



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXÁMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: EL TDAH (TRASTORNO DE APRENDIZAJE CON  
HIPERACTIVIDAD) EN NIÑOS DE 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD  
INTELLECTUAL PARA LOGRAR UNA INCLUSIÓN EDUCATIVA.**

**Autor: DIANA DEL PILAR ARRIETA ARENILLAS**

**Acompañante: Dra. ZOILA EVANGELINA BARRENO SALINAS**

**Milagro, Mayo 2018**

**ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

Presente.

Yo, **ARRIETA ARENILLAS DIANA DEL PILAR** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Temática **MODELO EDUCATIVO DE PREPARACIÓN PARA LA VIDA ADULTA, DIRIGIDO A NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PARA LOGRAR UNA INCLUSIÓN SOCIAL ACTIVA** del Grupo de Investigación **INCLUSIÓN EDUCATIVA Y SOCIAL DE NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 30 días del mes de Mayo de 2018



---

**Diana Arrieta Arenillas**  
**CI: 0927313965**

## APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **BARRENO SALINAS ZOILA EVANGELINA** en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por el estudiante **ARRIETA ARENILLAS DIANA DEL PILAR**, cuyo título es **EL TDAH (TRASTORNO DE APRENDIZAJE CON HIPERACTIVIDAD) EN NIÑOS DE 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**, que aporta a la Línea de Investigación **CALIDAD DE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ENSEÑANZA** previo a la obtención del Grado **LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA**; considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 30 días del mes de Mayo de 2018.



**Dra. Zoila Evangelina Barreno Salinas**  
Tutor  
C.I.: 170307033-2

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

**BARRENO SALINAS ZOILA EVANGELINA**

**IBARRA FREIRE MARTA CECILIA**

**MANZANO DIAZ MIRTHA**

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de **LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA** presentado por la señorita **ARRIETA ARENILLAS DIANA DEL PILAR**.

Con el título: **EL TDAH (TRASTORNO DE APRENDIZAJE CON HIPERACTIVIDAD) EN NIÑOS DE 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**.

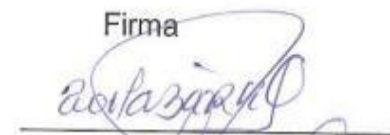


Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[ 79,67 ]
Defensa oral	[ 20 ]
Total	[ 99,67 ]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

aprobado  
Fecha: 30 de Mayo de 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<b>BARRENO SALINAS ZOILA EVANGELINA</b>	
Secretario /a	<b>IBARRA FREIRE MARTA CECILIA</b>	
Integrante	<b>MANZANO DIAZ MIRTHA</b>	

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi madre la Sra. CELIA PIEDAD ARENILLAS ZURITA por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros te lo debo a ti mamá entre los que se incluye este, sin ti no hubiese podido alcanzarlos. Me formaste con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas me motivaste constantemente para alcanzar mis anhelos y estuviste ahí cuando más te necesitaba y hasta ahora, por eso y mucho más este trabajo te lo dedico a ti madrecita mía.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a **DIOS** ya que sin el Nada es Posible, a **JUAN CARLOS LEMA** mi compañero y amigo de vida que fuiste también parte de este proceso, tu ayuda fue fundamental, has estado conmigo incluso en los momentos más turbulentos. Esto no fue fácil pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían, es por eso que te agradezco infinitamente. A mi **MADRE** la señora **CELIA ARENILLAS ZURITA** que se esmeró siempre para darme lo mejor hasta la actualidad, en fin como no agradecer a mi familia entera entre ellas especialmente a mí hermana **VIVIANA JAYA ARENILLAS** quien siempre de una u otra manera a estado ahí inculcándome no dejar pasar por alto las oportunidades que la vida me da y de seguir adelante para llegar a ser una profesional.

Muchas veces la vida se encuentra plagada de retos y uno de ellos es la Universidad. Tras verme dentro de ella, me he dado cuenta que más allá de ser un reto, es una base no solo para mi entendimiento del campo en el que me he visto inmersa, sino para lo que concierne a la vida y mi futuro es por eso que también no puedo dejar pasar por alto el agradecimiento a mi **INSTITUCIÓN** y a mis **MAESTROS** por sus esfuerzos para que finalmente pudiera llegar hasta donde estoy.

