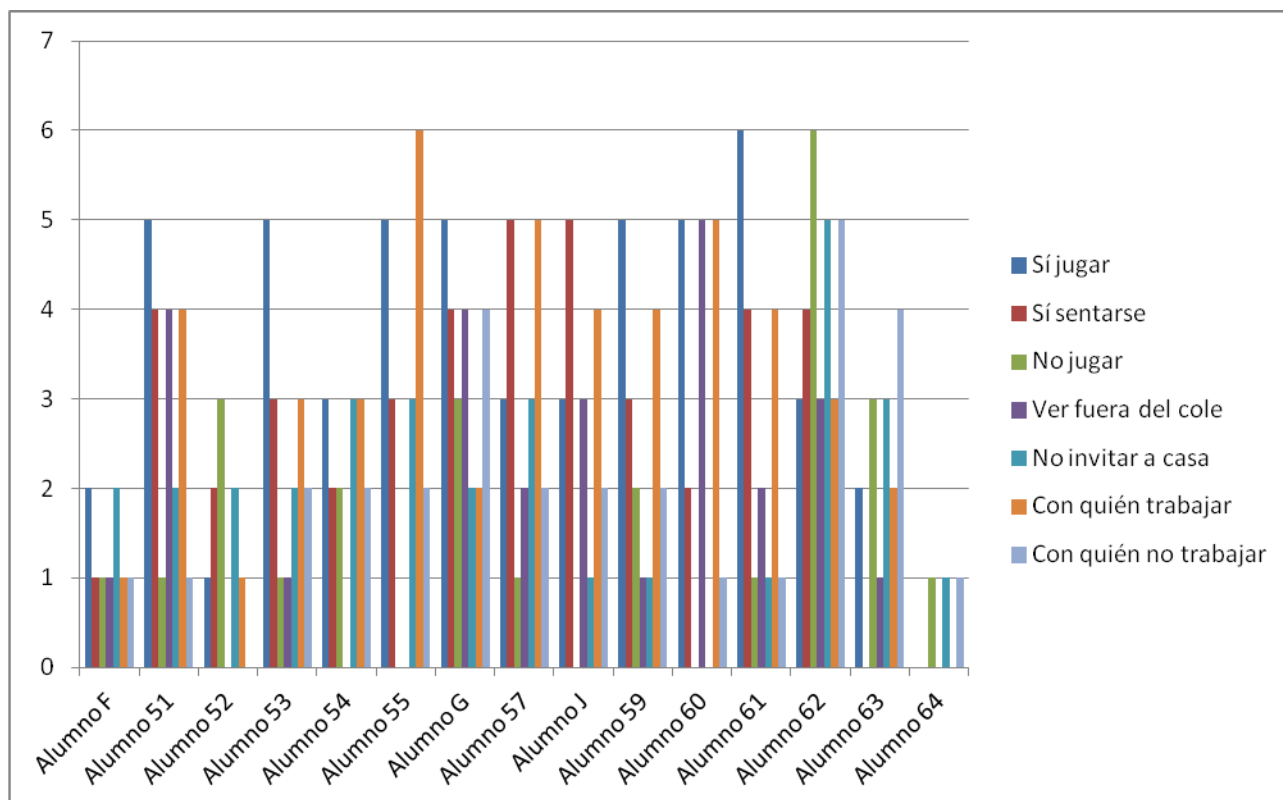


Gráfico 4. Resultados análisis sociométrico de 4º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

En la clase de 4º de Educación Primaria se encuentran los alumnos F, G y J diagnosticados con TDAH.

En primer lugar, el alumno F solo ha sido nombrado por un compañero en la pregunta de con quién se quieren sentar en clase, por un alumno también que no quiere jugar con él, al igual que solo un alumno lo ve fuera del colegio y uno quiere trabajar con él y otro no. Sin embargo, ha sido nombrado por dos alumnos que sí quieren jugar con él en clase.

En segundo lugar, el alumno G ha sido el más nombrado por sus compañeros para jugar, aunque también hay compañeros que no quieren jugar con él.

Por último, el alumno J ha sido nombrado por el 33% de compañeros como el alumno con el que se quieren sentar en clase y siendo el 26% de alumnos los que quieren trabajar con él.

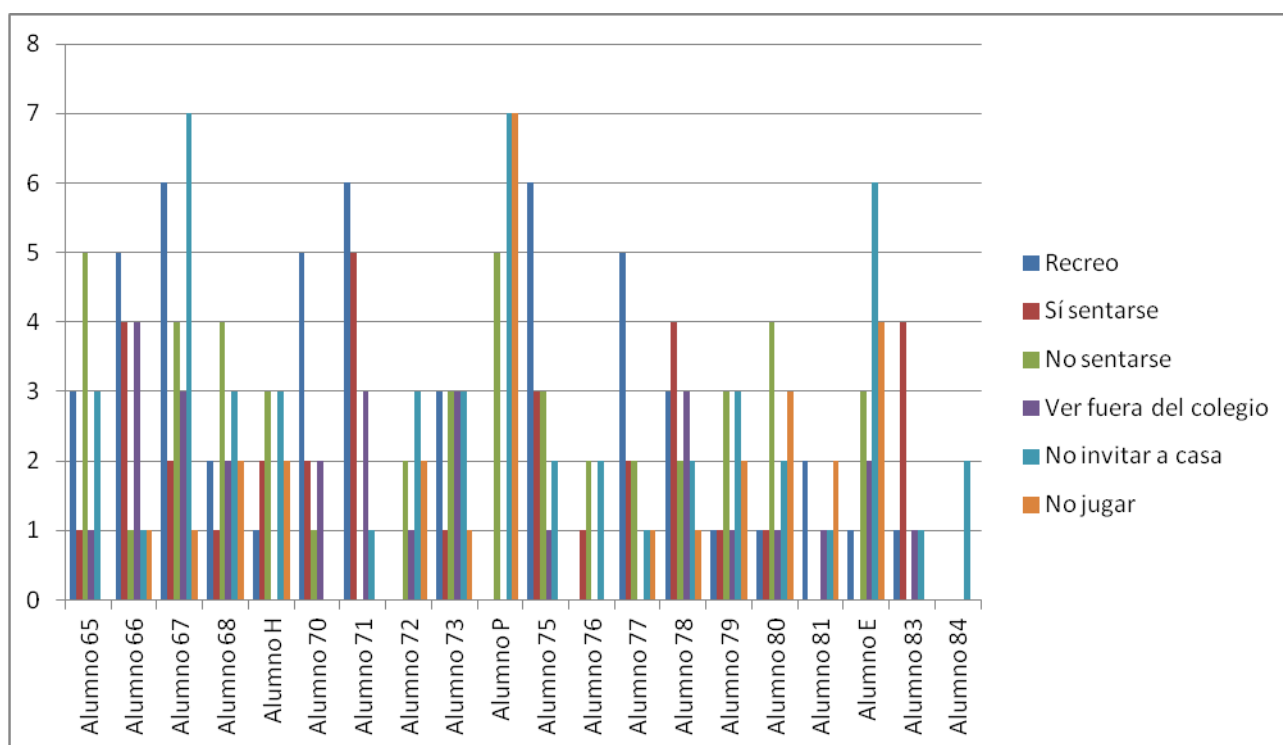


Gráfico 5. Resultados análisis sociométrico de 5º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

En 5º de Educación Primaria se encuentran el alumno H, el alumno P y el alumno E diagnosticados con TDAH.

En primer lugar, haciendo referencia al alumno H, 3 de sus compañeros han indicado que no quieren sentarse con él en clase y tampoco lo quieren invitar a su casa. Sin embargo, el 10% de sus compañeros ha indicado que no quiere ni sentarse ni jugar con él.

En segundo lugar, el 35% de los alumnos de esta clase ha indicado que ni quiere invitar a su casa ni jugar con el alumno P, al igual que el 25% ha indicado que no quiere sentarse con él en clase.

Por último, el alumno E ha sido nombrado por el 30% de sus compañeros como el compañero al que no quieren invitar a su casa y el 20% ha indicado que no quieren jugar con él, mientras que el 10% ha indicado que sí lo ve fuera del colegio y el 5% que quiere estar con él en el recreo.

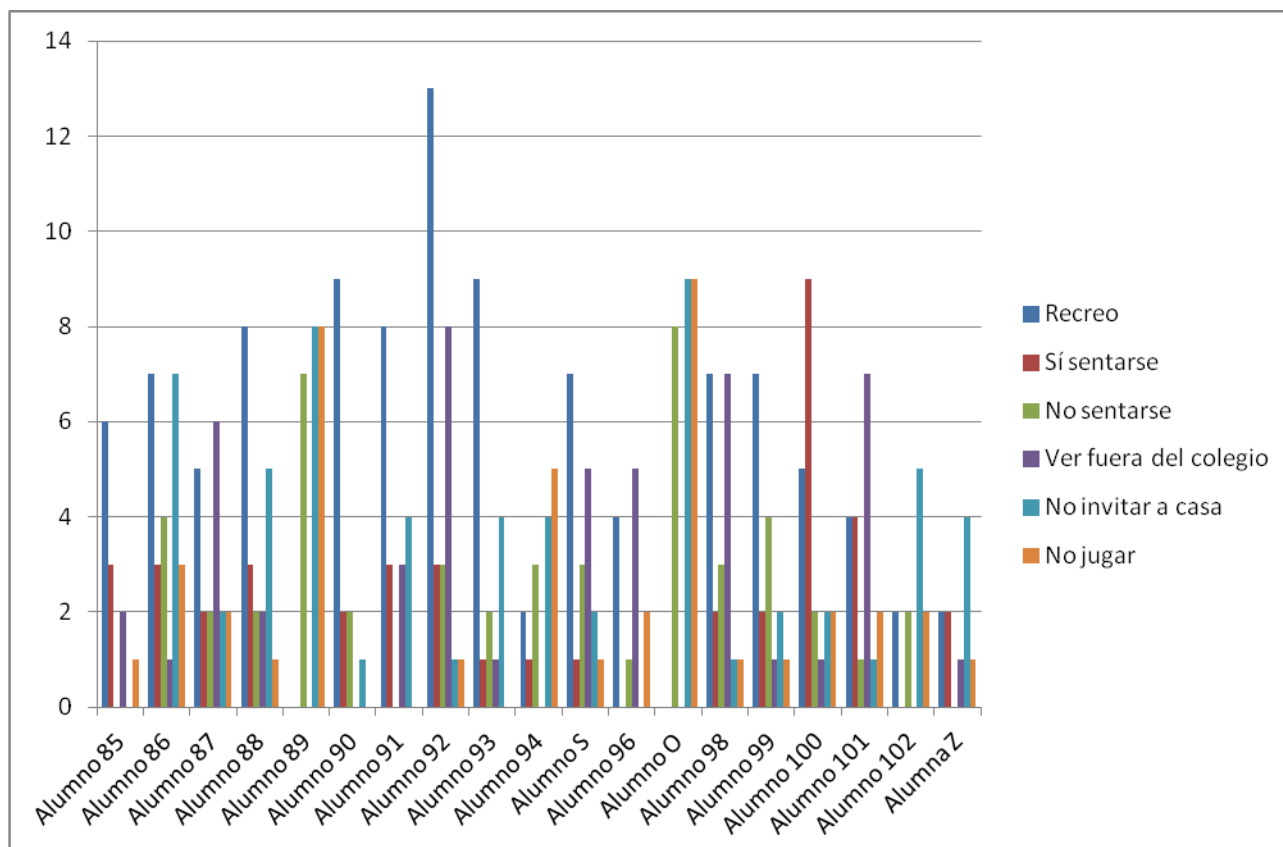


Gráfico 6. Resultados análisis sociométrico de 6º de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

En la clase de 6º de Educación Primaria se encuentran diagnosticados con TDAH los alumnos S, O y la alumna Z.

El 36% de los alumnos de la clase ha indicado que quiere estar en el recreo con el alumno S y el 26% ha indicado que ven al alumno fuera del colegio. Sin embargo, el 10% ha indicado que no lo quiere invitar a su casa, el 15% expresa que no quiere sentarse con él y el 5% no quiere jugar con él.

Siguiendo con el alumno O, el 42% de los alumnos de la clase no quieren sentarse con él en clase y el 47% ha indicado que no quieren invitarlo a sus casas ni jugar con él.

El 10% de los alumnos de clase quiere estar en el recreo y sentarse en clase con la alumna Z, mientras que el 5% la ve fuera del colegio, el 21% no la quiere invitar a su casa y el 5% no quiere jugar con ella.

A continuación, se presenta el gráfico 7 en la que se muestran los resultados obtenidos de los cuestionarios que realizaron los docentes de Educación Primaria del centro educativo.

En estos resultados se observa que el 72% de los maestros han marcado la casilla de “mucho” en las siguientes afirmaciones:

- La actitud del alumno con TDAH le crea problemas con sus compañeros.
- Tienen dificultades para guardar su turno.
- Constantemente cambian de juegos.
- No son capaces de seguir las instrucciones que se le indican.
- Presentan dificultades para mantener la atención.

Por otro lado, el 63% de maestros ha marcado la casilla de “mucho” en las siguientes afirmaciones:

- El alumno con TDAH no presta atención y comete errores.
- Se levanta del asiento aunque se espera que esté sentado.
- El alumno con TDAH no es capaz de parar, como si tuviera un motor.

Con respecto al apartado de “muchísimo” el 54% de los maestros ha marcado esta casilla en las siguientes afirmaciones:

- Los alumnos con TDAH muestran dificultades para organizar las tareas y actividades.
- Estos alumnos pierden constantemente el material escolar.

Haciendo referencia a la casilla de “un poco”, el 72% de los maestros indican que los alumnos con TDAH tienen ciertas dificultades para hacer amigos, mientras que el 63% indica que estos alumnos suelen sufrir por el rechazo que tienen por parte de sus compañeros. Asimismo, el 54% de maestros indican que los alumnos con TDAH son, en algunas ocasiones, nombrados por sus compañeros como los culpables de algo que ocurre en clase y suelen aislarse de sus compañeros como consecuencia de sus comportamientos.

Finalmente, hay que destacar que el 72% de los maestros que han realizado el cuestionario están de acuerdo en que los alumnos con TDAH no rompen los materiales de sus compañeros.

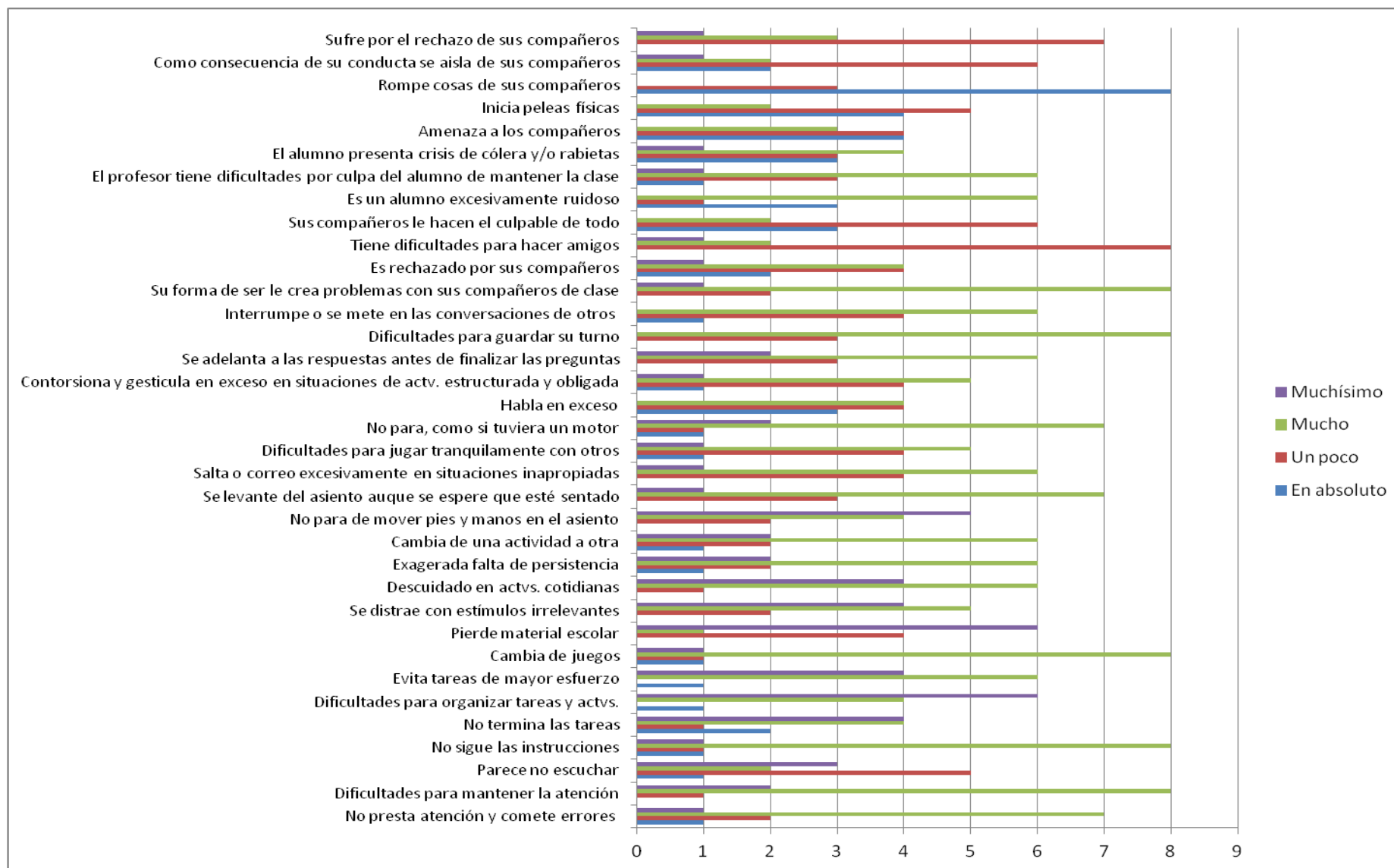


Gráfico 7. Resultados cuestionarios de maestros de Educación Primaria.

Fuente: elaboración propia

A continuación, se muestran los resultados de las entrevistas realizadas a los maestros de Educación Primaria sobre el rendimiento académico de los alumnos con TDAH.

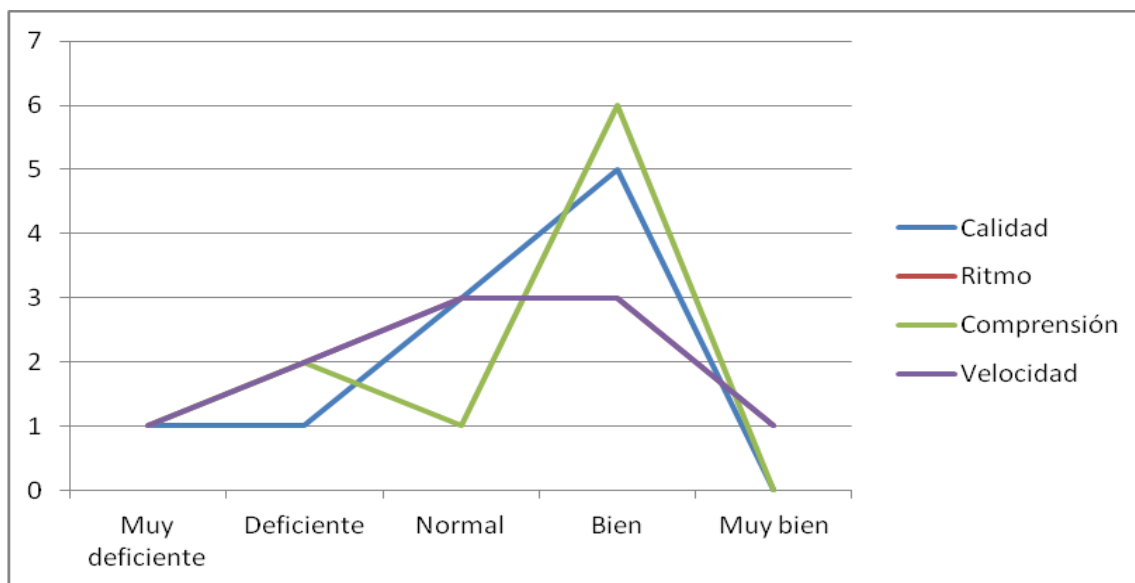


Gráfico 8. Resultados de las habilidades en la lectura de los alumnos con TDAH.
Fuente: elaboración propia

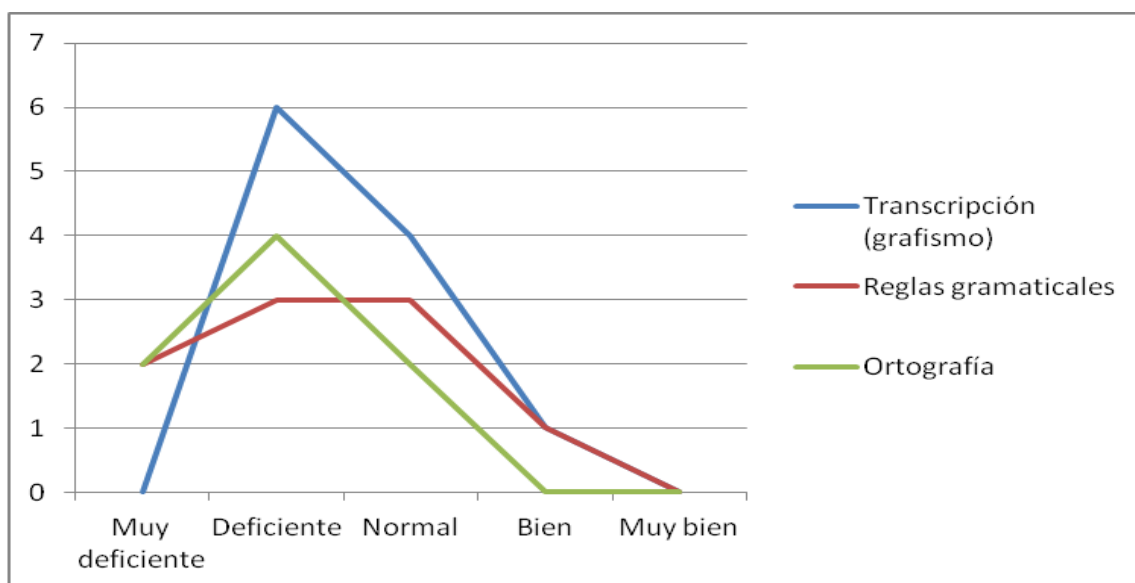


Gráfico 9. Resultados de las habilidades en la escritura de los alumnos con TDAH.
Fuente: elaboración propia.

El 63% de los maestros indican que los alumnos con TDAH aumentan sus faltas de ortografía a medida que va avanzando su escritura. Asimismo, el 81% de los maestros indican que la calidad ortográfica de los alumnos con TDAH varía de un día a otro.