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	iv
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
RESUMEN.....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	5
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	8
METODOLOGÍA.....	13
DESARROLLO DEL TEMA.....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22





# **EL TDAH (TRASTORNO DE APRENDIZAJE CON HIPERACTIVIDAD) EN NIÑOS DE 5 AÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PARA LOGRAR UNA INCLUSIÓN EDUCATIVA**

## **RESUMEN**

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es considerado en la actualidad como el principal diagnóstico psiquiátrico que reciben niños y adolescentes. Ante este hecho, muy poco se ha determinado sobre lo que significa que un niño con discapacidad sea diagnosticado también con esta categoría diagnóstica, lo cual crea paradigmas negativos hacia la persona que lo padece, es así que se los concibe como personas de mente enferma, la cual debe ser medicada a fin de cumplir con los requerimientos sociales en cuanto a lo cognitivo y comportamental de acuerdo al contexto en que se desarrollen. La metodología cualitativa seguida en la presente investigación documental fue el análisis de contenido, tomando como base para la construcción de los constructos teóricos acerca del TDAH y la inclusión educativa. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se ha convertido en un tema de gran interés, especialmente por todo lo que se ha creado en torno a su sintomatología, constituyéndolo en una moda que se identifica como uno de los mayores problemas que aquejan a la salud mental infantil, y que influyen en el comportamiento de padres, profesores, psicológicos, en fin, de todos los actores en la escenificación del TDAH y su fuerte proceso de inclusión educativa.

**PALABRAS CLAVE:** TDAH, discapacidad intelectual, inclusión educativa

# **DHD (LEARNING DISORDER WITH HYPERACTIVITY) IN CHILDREN OF 5 YEARS WITH INTELLECTUAL DISABILITY TO ACHIEVE AN EDUCATIONAL INCLUSION**

## **ABSTRACT**

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is currently considered the main psychiatric diagnosis received by children and adolescents. Faced with this fact, very little has been determined about what it means for a child with a disability to be diagnosed also with this diagnostic category, which creates negative paradigms towards the person who suffers it, that is how they are conceived as sick-minded people, which must be medicated in order to comply with the social requirements in terms of cognitive and mental behavior according to the context in which they are developed. The qualitative methodology followed in the present documentary research was content analysis, based on the construction of the theoretical constructs about ADHD and educational inclusion. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) has become a topic of great interest, especially for everything that has been created around its symptomatology, constituting it in a fashion that is identified as one of the biggest problems that afflict to the mental health of children, and that influence the behavior of parents, teachers, psychological, in short, of all the actors in the staging of ADHD and its strong process of educational inclusion.

**KEY WORDS:** ADHD, intellectual disability, educational inclusion

## INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAH es el trastorno psiquiátrico más frecuente en edad infantil y una de las principales razones por las que se lleva a los niños a los servicios de salud mental, lo cual hace referencia a la primera vinculaciones afectivas en cuanto a la atención en salud en el desarrollo del niño, constatándose inclusive relaciones entre determinados estilos de apego, inseguridad y la psicopatología.

Aunque, todavía no se ha producido un acuerdo total entre los investigadores sobre las causas exactas del TDAH, hoy en día no cabe duda que constituye un trastorno neurobiológico ocasionado por una amplia variedad de factores biológicos y hereditarios, como son: factores biológicos y genéticos, factores ambientales biológicos.

Entre los factores biológicos y genéticos se destacan las complicaciones prenatales, perinatales y postnatales, así como el consumo materno de alcohol, drogas y tabaco durante el embarazo; recientes estudios en los que se han empleado avanzadas técnicas de neuroimagen han comprobado que los lóbulos frontales y los circuitos de los ganglios basales de los niños con TDAH presentan un funcionamiento defectuoso; también es importante mencionar los factores ambientales, como son las variables del entorno del niño que son causa del TDAH y que contribuyen significativamente al desarrollo y pronóstico de los problemas comportamentales interpersonales que experimentan los niños afectados por el trastorno.