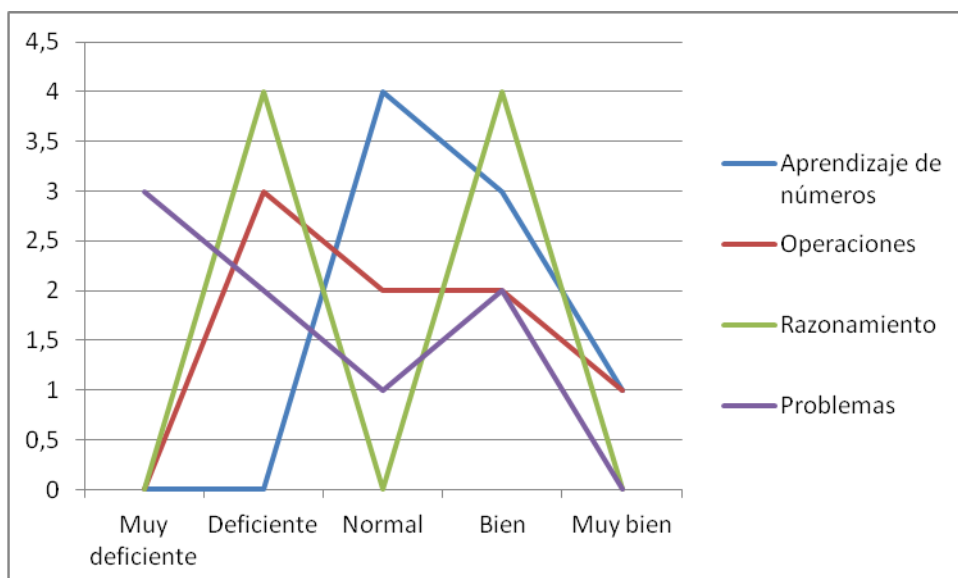


Gráfico 10. Resultados de las habilidades en matemáticas de los alumnos con TDAH.
Fuente: elaboración propia.

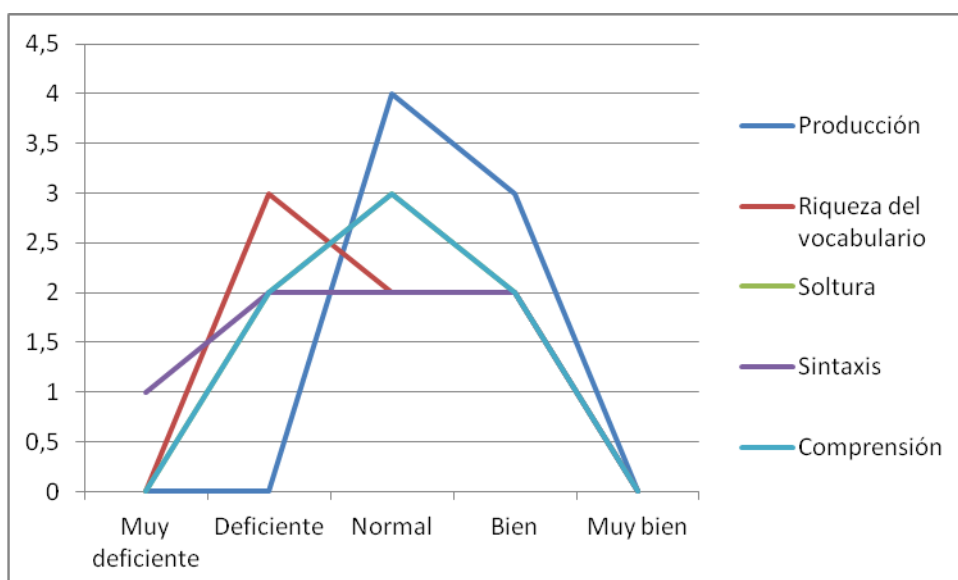


Gráfico 11. Resultados de la calidad del lenguaje de los alumnos con TDAH.
Fuente: elaboración propia.

Siguiendo con los datos del gráfico anterior, el 36% de los maestros indican que los resultados anteriores influyen mucho en la calidad del lenguaje escrito, mientras que el 27% indica que esos resultados influyen de una forma moderada en la calidad del lenguaje escrito.

Con respecto a la actitud del alumno con TDAH en las actividades del aula, el 45% de los maestros indican que estos se encuentran poco motivados, mientras que el 9% indica que

estos alumnos no se encuentran nada motivados y, este mismo porcentaje de maestros expresan que los alumnos con TDAH se encuentran normalmente motivados.

El 36% de los maestros indican que los alumnos con TDAH participan normalmente en las actividades del colegio, mientras que tan solo el 9% no participa en las mismas y el 18% de estos alumnos es algo participativo.

El 27% de los maestros de Educación Primaria que han sido entrevistados, indican que los problemas que los alumnos con TDAH presentan actualmente en el colegio serán graves y repercutirán en su futuro académico. Por otro lado, el 18% expresa que estos problemas pueden ser graves y tan solo el 9% indica que estos problemas tendrán algo de gravedad en el futuro. Sin embargo, el otro 9% indica que estos problemas pueden ser muy graves para su futuro académico.

Por último, haciendo referencia a las entrevistas que se les ha realizado a los maestros de Educación Primaria sobre el TDAH, se puede afirmar lo siguiente:

- El 100% de los maestros entrevistados saben lo que es el TDAH, aunque al explicarlo, solo hacen referencia a la definición y no dan más información sobre las causas del trastorno o las medidas o estrategias necesarias para intervenir con los alumnos en el aula.
- El 90% de los maestros ha tenido en algún curso de Educación Primaria alumnos con TDAH, sobre todo, alumnos escolarizados en 3º y 4º de Educación Primaria.
- El 63% de los entrevistados tienen actualmente en sus aulas alumnos con TDAH, principalmente, en 4º de Educación Primaria, aunque también hay alumnos con TDAH en 1º, 2º y 6º.
- El 54% de los maestros ha tenido algún alumno con TDAH que ha repetido curso, sobre todo, en 2º de Educación Primaria.
- En el supuesto de que el alumno con TDAH no haya repetido curso, el 45% de los maestros piensa que sería conveniente que repitieran, ya que esta repetición sería buena para el desarrollo del alumno. Sin embargo, el 55% piensa que no sería conveniente que estos alumnos repitieran, ya que supondría separarlos de su grupo-clase y hacer que se integren en un nuevo grupo en el que no son conocidos.
- El 81% de los maestros entrevistados indican que los alumnos con TDAH les causan problemas, puesto que afirman que son alumnos que tienen problemas de

conducta, no son capaces de prestar atención a lo que se les está explicando o a las actividades que están llevando a cabo, exageran sus respuestas ante los conflictos con los compañeros de clase, les cuesta cumplir las normas, tienen una baja tolerancia a la frustración y se aíslan en algunas ocasiones del resto del grupo.

- El 72% de los maestros indican que el rendimiento escolar del alumno con TDAH es inferior con respecto a la media de su clase, mientras que el 28% indica que este rendimiento es inferior a la clase en la que se encuentra este alumno.
- Con respecto a la frecuencia con la que el alumno con TDAH falta a la escuela, el 81% de los entrevistados indican que los alumnos no faltan, mientras que el porcentaje restante indica que sí suelen faltar por acudir al médico o cuando hay un examen.
- El 81% de los maestros indica que los alumnos con TDAH han sido vistos por el Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica (EOEP) por sus problemas conductuales, su desfase curricular con respecto al grupo clase, como seguimiento de la evaluación que tenían, por su nerviosismo constante en el aula que altera el ritmo normal de la clase y por la falta de atención.
- El 100% de los maestros ha indicado que las familias se interesan por la escolaridad del alumno con TDAH.

Con respecto a los resultados que se podrían obtener al realizar los cuestionarios a los familiares, se puede afirmar que estos, responderían que necesitan o demandan más formación por parte de los profesores que intervienen con sus hijos diariamente y que el diagnóstico de un hijo con TDAH ha interferido en la rutina diaria del ámbito familiar. Asimismo, las familias afirmarían que, actualmente, cuentan con diferentes asociaciones y servicios a los que acudir para mantenerse informados sobre la educación de sus hijos y sobre el trastorno que padece.

5. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Como ya se mencionó, la presente investigación tenía una serie de objetivos, entre los que encontrábamos un objetivo general que consistía en investigar sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños de Educación Primaria para conocer cuáles eran las dificultades que presentaban los alumnos con TDAH en todos los ámbitos en los

que participaban diariamente, teniendo en cuenta la variable edad y sexo, y diferentes objetivos específicos que se recuerdan a continuación:

- Investigar cómo afecta el TDAH en el alumno de Educación Primaria en su rendimiento académico.
- Conocer las dificultades que puede provocar el niño con TDAH en su núcleo familiar.
- Descubrir las dificultades que pueden presentar los niños con TDAH para relacionarse con su grupo de iguales.

Una vez llevado a cabo todo el análisis bibliográfico, se planteó la siguiente pregunta que quería ser resuelta una vez finalizada la investigación: ¿Cuáles son las dificultades que presentan los alumnos con TDAH en Educación Primaria en el ámbito social, familiar y académico?

Asimismo, a partir de este problema, se planteó una hipótesis inductiva de investigación que surgía de la observación y la experiencia, en la que se afirmaba que los niños con TDAH en Educación Primaria tienen ciertas dificultades en los diferentes ámbitos en los que participan diariamente.

Para poder dar respuesta a todo lo planteado anteriormente, se llevaron a cabo diferentes técnicas de recogida de información para poder investigar sobre el TDAH en el ámbito social y académico, principalmente, puesto que no se pudo investigar en el ámbito familiar.

Haciendo referencia a las dificultades que pueden presentar los alumnos con TDAH en el colegio debido a su trastorno, se ha podido comprobar en las entrevistas realizadas a los maestros de Educación Primaria, que tal y como afirma Jarque (2017), estos alumnos muestran importantes dificultades para organizarse, ya que los maestros indican que no son capaces de organizar las tareas y las actividades y pierden constantemente el material escolar. Asimismo, a los alumnos con TDAH les cuesta bastante seguir las instrucciones indicadas que les llevará, tal y como expresa Jarque (2017) a no afrontar bien los exámenes o a no realizar correctamente las actividades paso a paso.

Por otro lado, los maestros han hecho un gran hincapié sobre la constante necesidad que tienen los alumnos con TDAH de cambiar de actividad o de juego, tal y como afirma Vallés (2008) y la impulsividad que les hace tener dificultades para guardar su turno.

Muchos maestros entrevistados están de acuerdo con lo que afirma Gratch (2009), puesto que tanto este autor como los docentes han indicado que los niños con TDAH presentan dificultades por sus problemas de atención, ya que esa falta de atención ocasiona que los alumnos cometan numerosos errores al realizar actividades por cambiar a cada momento su foco de atención y no ser capaces de mantener la atención durante un tiempo determinado.

Asimismo, Gratch (2009) afirma que los niños con TDAH muestran dificultades para controlar sus impulsos y los maestros han indicado en los cuestionarios que los alumnos se levantan del asiento aunque se espere que estén sentados, ya que parece que tienen un motor que les impide controlarse y estar quietos.

También hay que destacar que los docentes entrevistados no solo han indicado que los alumnos con TDAH tengan problemas en el rendimiento académico, sino que también muestran dificultades para relacionarse con su grupo de iguales. Tal y como afirma Gratch (2009), los alumnos con TDAH tienen problemas para relacionarse con los demás por lo que necesitarán un entrenamiento en habilidades de competencia social para aprender a relacionarse con sus iguales.

Siguiendo lo anterior, los docentes han indicado que algunos alumnos con TDAH muestran dificultades para hacer amigos y pueden sufrir por el rechazo que reciben por parte de sus compañeros. Además, los compañeros nombran, en algunas ocasiones, a los alumnos con TDAH como los culpables de algo que haya ocurrido en el aula, viendo así reflejado que la actitud del alumno con TDAH crea problemas con los compañeros del grupo-clase, tal y como han afirmado la mayoría de docentes entrevistados.

Haciendo referencia al rendimiento académico de los alumnos con TDAH según los maestros entrevistados, la mayoría de estos afirman que estos niños ven afectado su rendimiento académico por las numerosas dificultades que conlleva tener este trastorno en el aula.

Tras analizar los resultados de la investigación, más de la mitad de los maestros han indicado que los alumnos aumentan sus faltas de ortografía a medida que van avanzando su escritura, confirmando así lo que afirma Gratch (2009) con respecto a que estos alumnos tienen dificultades para focalizar y mantener la atención durante un periodo largo de tiempo. Asimismo, esto hace que su calidad ortográfica empeore a medida que escriben o que varíe de un día a otro, según afirma Vallés (2008).

Asimismo, en estas entrevistas los maestros han indicado que, aunque los alumnos con TDAH participan diariamente en las actividades del aula y del colegio, en la mayoría de los casos, lo hacen con poca motivación, puesto que como afirma Gratch (2009) estos alumnos muestran una baja autoestima.

Además, los docentes indican que los alumnos con TDAH tienen dificultades en cuanto a la velocidad del procesamiento de la información, ya que necesitan más tiempo para llevar a cabo una actividad o para entender una explicación, debido a su incapacidad de centrar la atención en una única tarea y de evitar distraerse con cualquier estímulo externo que pueda interferir en la ejecución de alguna actividad concreta.

Siguiendo con las entrevistas realizadas a los maestros sobre el TDAH, se puede afirmar que todos ellos conocen qué es el TDAH, aunque en sus respuestas se han centrado únicamente en describir el trastorno, en definirlo, sin aportar ninguna información más sobre posibles dificultades que pueden presentar, las medidas o las estrategias necesarias para actuar con estos alumnos en el aula o algún dato relevante sobre este trastorno.

Asimismo, como se ha mencionado en alguna ocasión a lo largo del presente trabajo, el TDAH es un trastorno que está muy presente actualmente en los centros educativos y lo han confirmado los docentes entrevistados al afirmar que han tenido alumnos con TDAH en sus aulas e, incluso, que actualmente los siguen teniendo. En los cursos en los que han tenido más alumnos con este trastorno son 3º y 4º de Educación Primaria, ya que son cursos en los que los alumnos empiezan a tener un mayor esfuerzo cognitivo, deben presentar una mayor capacidad atencional, mayor flexibilidad cognitiva y habilidades metacognitivas, de solución de problemas, habilidades socio afectivas, habilidades de comunicación lingüística oral y escrita y habilidades grafomotrices y visoperceptivas, tal y como afirman Angulo et al. (2008).

Haciendo referencia a la repetición de curso de un alumno con TDAH, hay docentes que afirman que sería conveniente que repitiera porque favorecería el desarrollo del alumno, mientras que otros se oponen a que el alumno con TDAH repita si no es del todo necesario porque esto provocaría que los alumnos se separaran de su grupo-clase habitual al que ya están acostumbrados y podría repercutir negativamente en el futuro, no solo en el rendimiento escolar, sino también en su autoestima y las dificultades que pueden presentar para relacionarse con un nuevo grupo de iguales al que no conocen.

Asimismo, los maestros entrevistados expresan que la mayoría de los alumnos con TDAH les causa problemas en la clase, ya que, en muchas ocasiones, rompen con el ritmo habitual de la clase, interrumpiendo las explicaciones y molestando a los compañeros. Además, según ellos, estos alumnos tienen un rendimiento escolar inferior con respecto a la media de su clase.

Por otro lado, con los resultados obtenidos de los sociogramas se ha podido observar que, en general, muchos de los alumnos con TDAH que han participado en esta investigación tienen dificultades para relacionarse con su grupo de iguales, puesto que en la mayoría de respuestas de los alumnos, estos han indicado que prefieren no realizar actividades o no estar con los alumnos con TDAH.

En otras ocasiones, los alumnos con TDAH pasan desapercibidos en su grupo-clase, como es el caso de la única alumna con TDAH que ha participado en esta investigación, debido, en cierta parte, a que está repitiendo 6º de Educación Primaria y puede que no se haya adaptado bien en esa clase o que los alumnos no hayan tenido el tiempo suficiente para conocerla.

Asimismo, tal y como se puede observar en los resultados que se muestran en el apartado anterior, en 1º de Educación Primaria hay dos alumnos con TDAH de los cuales uno de ellos, en concreto el alumno D ha sido el más nombrado por sus compañeros cuando tienen que elegir cuál es el compañero que más molesta en clase, cuál es el alumno con el que no quieren jugar y con quién no se quieren sentar en clase.

Todo esto se apoya en la afirmación de Jarque (2017), puesto que este autor expone que los síntomas del TDAH también afectan a la relación con los demás niños, ya que, en muchas ocasiones, no suelen respetar las normas, molestan a los demás, les cuesta cumplir las reglas del juego, no miden las consecuencias de sus actos y de sus palabras o tienen dificultades en actividades grupales. Todo ello provocando, en determinadas ocasiones, el aislamiento del niño con TDAH.

Esto es lo que puede ocurrir con este alumno con TDAH de 1º de Educación Primaria si no se toman las medidas necesarias para conseguir que controle sus impulsos y para hacer que sus compañeros cambien la idea que tienen de él. Asimismo, Angulo et. al (2008) afirman que el desconocimiento y la no comprensión del problema por parte de los compañeros puede hacer que se vean agravadas estas situaciones.

Por otro lado, el alumno M que también se encuentra en ese curso no ha sido nombrado por muchos alumnos, tal vez porque puede influir que está repitiendo dicho curso y sus compañeros no han logrado conocerlo del todo.

De la misma forma, en 2º de Educación Primaria se encuentra otro alumno con TDAH que es considerado por sus compañeros como el que más molesta de la clase y ha sido también el más nombrado en las preguntas referentes a con quién no quieren jugar ni sentarse y sus compañeros piensan que es el alumno que menos amigos tiene en la clase.

En 3º de Educación Primaria ocurre algo similar a lo anterior, puesto que en este curso se encuentran dos alumnos con TDAH que vuelven a ser nombrados por sus compañeros en el sociograma solamente en aquellas preguntas negativas. Sin embargo, son nombrados en alguna ocasión por compañeros que sí quieren estar con ellos, pero solo son uno o dos compañeros.

En 4º de Educación Primaria hay tres alumnos con TDAH, siendo uno de estos alumnos poco nombrado por sus compañeros, por lo que pasa un poco desapercibido por su grupo-clase. Sin embargo, el alumno G ha sido considerado como un líder por sus iguales, ya que ha sido el más nombrado por sus compañeros a la hora de saber con quién quieren jugar, obteniendo también las máximas puntuaciones en las demás preguntas positivas. Lo mismo le ha ocurrido al alumno J, puesto que numerosos alumnos de la clase han afirmado que les gustaría sentarse con él en clase y trabajar juntos.

En 5º de Educación Primaria hay tres alumnos con TDAH, entre los que se encuentra uno que es nuevo este año en el centro educativo y pocos alumnos de su grupo-clase lo han nombrado.

Haciendo referencia al alumno P, este parece ser el más rechazado por sus iguales, puesto que nada más que ha sido nombrado en las preguntas negativas. De la misma forma, los alumnos de este grupo-clase han indicado que no quieren invitar al alumno E a su casa, ni jugar con él, y pocos son los que están con él en el recreo o lo ven fuera del colegio.

Por último, en 6º de Educación Primaria hay tres alumnos con TDAH, entre los que se encuentra, como ya se ha mencionado anteriormente, la única alumna con TDAH que ha participado en esta investigación.

En primer lugar, el alumno S ha obtenido buenas puntuaciones por parte de sus compañeros y pocos han sido los alumnos que lo han nombrado en preguntas de forma negativa. Sin embargo, los alumnos de este curso han indicado que no se quieren sentar, ni quieren jugar ni invitar a su casa al alumno O, que solo ha sido nombrado en estas preguntas, por lo que parece algo rechazado por sus iguales. Por último, la alumna Z está repitiendo este curso y parece que no está aún del todo incluida en la clase, puesto que pocos alumnos la nombran para estar con ella en el recreo o para sentarse en clase.

Observando todos los resultados que se han obtenido de los diferentes sociogramas realizados a los alumnos de todos los cursos de Educación Primaria, se puede concluir, siguiendo a Angulo et al. (2008) que el tipo de TDAH que presenten los alumnos que padecen este trastorno influirá en la forma en la que estos alumnos se relacionan con sus iguales. Es decir, los alumnos con el TDAH de tipo predominio del déficit de atención suelen ser hipoactivos y más autocontrolados, por lo que estos alumnos pueden pasar más desapercibidos en el grupo clase, pueden ser tímidos y todo ello conlleva a que presenten dificultades para establecer relaciones con su grupo de iguales, que es lo que puede ocurrir en alguno de los casos que se han mencionado. Asimismo, los niños que tienen TDAH del tipo predominio hiperactivo-impulsivo, muestran conductas más agresivas que no pueden controlar y esto crea tensión en el ambiente de la clase y hace que la creación de relaciones sociales con los compañeros se vea afectada negativamente, tal y como han mostrado algunos sociogramas en aquellos alumnos que presentan este tipo de TDAH. Por último, también hay alumnos que presentan TDAH de tipo combinado que también presentan dificultades para establecer relaciones sociales con sus iguales por falta de control y por la inestabilidad emocional que presentan.

Haciendo referencia a los resultados que se esperan obtener de los cuestionarios realizados a las familias de los niños con TDAH que han participado en la presente investigación, se puede afirmar que, siguiendo lo que expresa Elizalde (2014), el TDAH tiene un gran impacto en el ámbito familiar, ya que, en muchas ocasiones, rompe con el ritmo normal de cada familia.

Asimismo, en estos cuestionarios, se piensa que los familiares pueden demandar más formación por parte de los profesores tutores que están con sus hijos diariamente en el aula y no solo del maestro de Educación Especial, para que, entre todos puedan ayudar a su hijo en el aula y así, informarles también, a ellos sobre lo que deben hacer diariamente en casa.

A pesar de eso, existen muchas asociaciones y centros especializados fuera del centro escolar que pueden ser una ayuda más para el día a día de las familias, por lo que en los cuestionarios las familias indicarían que cuentan con el apoyo de diferentes profesionales expertos en este trastorno que le ayudan a continuar en casa lo que los docentes comienzan en la escuela con sus hijos.

Asimismo, siguiendo a Angulo et al. (2008), muchos padres indicarían que el tener un hijo con TDAH provocaría situaciones de tensión en la rutina diaria dentro del ámbito familiar y conductas disruptivas por parte del niño, por lo que las familias demandarían, sobre todo, estrategias para poder intervenir correctamente en casa cuando se presente una situación así para ir consiguiendo que su hijo elimine estas conductas indeseadas y vaya controlando sus impulsos. De la misma forma, esto estaría también provocado por el incumplimiento de las normas de la casa por parte de los niños con TDAH, tal y como afirma Jarque (2017).

Por todo lo que se ha mencionado anteriormente y recordando la pregunta que se propuso al principio de la investigación: ¿Cuáles son las dificultades que presentan los alumnos con TDAH en Educación Primaria en el ámbito social, familiar y académico? Se puede afirmar que se han conocidos cuáles son esas dificultades que pueden presentar los alumnos con TDAH en cada uno de los ámbitos en los que participa diariamente.

Asimismo, el descubrimiento y la investigación de todas estas dificultades han confirmado la hipótesis inicial planteada en la que se afirmaba que los niños con TDAH sí presentan dificultades en el ámbito social, familiar y escolar, tal y como se puede comprobar a lo largo del presente trabajo.

6. LIMITACIONES Y PROSPECTIVA

En cuanto a las limitaciones que se han encontrado a la hora de realizar el trabajo, el principal inconveniente ha sido el poco tiempo para poder llevar a cabo una investigación más amplia y con una muestra mayor, puesto que con el tiempo con el que se disponía no era posible acceder a una muestra mayor y a diferentes centros educativos para después poder analizar todos los resultados.

Lo ideal hubiese sido poder investigar sobre todos los alumnos con TDAH de diferentes centros de Educación Primaria de Andalucía, pero no se disponía ni del tiempo necesario

para ponerse en contacto con los centros, esperar sus respuestas, enviar la información y esperar a que las hicieran y volvieran a enviar los resultados, ni de la forma de acceder a estos centros educativos.

Además, también se pretendía realizar una investigación de dos o tres centros educativos de San Fernando, Cádiz, pero al no mostrar interés alguno de los docentes de los centros educativos y no disponer ellos del tiempo suficiente para poder llevar a cabo las entrevistas y los cuestionarios por estar cerca del final del curso escolar, se optó por acudir a un centro conocido en el que los docentes ya habían participado en investigaciones y actividades anteriores para así poder llevar a cabo todo lo planteado.

Asimismo, otra de las limitaciones encontradas ha sido con respecto a la muestra de familias de alumnos con TDAH, puesto que, al no disponer del tiempo suficiente, ha sido también complicado poder contactar con las familias de los alumnos con TDAH que sí han participado en la investigación.

El hecho de que las familias participaran suponía que estas quisieran realizar el cuestionario que se les proponía en un tiempo en concreto y revelar información privada sobre su ámbito familiar, puesto que no siempre están dispuestos a participar en una investigación sobre ellos.

Para finalizar, esta investigación ha abierto ciertas inquietudes y deseos de seguir investigando sobre la repercusión que tiene el TDAH en los diferentes ámbitos en los que participan diariamente los niños de Educación Primaria y poder llevar a cabo, si es posible en un futuro, esta investigación pero a una muestra más amplia tal y como se ha indicado anteriormente y poder comparar los resultados de los diferentes centros educativos de toda Andalucía, ya que no todos los docentes trabajan igual ni se implican de la misma forma con estos alumnos, al igual que las familias.

Asimismo, una vez analizados todos los resultados de la investigación llevada a cabo, se considera necesario que los docentes de estos alumnos creen y lleven a cabo un programa de intervención psicoeducativa que permita que estos alumnos con TDAH mejoren en todas las dificultades que pueden presentar diariamente en el ámbito escolar y que está repercutiendo negativamente en su rendimiento académico. Estos programas se podrían llevar a cabo con los alumnos en determinadas sesiones o realizar con todo el grupo clase, puesto que pueden servir para que todos los alumnos mejoren la forma de procesar la información, la flexibilidad cognitiva, la resolución de problemas, la inhibición

de estímulos externos que son irrelevantes, mejorar los procesos atencionales, controlar los impulsos, aprender a focalizar la atención en las actividades que están llevando a cabo, etc.

También es importante que los maestros enseñen a los alumnos a mejorar su autoestima, a conseguir que los alumnos con TDAH, en este caso, estén motivados y con ganas de aprender, por lo que pueden crear actividades centradas en los intereses y gustos de los alumnos para que ellos vean que se les valora y se les tiene en cuenta.

Además, no hay que olvidar que los alumnos con TDAH muestran ciertas dificultades para relacionarse con su grupo de iguales, por lo que se pueden llevar a cabo en las aulas actividades grupales, que enseñen a los alumnos valores como el respeto, la tolerancia, la solidaridad, etc., y enseñar técnicas para las habilidades sociales utilizando, en la mayoría de los casos el juego entre iguales.

Por último, también se podrían crear actividades en las que participaran las familias y cursos sobre formación en TDAH tanto para las familias como para los docentes que están con los alumnos de TDAH. De esta forma habría una coordinación y colaboración constante entre la escuela y la familia de niños con TDAH.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Psychiatric Association (2002). DSM-IV-TR. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.

American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-5*. (5ª.ed.) Madrid: Editorial Médica Panamericana.

Angulo, M.C., Fernández, C., García, F.J., Giménez, A.M., Ongallo, C.M., Prieto, I. y Rueda, S. (2008). *Manual de Atención al Alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo Derivadas De Trastornos Graves de conducta*. Consejería de Educación. Junta de Andalucía.

Barkley, R.A. (2002). *Niños hiperactivos: cómo comprender y atender sus necesidades especiales*. México: Paidós.

- Barkley, R.A (2011). *Niños hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales. Guía completa del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)*. Madrid: Paidós.
- Bernad, M.M., Servera, M. y Belmar, M. (2015). La dimensión Sluggish Cognitive Tempo: el estado de la cuestión. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. Vol. 2 (2), 95-106.
- Cardo, E. y Servera, M. (2008). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad: estado de la cuestión y futuras líneas de investigación. *Revista Neurol.* Vol. 46, 365-372. Recuperado de <https://www.neurologia.com/articulo/2007529>
- CIE 10 (2016). *Trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor.
- De Burgos, R., Barrios, M., Engo, R., García, A., Gay, E., Guijarro, T.,...Sánchez, V. (2009). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Guía para padres y educadores*. Unidad de Salud Mental Infantil y Juvenil Hospital Universitario Reina Sofía. Universidad de Córdoba: Glosa.
- Díaz, J. (s.f). Instrumentos de diagnóstico. Recuperado de <http://diazatienza.es/TDAH/Tema3.pdf>
- DuPaul, G.J., Eckert, T.L. y Vilaro, B. (2012). The Effects of School-Based Interventions for Attention Deficit Hyperactivity Disorder: A Meta-Analysis. *School Psychology Review*. Vol. 41 (4), 387-412. Recuperado de <http://www.nasponline.org/publications/periodicals/spr/volume-41/volume-41-issue-4/the-effects-of-school-based-interventions-for-attention-deficit-hyperactivity-disorder-a-meta-analysis-1996-2010>
- Elizalde, A. (2014). TDAH: *Repercusión en la vida del niño. Diseño de una intervención de Enfermería en el Programa de Atención al niño sano*. Universidad Pública de Navarra. Recuperado de <http://academica-e.unavarra.es/handle/2454/11552>
- Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (s.f). *Guía de Actuación en la Escuela ante el Alumno con TDAH*. Murcia.

- Fiuza, M.J. y Fernández, M.P. (2014). Trastorno por déficit de atención y comportamiento perturbador. *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Manual didáctico. Madrid: Pirámide.
- Garrido, V. (2012). El TDAH en la Edad Escolar: Programa de Intervención en el Aula para alumnos con TDAH y Orientaciones para las Familias y Docentes. Universidad Internacional de La Rioja. Recuperado de <http://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/1045/TFM-Virginia-c.pdf?sequence=1>
- Gratch, L. (2009). *El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD). Clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia, la adolescencia y la adultez*. Argentina: Editorial Médica Panamérica.
- Jarque, J. (2017). *Intervención Educativa en el TDAH. Más de 100 propuestas para educadores y familia*. Madrid, España: Editorial CCS.
- Lasa, A. (2007). El TDAH en el momento actual: controversias, divergencias y convergencias. *Psicopatol. Salud mental*. Vol. 2, 9-16. Recuperado de http://www.psikolan.es/content/969124/MODULO_VIII-BEGONA RUEDA/Dr_Lasa_Article.pdf
- Lavigne, R. y Romero, J.F. (2010). *El TDAH. ¿Qué es?, ¿qué lo causa?, ¿cómo evaluarlo y tratarlo?* Madrid. Editorial Pirámide.
- Martínez, M.A. y Conde, H. (2009). *Trabajar con personas con TDAH, una labor de equipo*. Burgos. Universidad de Burgos.
- Mena, B., Nicolau, R., Salat, L., Tort, P. y Romero, B. (2006). *Guía práctica para educadores. El alumno con TDAH. Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad*. Barcelona: Ediciones Mayo.
- Orden de 25 de julio de 2008, por la que se regula la atención a la diversidad del alumnado que cursa la educación básica en los centros docentes públicos de Andalucía. (BOJA nº 167, de 22 de agosto de 2008).
- Orjales, I. (2005). *Déficit de Atención con Hiperactividad. Manual para padres y educadores*. Madrid: CEPE.

- Orjales, I. y Polaino, A. (2010). *Programas de intervención cognitivo-conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad (DDAH)*. Madrid: CEPE.
- Soutullo, C. y Díez, A. (2007). *Manual de Diagnóstico y Tratamiento del TDAH*. Navarra. Editorial Médica: panamericana.
- Vallés, A. (2008). *Programa para el tratamiento educativo de la Hiperactividad I. Atresol: Atención, Reflexión y Sosiego. Ámbito óptimo de utilización: 1º y 2º Ciclos de Primaria. Cuaderno de recuperación y refuerzo de planos psicoafectivos*. Madrid: Método EOS.

8. ANEXOS

8.1 .Anexo 1. Descripción de la muestra de alumnos con TDAH

- *Alumno D*

El alumno D es de 1º de Educación Primaria y está diagnosticado con TDAH de tipo combinado, aunque, actualmente, su diagnóstico está en revisión.

Este alumno interrumpe diariamente en clase y molesta a sus compañeros durante la realización de alguna actividad. Además, no le permite a los docentes, en algunas ocasiones, dar las clases sin que le tengan que llamar la atención por sus constantes ruidos, movimientos y comportamientos.

El alumno tiene una buena capacidad intelectual, pero sus resultados académicos se ven afectados por culpa de su nerviosismo y la incapacidad que muestra para concentrarse en las explicaciones de los maestros y para realizar actividades en clase.

Asimismo, el alumno muestra dificultades para trabajar en grupo, ya que no colabora en la realización de actividades grupales y no es capaz de escuchar a sus compañeros. Por este motivo, el alumno no está sentado por grupos en la clase, sino que la maestra ha decidido sentarlo solo para que sus compañeros consigan trabajar mejor.

- *Alumno M*

El alumno M está repitiendo 1º de Educación Primaria y fue diagnosticado con TDAH de tipo predominio con falta de atención.

Debido a su falta de atención y concentración, el alumno tiene numerosas dificultades para realizar las actividades escolares tanto en casa como en la escuela. Es bastante despistado, olvidando en numerosas ocasiones tareas que debe realizar o exámenes que tiene, por lo que su rendimiento académico empeora ante su falta de atención.

Al finalizar el curso pasado, el alumno tenía un gran desfase curricular con respecto a sus compañeros del grupo-clase, por lo que se decidió que lo mejor sería que repitiera 1º de Educación Primaria para intentar afianzar los contenidos de este curso e intentar mejorar su capacidad atencional.

Sin embargo, el alumno no muestra grandes dificultades sociales y comunicativas, aunque le cuesta más que a sus compañeros relacionarse con los demás.

- *Alumno C*

El alumno C está en 2º de Educación Primaria y está diagnosticado con TDAH de tipo combinado.

Sus maestros afirman que este alumno es bastante intranquilo, con poca o casi ninguna concentración en la mayoría de los casos y con la necesidad constante de levantarse del asiento e interrumpir a los maestro o a sus compañeros cuando desea expresar algo.

El alumno altera diariamente el ritmo normal de la clase y esto hace que los docentes tengan que estar parando sus explicaciones para llamarle la atención al alumno. Sus compañeros viven esta situación diariamente y se quejan de la incapacidad de realizar tareas en clase tranquilamente o exámenes.

Le cuesta aceptar las normas y, en la mayoría de los casos, no recuerda que existen, llegando a tener problemas conductuales.

A la hora de trabajar, el alumno tiene muchas dificultades para comenzar una tarea que no le agrada o que le requiere un gran esfuerzo mental. Sin embargo, le gustan las actividades relacionadas con materiales manipulativos o que requieren menos esfuerzo mental y más expresión oral y relacionadas con sus gustos e intereses.

Por los constantes cambios de comportamiento que presenta el alumno a cada momento, es difícil conseguir que pueda trabajar con más compañeros, ya que no sabe respetar los turnos de palabra y no escucha ni respeta las opiniones de los demás.

- *Alumno A*

El alumno A es de 3º de Educación Primaria y es un alumno de Necesidades Educativas Especiales, diagnosticado con TDAH, con predominio del déficit de atención que acude regularmente al Aula de Atención a la Diversidad por ciertas dificultades que presenta.

El alumno presenta ciertas dificultades en el área social y comunicativa. Su capacidad intelectual es media baja y tiene Adaptaciones Curriculares Significativas en las áreas de Lengua y Matemáticas, principalmente.

Su nivel curricular con respecto del grupo clase es por debajo de lo que le correspondería por su edad y no es capaz de trabajar de forma individual, ya que necesita el apoyo y la aprobación constante de un adulto para realizar las tareas de aula.

El alumno A muestra ciertas dificultades para poder seguir las explicaciones de los docentes en el aula, ya que su capacidad atencional es escasa y se dispersa rápidamente ante cualquier estímulo irrelevante.

Cuando acude al Aula de Atención a la Diversidad, el alumno necesita, igualmente, que se le repitan constantemente las instrucciones de las actividades o las explicaciones porque no consigue estar atento a lo que se le está explicando. Además, interrumpe cuando no se espera que lo haga con cualquier conversación de su vida cotidiana que no está relacionada con lo que se está explicando en el aula.

▪ *Alumno N*

El alumno N de 3º de Educación Primaria es un alumno de Necesidades Educativas Especiales, ya que está diagnosticado con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) y, desde hace poco, también se le ha diagnosticado TDAH con predominio de falta de atención.

El alumno acude al Aula de Atención a la Diversidad al igual que su compañero de clase para reforzar todo aquello en lo que presenta dificultades y mejorar su capacidad atencional. Asimismo, el alumno N también acude al Aula de Audición y Lenguaje por los problemas que presenta en el lenguaje.

Cuando el alumno está en el aula ordinaria no interrumpe el ritmo normal de la clase, pero no es capaz de seguir bien las explicaciones de los maestros o no realiza correctamente las actividades porque no presta atención a las instrucciones que se le ofrecen.

Es un alumno que se distrae constantemente ante cualquier estímulo externo e irrelevante, por lo que a cada momento está cambiando su foco de atención y no es capaz de adquirir los conocimientos que se explican en la clase al igual que sus compañeros. Además, precisa de varias repeticiones para que consiga entender la realización de una actividad o para que afiance un conocimiento nuevo.

▪ *Alumno G*

El alumno G es de 4º de Educación Primaria y está diagnosticado con TDAH de tipo combinado.

El alumno tiene un nivel de competencia curricular parecido al de sus compañeros del grupo-clase y no presenta grandes dificultades en el aprendizaje de nuevos conocimientos.

Sin embargo, el alumno muestra dificultades para realizar actividades que suponen un gran esfuerzo mental y que no cumplen con sus intereses. Se distrae fácilmente para no realizar estas actividades y cualquier estímulo acaba con la poca capacidad atencional que puede tener en cada ejercicio.

Durante las explicaciones de los maestros, el alumno está constantemente moviéndose en su asiento, jugando con los materiales escolares, molestando a algún compañero o interrumpiendo con preguntas que no están relacionadas con las explicaciones que se están llevando a cabo.

En algunas ocasiones, el alumno puede llegar a alterar el ritmo y la rutina de aula, provocando un clima de malestar entre los compañeros.

▪ *Alumno F*

El alumno F de 4º de Educación Primaria es un alumno diagnosticado con TDAH de tipo combinado.

A veces, el alumno presenta problemas conductuales, ya que le cuesta aceptar las normas, ya que no presta atención a las que hay establecidas dentro del aula. Posee poca resistencia a la frustración y manifiesta baja capacidad para enfrentarse a situaciones sociales y escasa madurez en la resolución de problemas cotidianos que normalmente ocurren con sus compañeros tanto en clase como en el recreo.

El alumno también muestra dificultades de atención, y en algunas ocasiones, de autocontrol e impulsividad, sobre todo, cuando las actividades que se están llevando a cabo en el aula no son de su agrado o le suponen un mayor esfuerzo y no es capaz de realizarlas.

Cambia continuamente su foco de atención, por lo que no suele terminar ninguna actividad y no recuerda bien qué está haciendo. Esto hace que el alumno tenga problemas para trabajar, en algunas ocasiones, en grupo.

▪ *Alumno J*

El alumno J de 4º de Educación Primaria es un alumno de Necesidades Educativas Especiales, diagnosticado con TDAH, con predominio del déficit de atención, aunque actualmente este diagnóstico está en revisión.

Dicho alumno presenta déficit en dos áreas: social y comunicativa, fundamentalmente en el aspecto semántico-pragmático. Su capacidad intelectual es media baja, aunque presenta un buen potencial de aprendizaje. También hay que destacar que el alumno ha estado tomando un tratamiento farmacológico durante varios años por el TDAH, que actualmente se le ha eliminado.

En cuanto a las capacidades comunicativas del alumno, hay que señalar que articula correctamente todos los fonemas de la lengua. Ha ido mejorando poco a poco la fluidez en su expresión oral y han disminuido los bloqueos en el habla. Sin embargo, a veces, le cuesta organizar su discurso, pero presenta buena intención comunicativa, evitando normalmente la mirada con su interlocutor.

El alumno J tiene un buen dominio y uso del vocabulario trabajado en el colegio y mucho más amplio que otros niños de su edad, pero presenta dificultades en la semántica y en la pragmática.

En cuanto al área social, el alumno está integrado en su clase y en el centro. A pesar de mostrarse introvertido, suele relacionarse con sus compañeros y profesores de forma adecuada y es afectuoso.

A veces, presenta problemas conductuales, ya que le cuesta aceptar las normas, sobre todo en los momentos menos estructurados, por ejemplo, en el recreo. Sin embargo, suele reconocer la autoridad. Posee poca resistencia a la frustración y manifiesta baja capacidad para enfrentarse a situaciones sociales y escasa madurez en la resolución de problemas cotidianos que normalmente ocurren con sus compañeros.

El alumno también muestra dificultades de atención, y en algunas ocasiones, de autocontrol e impulsividad.

Su nivel de competencia curricular es similar al de los demás compañeros de su clase. Va mejorando en los aprendizajes mecánicos y tiene una buena lectura comprensiva.

El alumno precisa atención de la maestra del Aula de Apoyo a la Integración, aunque ya se le ha dado el alta en Audición y Lenguaje.

El alumno no necesita Adaptación Curricular Significativa, pero es fundamental la coordinación de los docentes que intervienen con el alumno. Precisa de adaptación de acceso en metodología e instrumentos de evaluación.

▪ *Alumno P*

El alumno P de 5º de Educación Primaria fue derivado en 1º de Primaria por problemas de atención y problemas conductuales (gritar cuando estaba disgustado, hacer ruidos con la boca o con algún objeto, hablar solo mientras realizaba una actividad individual, etc.). Cuando llegó a 3º de Educación Primaria fue derivado para ser estudiado clínicamente por posible TDAH y se le administró tratamiento farmacológico sin que los resultados fueran los esperados. Actualmente, se le ha vuelto a derivar al alumno por diversos motivos:

- Se le observa déficit en la interacción social. Su comportamiento social es emocionalmente inadecuado al contexto. Es muy susceptible en las relaciones con sus iguales. Presenta escasa capacidad para enfrentarse a situaciones sociales y muestra inmadurez en la resolución de conflictos cotidianos. Muestra baja resistencia a la frustración.
- Tiene dificultades en el uso de las preposiciones, artículos y adverbios, por lo que aún necesita ayuda de la logopeda del centro. Además, presenta dificultades para organizar su discurso y contar hechos de forma ordenada. No es capaz de captar los distintos usos del lenguaje, presentando dificultades a la hora de comprender frases hechas, de doble sentido o bromas.
- Tiene dificultades de atención. Le cuesta planificarse y organizarse en las tareas.
- Tiene dificultades en la comunicación no verbal. Le cuesta mirar al interlocutor y sus expresiones son inapropiadas.
- Presenta torpeza motriz.

Al alumno se le han realizado pruebas específicas del Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-IV) que evalúa las capacidades intelectuales, para ver las puntuaciones

que obtenía en cuanto a comprensión verbal, razonamiento perceptivo, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento, obteniendo en la mayoría de los casos puntuaciones que estaban un poco por encima de la edad cronológica del alumno, aunque en algunos casos el alumno ha llegado a tener puntuaciones equivalentes a una edad mental de 6 años en algunas pruebas de memoria de trabajo y de velocidad de procesamiento, cuando él tiene 11.

En cuanto al estado curricular del alumno, presenta un nivel medio, teniendo en cuenta que el nivel general de la clase no es demasiado elevado. No presenta adaptaciones curriculares de ningún tipo y únicamente acude a la logopeda. En la clase suele seguir las explicaciones de los maestros, aunque en algunas ocasiones se muestra distraído, sobre todo a últimas horas de la mañana, cuando va desapareciendo el efecto de la medicación que toma, mostrando actitudes negativas de sus compañeros, llegando a gritar y siendo incapaz de atender y realizar algunas actividades si sus compañeros le alteran.

▪ *Alumno E*

El alumno de 5º de Educación Primaria fue derivado el año pasado porque sus aprendizajes estaban siendo más lentos de lo normal, motivado por su escasa atención y las conductas sobreprotectoras en el ámbito familiar.

El curso pasado, la madre del alumno ha aportado un informe de un gabinete donde, a pesar de la discrepancia de los resultados entre familia y escuela, concluyen que el alumno presenta TDAH, recomendando tratamiento farmacológico.

El alumno ha sido evaluado a través de diferentes pruebas psicológicas donde ha obtenido resultados medio-bajo en cuanto a pruebas de vocabulario. En la prueba de WISC-IV el alumno ha tenido algunos resultados más o menos acordes con su edad, pero estos han sido mínimos, ya que en la parte de memoria de trabajo ha obtenido resultados por debajo de su edad, llegando a tener en la parte de procesamiento de la información resultados equivalentes a la edad mental de 6 años. Asimismo, el alumno ha realizado test para valorar su atención selectiva y concentración donde ha obtenido puntuaciones demasiado bajas. En el cuestionario que se le ha realizado del DSM-V, en el ámbito escolar, el alumno cumple casi todos los criterios de desatención, sin ningún resultado en los criterios de hiperactividad e impulsividad. Sin embargo, en el ámbito familiar, el alumno

también cumple numerosos criterios de desatención, algunos de hiperactividad y ninguno de impulsividad.

Al finalizar las pruebas, se concluye que el alumno posee una capacidad intelectual media-baja y que presenta dificultades de atención fundamentalmente por su lentitud en la velocidad de procesamiento. Por ello, actualmente, los profesionales han considerado que el alumno no requiere de medidas educativas específicas. En el caso de que se produjera un desfase curricular, ya sí se tendría en cuenta tomar las medidas de atención a la diversidad específicas necesarias.

En cuanto a la relación con los compañeros de clase, el alumno ha sido aceptado a pesar de haber repetido curso, se relaciona sin dificultades con sus compañeros, aunque en algunas ocasiones muestra comportamientos inmaduros para su edad y es lento en la realización de actividades grupales. A la hora de realizar actividades, tarda bastante tiempo en comenzarlas, puesto que se distrae con facilidad con cualquier estímulo externo o contando anécdotas de días anteriores.

- *Alumno H*

El alumno H es de 5º de Educación Primaria y está diagnosticado con TDAH con predominio de falta de atención y, además, acude regularmente al Aula de Atención a la Diversidad puesto que también presenta dislexia y trabaja con la maestra actividades para mejorar su capacidad atencional, actividades para mejorar el lenguaje y actividades centradas en las funciones ejecutivas.

En el aula ordinaria, el alumno no altera en ningún momento el ritmo normal de la clase, pero su capacidad atencional está muy reducida y eso no le permite llevar a cabo todas las actividades al mismo ritmo que sus compañeros, ya que se distrae con cualquier estímulo externo y cambia constantemente su foco de atención.

- *Alumno S*

El alumno S de 6º de Educación Primaria, pertenece a uno de los colectivos incluidos en el actual concepto de Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE), concretamente al colectivo de alumnado de compensación educativa (COM).

En 2º de Educación Primaria, ante la escasa evolución del niño a pesar de contar con el recurso del profesor de apoyo al centro, la tutora decide pedir una evaluación

psicopedagógica para un posible reajuste en su horario de atención más individualizada y especializada a cargo de la maestra especialista de Educación Especial y fuera de su aula, concretamente en el Aula de Apoyo a la que asiste actualmente una media de siete horas semanales.

Precisamente, la necesidad de elaboración de una Adaptación Curricular de tipo Significativo, motivó la necesidad de revisar su evaluación psicopedagógica de cuyo informe se extraen los siguientes datos:

- Su desarrollo cognitivo evaluado por el WISC-IV ofrece resultados ligeramente por debajo de los parámetros normales.
- En el desarrollo motriz es un niño ágil, desenvuelto, aunque le costó mucho afianzar una adecuada lateralidad (actualmente, aún confunde mano izquierda-derecha y pie izquierdo-derecho), sigue presentando aún ciertas dificultades de orientación espacial.
- En el desarrollo socio-afectivo es un alumno que sigue demostrando día a día su inmadurez y tiene un nivel de autoestima bajo.
- A nivel conductual siempre manifiesta estar pendiente de las normas, aunque en realidad, son pocos los momentos que las sigue y las respeta y aún en 6º de Educación Primaria requiere de una atención específica individualizada, con supervisión constante, ya que necesita que los docentes le pongan límites a sus conductas inadecuadas.
- Su motivación y estilo de aprendizaje son peculiares, ya que cuando algo le motiva lo hace en un momento, pero normalmente su ritmo de ejecución es muy lento. Trabaja mejor de forma individual que en pareja, sin estímulos que le distraigan, ya que el nivel de atención es bajo.

Se derivó al alumno al pediatra de zona cuyo diagnóstico final fue que el alumno presenta TDAH, con predominio de déficit de atención, pero sin el consentimiento de la madre para que tome la medicación que el médico le mandó.

A partir de esa evaluación, se obtuvo el siguiente diagnóstico y las siguientes NEAE:

- El alumno presenta NEAE por:
 - Desventaja sociocultural.
 - Dificultades de aprendizaje por déficit de atención.

Para dar respuesta a las siguientes NEAE:

- Se ha precisado la coordinación del profesorado para elaborar una Adaptación Curricular Significativa en todas aquellas áreas que lo necesite (Matemáticas, Lengua, Ciencias Sociales y Ciencias Naturales).
- Se desarrolla con él en el Aula de Apoyo a la Integración un programa específico que le proporcione estrategias de autocontrol para algunos momentos en los que muestra impulsividad, para el déficit de atención y los problemas conductuales que el alumno presenta.

A partir de todo ello, se describe el nivel curricular actual del alumno:

- En el área de Lengua, su mayor dificultad radica en desarrollar y poner en práctica la lectura como aprendizaje instrumental que le permita seguir progresando curricularmente. Su lectura es aceptable, aunque siempre lee obligado y su vocabulario es reducido. El grado de comprensión es inferior al que le corresponde por su edad. Su escritura es muy mecánica, aunque sí es capaz de escribir copias y dictados. La escritura espontánea está más limitada, aunque va superando los muchos errores de ortografía natural que cometía. Su lenguaje oral es fluido.
- En Matemáticas, el alumno presenta dificultades en la capacidad de representación y simbolización, así como en el razonamiento matemático y en la resolución de problemas, necesitando, por tanto, más estimulación y apoyo. Hace sumas y restas con llevadas, multiplica y está iniciado en la división.
- En el área de Ciencias Sociales y Ciencias Naturales, asimila de forma adecuada los conceptos y la información básica aunque necesita, en muchas ocasiones, de experiencia directa para su comprensión.

En cuanto a su estilo de aprendizaje, el alumno tiene motivación extrínseca, le agrada el reconocimiento social siendo constante en las tareas que necesitan un tiempo prolongado. Se distrae con facilidad y cuando las actividades presentan un grado mayor de complicación y no las sabe realizar, se enfada y normalmente las deja sin hacer. Cuando algo le motiva puede presentar una gran capacidad de concentración resolviendo las actividades de forma rápida. No soporta el fracaso. Necesita en todo momento que lo motiven y refuercen verbalmente con palabras de ánimo o felicitaciones, favoreciendo así su atención y motivación en el trabajo. El ritmo de ejecución de las actividades es lento y antes de comenzarlas hay que explicárselas de manera muy sencilla y explícita. Cuando

está realizando las actividades, no es capaz de tener largos periodos de concentración y se distrae con cualquier estímulo, llevándose varios minutos observando algo y sin hacer las actividades.

En cuanto al tipo de agrupamiento, prefiere trabajar solo, pero se adapta al trabajo en equipo. Muestra mucho interés por las tareas lúdicas que no impliquen un esfuerzo mental directo.

El alumno muestra muy poca colaboración, por lo que los avances con él han sido escasos. Sigue mostrando poco interés en la realización de las tareas de casa, así como en el trabajo diario tanto en el aula ordinaria como en el aula de apoyo. Su actitud es de intentar interferir en la dinámica de las clases grupales por diversos motivos.

Su relación con el grupo-clase es correcta, interacciona con todos los miembros de la clase, pero al presentar un carácter tan fuerte, en muchas ocasiones, tiene discusiones con sus compañeros y con los profesores.

- *Alumna Z*

La alumna Z está repitiendo actualmente 6º de Educación Primaria. La alumna ha estado en varios colegios antes de matricularse en el actual, al que llegó en 2º de Educación Primaria. La alumna repitió 2º y está siendo atendida por la maestra de Pedagogía Terapéutica. Desde 3º de Educación Primaria ha seguido una Adaptación Curricular no Significativa y ha trabajado en agrupamiento flexible desde 1º de Educación Primaria.

La alumna presenta NEE por TDAH con predominio de déficit de atención. Asimismo, también se le considera como alumna de desventaja sociocultural.

A la alumna se le acaba de realizar un nuevo informe psicopedagógico para actualizar el anterior y para tomar la decisión de repetición extraordinaria.

Se ha llevado a cabo con ella un test para evaluar la inteligencia y la memoria (Escala de Inteligencia de Reynolds: RIAS) en el que se obtienen resultados que consideran que su capacidad intelectual es media-baja, aunque actualmente, se plantea que la capacidad intelectual de la alumna es límite.

- En cuanto al desarrollo motor, la alumna es autónoma en sus desplazamientos y se desenvuelve adecuadamente en los espacios cotidianos. La psicomotricidad fina y

gruesa están dentro de la normalidad. Aún sigue confundiendo la derecha y la izquierda en sí misma.

- El desarrollo sensorial, así como el desarrollo comunicativo y lingüístico están dentro de la normalidad.
- En cuanto al desarrollo social y afectivo, la alumna está poco integrada en su clase y en el centro. Es una niña tímida e introvertida. Se relaciona con los compañeros del Aula de Apoyo a la Integración mejor que con el resto de compañeros de su grupo ordinario.

La alumna asume responsabilidades y le gusta hacer recados. No muestra problemas conductuales y acepta las normas y reconoce la autoridad del adulto.

Tiene dificultades de atención, autocontrol e impulsividad, pero para la realización de las tareas. Además, le cuesta atender a las explicaciones y hacer sus tareas de forma autónoma. Presenta capacidad para enfrentarse a situaciones sociales y madurez en la resolución de conflictos cotidianos. Muestra mejoras en los hábitos de autonomía en la alimentación, higiene y vestido.

En cuanto a su estilo de aprendizaje, la alumna suele mostrar interés por la actividad escolar. Su autoconcepto es bajo, ya que muestra inseguridad en sus propias capacidades. Muestra una mejora en su nivel de atención, aunque muestra atención dispersa. El lenguaje de aprendizaje es predominantemente gráfico y el tipo de motivación a la que mejor responde es extrínseca. La alumna responde a los esfuerzos positivos, ya sean de tipo verbal o afectivo-social. Es bastante autónoma en la ejecución de la actividad y trabaja mejor en pareja y en pequeño grupo. La alumna inicia las actividades de forma impulsiva y el ritmo de ejecución es rápido y suele acabar la tarea. La calidad de ejecución de las actividades suele ser buena en la presentación, pero según sea su dificultad varía su calidad. Además, la alumna capta la información de los elementos aisladamente.

En cuanto al nivel de competencia curricular, según sus profesores, el nivel de competencia curricular del tercer ciclo de Educación Primaria, no está aún conseguido.

- En el ámbito del lenguaje oral, más concretamente en la comprensión oral, la alumna comprende órdenes complejas, narraciones sencillas y un vocabulario básico del entorno cotidiano. En la expresión oral, utiliza frases complejas,

correctas gramaticalmente. Expresa sus sentimientos espontáneamente. Narra acontecimientos cotidianos de forma fluida, aunque no siempre es coherente por su falta de comprensión.

- Su lectura mecánica es correcta, pero debe mejorar en la entonación y pausas. Su velocidad lectora es de 150 palabras/ minuto. Comprende textos sencillos de un nivel de 4º de Educación Primaria y responde a preguntas directas aunque le cuesta hacer inferencias.
- En cuanto a la escritura, su grafía es adecuada, tanto en el tamaño de las letras como en la linealidad y regularidad. Muestra buena presentación, orden y limpieza en sus cuadernos. Su ortografía es natural y escribe textos sencillos.
- Haciendo referencia a la numeración, la alumna lee y escribe cantidades de seis cifras, ordena números, realiza descomposiciones de números, escribe números anteriores y posteriores, conoce los ordinales y realiza series ascendentes y descendentes
- En cuanto al cálculo, la alumna realiza suma y restas con y sin llevadas, y multiplica y divide por varias cifras.
- Realiza problemas escritos de dos operaciones, aunque le cuesta razonar los problemas de multiplicar y dividir.

La alumna va evolucionando favorablemente, tiene buen potencial de aprendizaje, aunque sus aprendizajes son mecánicos. Asimismo, tiene escasa capacidad de retentiva debido a los insuficientes hábitos de estudio.

Debido al diagnóstico que presenta la alumna, y que ya se ha mencionado anteriormente, su modalidad de escolarización es la de integración en el aula ordinaria como referencia con ayuda individualizada o en pequeño grupo del profesor especialista en Pedagogía Terapéutica.

Se ha estado llevando a cabo una Adaptación Curricular No Significativa en los elementos de acceso al currículum: adaptación metodológica, de actividades y de instrumentos de evaluación, aunque en este último curso escolar de 6º, las adaptaciones en algunos objetivos de las áreas instrumentales son más significativos.

Para la realización de esta adaptación curricular se ha tenido presente que son modificaciones que se realizan en los objetivos, contenidos, criterios y procedimientos de evaluación, actividades y metodología para atender sus diferencias individuales y que

deben tender a lograr la mayor participación posible de este en el currículo ordinario. Los profesores deben conseguir, en lo posible, que la alumna alcance los objetivos en primer lugar de la Etapa de Educación Primaria, a través de un currículum adecuado a sus características y necesidades específicas, por lo que la alumna ha permanecido de forma extraordinaria en la Etapa de Primaria.

En el aula de Apoyo a la Integración, es necesario que la alumna realice programas para el fomento de la atención, autocontrol, relajación, desarrollo de habilidades sociales, acompañado con el entrenamiento en autoinstrucciones y solución de problemas.

▪ *Alumno O*

El alumno O de 6º de Educación Primaria tiene TDAH con predominio de falta de atención.

En cuanto a la capacidad intelectual, el alumno presenta capacidad intelectual límite lo que dificulta su rendimiento académico.

En el aula ordinaria, el alumno no altera el ritmo normal de su grupo-clase, pero presenta dificultades para seguir las explicaciones de los docentes y necesita más tiempo que sus compañeros para llevar a cabo actividades sencillas que no suponen un gran esfuerzo mental.

Además, el alumno se distrae fácilmente con cualquier estímulo externo que le hace cambiar su foco de atención y le impide centrarse en la actividad que estaba realizando.

Todo esto hace que el alumno presente problemas para adquirir el nuevo conocimiento y necesita varias repeticiones de las explicaciones o de las instrucciones de una actividad para poder llevarlas a cabo correctamente.

8.2. Anexo 2. Sociogramas para los diferentes cursos de Educación Primaria

TEST SOCIOMÉTRICO PRIMER CICLO

Número de test: Curso: Fecha:

1. ¿Con qué niños o niñas te gusta más jugar?



2. ¿Con qué niños o niñas no quieres jugar?

3. ¿Con quién te gustaría sentarte en la clase?



4. ¿Con quién no quieres sentarte en clase?

5. Adivina adivinanza. ¿Quién...

...tiene más amigos?

...tiene menos amigos?

...molesta más a los demás?

TEST SOCIOMÉTRICO SEGUNDO CICLO

Número de test:	Curso:	Fecha:
-----------------	--------	--------

1. ¿Con qué niños o niñas de la clase te gusta más jugar?

2. ¿Con qué niños o niñas de la clase preferirías sentarse en la clase?

3. ¿Con qué niños o niñas de la clase no quieres jugar nunca?

4. ¿Con qué niños o niñas de la clase juegas fuera del colegio?

6. ¿Con quién quieres hacer trabajos en clase?

7. ¿Con quién no te gustaría hacer trabajos en clase?

TEST SOCIOMÉTRICO TERCER CICLO

Número de test:	Curso:	Fecha:
-----------------	--------	--------

1. ¿Con quién pasas más tiempo en el recreo?

2. ¿Con quién preferirías sentarse en clase para estudiar mejor?

3. ¿Con qué niños o niñas no te gustaría sentarte en clase?

4. ¿Con qué niños o niñas te relacionas fuera del colegio?

5. ¿A quién no invitarías nunca a tu casa?

6. ¿Con quiénes no te gustaría jugar en el recreo?

8.3. Anexo 3. Entrevistas para los maestros de Educación Primaria

1.- ¿Sabe lo que es el TDAH? Si es así, explíquelo brevemente.

2.- ¿Ha tenido alguna vez en el aula algún alumno con TDAH? En caso afirmativo, ¿en qué curso?

3.- ¿Tiene actualmente en su aula algún alumno con TDAH? En caso afirmativo, ¿en qué curso?

4.- Si tiene o ha tenido algún alumno con TDAH, ¿este ha repetido algún curso?

SI

☐

NO

☐

¿Cuántos y cuáles?

5.- En el supuesto de que el alumno no haya repetido ningún curso, ¿piensa que sería conveniente? ¿Por qué?

6.- ¿Le plantea el alumno con TDAH problemas en el aula o le ha causado cuando ha tenido este tipo de alumnos?

SI

☐

NO

☐

En caso afirmativo, ¿cuáles?

7.- ¿Cómo evalúa usted el rendimiento escolar del alumno con TDAH con respecto a la media de su clase?

-Superior

☐

-Igual

☐

-Inferior

☐

8.- ¿Falta con frecuencia el alumno a la escuela?

SI

☐

NO

☐

En caso afirmativo, ¿sabe por qué?

9.- ¿Ha sido visto este alumnado por el EOEP?

SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, ¿por qué motivo?

10.- ¿Se interesa la familia por la escolaridad del alumno con TDAH?

SI ☐ NO ☐

INFORMACIÓN SOBRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

11.- Habilidades en la lectura: (Marque las casillas correspondientes)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Calidad					
Ritmo					
Comprensión					
Velocidad					

12.- Habilidades en escritura: (Marque las casillas correspondientes)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Transcripción (grafismo)					
Reglas Gramaticales					
Ortografía					

¿Aumentan las faltas de ortografía conforme avanza el texto que escribe?

SI ☐ NO ☐

¿Varía la calidad ortográfica de un día a otro?

SI ☐ NO ☐

13.- Habilidades en matemáticas:

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Aprendizaje de números					
Operaciones					
Razonamiento					
Problemas					

14.- Calidad del lenguaje:

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Producción					
Riqueza de vocabulario					
Soltura					
Sintaxis					
Comprensión					

15.- ¿Piensa usted que la calidad del lenguaje recogidas en el apartado anterior, influyen en la calidad del lenguaje escrito?

No ☐

Moderadamente ☐

Mucho ☐

16.- ¿Cómo es la actitud del alumno con TDAH en las actividades diarias del aula?

Nada motivado ☐

- Poco motivado ☐
- Normalmente motivado ☐
- Bastante motivado ☐

17.- ¿Cómo es la participación del alumno con TDAH en las actividades del colegio?

- No participa ☐
- Algo participativo ☐
- Participa normalmente ☐
- Bastante participativo ☐
- Muy participativo ☐

18.- Si el alumno con TDAH presenta problemas en el colegio, ¿cómo piensa que será su gravedad y la posibilidad de que repercuta en su futuro académico?

- Nada importantes ☐
- Pueden ser graves ☐
- Tienen algo de gravedad ☐
- Son graves ☐
- Son muy grave ☐

19.- En su opinión, ¿cuáles suelen ser los problemas o las dificultades que presentan diariamente los alumnos con TDAH en el aula? ¿Qué podría hacer para solucionarlos?

8.4. Anexo 4. Cuestionarios para maestros de Educación Primaria

	En Absoluto	Un Poco	Mucho	Muchísimo
1.- No presenta atención suficiente a los detalles, incumpliendo por ello en errores en las tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Tiene dificultades para mantener la atención durante la realización de tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Parece no escuchar, aún cuando se le habla directamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- No sigue las instrucciones del profesor/a por falta de atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- No finaliza las tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- Tiene dificultades para organizar sus tareas y actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Evita, le disgusta o se hace el "remolón" ante las tareas escolares que requieren un esfuerzo mental sostenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Cambia frecuentemente de un juego a otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- Pierde el material escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.- Se distrae ante estímulos poco importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.- Es descuidado en sus actividades cotidianas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- Presenta una exagerada falta de persistencia en la realización de sus tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.- Cambia frecuentemente de una actividad a otra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.- No cesa de mover los pies, las manos en el asiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.- Se levanta de su asiento, aún cuando se espera de él que permanezca sentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Imagen 1. Cuestionario para profesores. Fuente: basado en Díaz, J. (s.f).

16.- Salta o corre excesivamente en situaciones poco apropiadas (escaleras, pasillos, aula etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.- Tiene dificultades para jugar “tranquilamente” con sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.- No cesa, no para, es como si tuviera “un motor” 19.- Habla en exceso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.- Se contorsiona y gesticula en exceso en situaciones de actividad estructurada y obligada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.- Se precipita en las respuestas antes de haber finalizado las preguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.- Tiene dificultades para guardar su turno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.- Interrumpe o se immiscuye en las actividades de otros compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.- Su forma de ser le crea problemas con los compañeros de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.- Es rechazado por sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.- Tiene dificultades para hacerse de amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.- A veces es el chivo expiatorio entre sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.- Tiene dificultades para hacerse de amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.- A veces es el chivo expiatorio entre sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.- Es un alumno excesivamente ruidoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.- Tengo dificultades para mantener la clase como consecuencia de su actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.- Presenta crisis de cólera y/o rabietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.- Fanfarronea y/o amenaza a los compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.- Inicia peleas físicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.- Rompe deliberadamente pertenencias de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.- Como consecuencia de su conducta se aísla de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.- Parece que sufre como consecuencia del rechazo de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Imagen 2. Cuestionario para profesores. Fuente: basado en Díaz, J. (s.f).

8.5. Anexo 5. Cuestionario para familias con hijos con TDAH

1. Edad

- ☐ Menos de 20
- ☐ Entre 21-26
- ☐ Entre 27-32
- ☐ Entre 33-38
- ☐ Entre 39-44
- ☐ Entre 45-50
- ☐ Más de 50

2. Sexo

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

3. Nivel de estudios

- ☐ Sin estudios
- ☐ Estudios primarios
- ☐ Estudios medios (bachillerato o equivalente)
- ☐ Estudios superiores (universidad o equivalente)
- ☐ Otro: _____

4. Profesión

- ☐ Desempleado
- ☐ Empresario
- ☐ Funcionario
- ☐ Labores domésticas
- ☐ Otro: _____

5. Estado civil

- ☐ Soltero
- ☐ Casado
- ☐ Divorciado

- ☐ Viudo
- ☐ Separado
- ☐ Otro: _____

6. Número de hijos

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ Más de 5

7. Número de hijos con TDAH

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5 o más

8. ¿A qué edad fue diagnosticado su hijo con TDAH?

- ☐ Antes de los 7 años
- ☐ Después de los 7 años
- ☐ Después de los 11 años

9. ¿En qué curso escolar estaba su hijo cuando fue diagnosticado?

- ☐ 1º de Educación Primaria
- ☐ 2º de Educación Primaria
- ☐ 3º de Educación Primaria
- ☐ 4º de Educación Primaria
- ☐ 5º de Educación Primaria
- ☐ 6º de Educación Primaria

10. ¿Qué tipo de TDAH presenta su hijo?

- ☐ TDAH con predominio de déficit de atención

- ☐ TDAH con predominio de hiperactividad/ impulsividad
- ☐ TDAH de tipo combinado

11. ¿Quién detectó los síntomas de su hijo?

- ☐ El orientador del centro educativo
- ☐ El tutor
- ☐ Un profesor de una materia
- ☐ Los familiares

12. Una vez que fue diagnosticado, ¿recibieron ayuda e información por parte del centro?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Sí, pero fue muy escasa

13. ¿Ha acudido a algún lugar para informarse o tratar el TDAH de su hijo?

- ☐ Asociación sobre el TDAH
- ☐ Otro: _____

14. Actualmente, ¿de quién reciben información sobre el TDAH?

- ☐ Colegio
- ☐ Asociación
- ☐ Psicólogo
- ☐ Psiquiatra
- ☐ Otro: _____

15. ¿Cree que su hijo recibe la atención necesaria por parte de su tutor?

- ☐ Sí
- ☐ Sí, pero a veces es escasa
- ☐ No
- ☐ No del todo

16. ¿Cree que su hijo recibe la atención requerida por parte de todos los profesores del centro?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No del todo
- ☐ Por algunos profesores más que otros

17. ¿Cree que los profesores tienen la formación suficiente y necesaria para atender adecuadamente a su hijo y a cualquier alumno que presente TDAH?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ En absoluto
- ☐ No del todo

18. ¿Cree que es necesario que los maestros se formen más?

- ☐ Sí, mucho más
- ☐ No, para eso está el orientador o el psicólogo
- ☐ No, porque con los especialistas externos del colegio es suficiente

19. ¿Qué reclaman desde el ámbito educativo?

- ☐ Una mayor atención por parte del equipo de orientación del centro
- ☐ Una mayor atención por parte del tutor
- ☐ Información sobre el TDAH al resto de las familias
- ☐ Formación y orientación sobre cómo intervenir en las familias con el TDAH

20. ¿Cuáles son las dificultades que presenta su hijo diariamente en el entorno familiar? (Puede marcar todas las opciones que cumpla su hijo)

- ☐ Problemas de comportamiento
- ☐ No sigue las normas establecidas
- ☐ Altera la rutina familiar
- ☐ Impide una convivencia sin estrés
- ☐ Olvida dónde deja sus cosas
- ☐ Otras: _____

21. ¿Qué estrategias utilizan como padres para que su hijo se comporte adecuadamente?

- ☐ Economía de fichas
- ☐ Contrato conductual
- ☐ Reforzamiento positivo
- ☐ Otras: _____

22. ¿Qué ha supuesto para todos los miembros de la familia el diagnóstico de su hijo? ¿Han tenido que modificar su rutina diaria? Si es así, ¿por qué? Por favor, conteste a esta pregunta con total libertad y expresando lo que considere más relevante.

8.6. Anexo 6. Consentimiento ético

Yo, María Santa Cruz Lebrero, matriculada en el presente curso académico 2016/17, en el Máster Universitario de Educación Especial en la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), me encuentro desarrollando mi Trabajo Fin de Máster. En el marco de dicho trabajo y derivado de las exigencias académicas del mismo, se necesita recabar información y/o realizar trabajo de campo en un contexto educativo real. Por dicho motivo, se solicita poder acceder para dichos fines al centro educativo que usted dirige.

La aceptación de dicha solicitud debe entenderse como una cuestión voluntaria de mutuo acuerdo entre el centro y la alumna, y sujeta a las limitaciones y restricciones que el centro considere oportunas establecer.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Por su parte, el estudiante mediante el presente documento, se compromete a:

- Respetar la confidencialidad de todos los datos personales e institucionales conocidos por motivo del desarrollo de este trabajo.
- Actuar conforme a los principios éticos propios de la actividad docente e investigadora, así como salvaguardar con su propia actuación el buen nombre de la UNIR.
- Conducirse en el desarrollo del trabajo, de acuerdo con los principios de reserva necesaria para la debida protección de datos de carácter personal, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.