El TDAH constituye una deficiencia evolutiva de carácter crónico que merma significativamente la capacidad de las personas que lo sufren para enfrentarse a las exigencias ambientales a lo largo de todo el ciclo vital es así que se ha demostrado que entre un 50 y 80% de los niños hiperactivos 100 experimentando dificultades significativas durante la adolescencia y la etapa de vida adulta.

La mayoría de los niños hiperactivos padecen además de los síntomas centrales del trastorno otros problemas asociados como son: trastornos de lenguaje y trastornos perceptivos motores, dificultades de aprendizaje, trastornos oposicionistas desafiantes y trastornos de la conducta, relaciones sociales conflictivas, depresión y ansiedad.

# CAPÍTULO 1

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

De entre los trastornos, el TDAH, es el que se da con mayor frecuencia en la población. Se estima que el 40 y 80% de las personas detectadas con trastornos padecen de TDAH, el cual se define por la falta de atención, problemas de concentración, impulsividad y repetidos patrones de conducta hiperactivo e inquieto (Martos & Llorente, 2017). Hay que prestar mucha atención a estos síntomas, puesto que conductas similares se presentan en el autismo, una vez detectado el TDAH es importante iniciar un proceso de inclusión educativa.

La Educación Inclusiva se concibe como un proceso de acordamiento y respuesta a la diversidad de las necesidades de los estudiantes a través de una mayor participación en el aprendizaje y reducir la exclusión del sistema educativo. La inclusión educativa implica cambios y modificaciones de contenidos, enfoques, estructuras y estrategias basados en una visión común y la convicción de que es responsabilidad del Sistema Educativo educar a todos los niños, niñas y adolescentes (Ministerio de Educación, 2015). El propósito de la Educación Inclusiva es permitir que los docentes y estudiantes se sientan cómodos ante la diversidad y la perciban no como un problema, sino como un desafío y una oportunidad para enriquecer el entorno de aprendizaje.

En el Ecuador, el Ministerio de Educación ha implementado 140 Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión (UDAI) a nivel nacional, con el objetivo de fortalecer la Educación Especializada e Inclusiva, y de esta manera garantizar el acceso, permanencia, participación y aprendizaje de los niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad. Las UDAI son las instancias técnico-operativas, que proporcionan apoyo técnico, metodológico y conceptual mediante el trabajo de un equipo de profesionales (Ministerio de Educación, 2015). Los apoyos están orientados al desarrollo de las instituciones mediante el énfasis en la disminución o eliminación de las barreras

para el aprendizaje y la participación que se generan en los contextos, dando preferencia de atención a quienes se encuentran en situación o riesgo de exclusión, marginación o de abandono del proceso educativo a través de tres ejes de atención: evaluación /ubicación, intervención, y seguimiento, favoreciendo su acceso, permanencia, participación, aprendizaje, promoción y culminación en el Sistema Educativo Nacional.

El objetivo general de la presente investigación documental es analizar el TDAH en niños de 5 años con discapacidad intelectual para lograr una inclusión educativa.

Los objetivos específicos son:

- 1.- Fundamentar los sustentos teóricos que relacionan al TDAH en niños de 5 años con discapacidad intelectual y los niveles de inclusión educativa.
- 2.- Determinar características del TDAH en niños de 5 años con discapacidad intelectual.
- 3.- Argumentar procesos de inclusión educativa en niños de 5 años con TDAH.

La presente investigación es importante porque aborda un tema que de un tiempo a la actualidad se volvió un moda o tendencia, resultando fácil etiquetar a los estudiantes como pacientes de TDAH y tomarlo como un cuadro médico, sin miras a soporte pedagógico que permita un proceso de inclusión.

El aporte científico consiste en desagregar la información recabada de tal manera que se concientice a los profesores que el TDAH necesita atención no solo médica, y que si no se da el soporte pedagógico necesario será poco probable cumplir con un proceso de inclusión educativa.

Los beneficiarios directos de esta investigación son los pacientes de TDAH en proceso de inclusión educativa, y de manera indirecta la comunidad educativa.

La presente investigación es necesaria, porque se refiere al principio de igualdad de oportunidades, ya que es de suponer que todos los alumnos deben tener el mismo tratamiento, por lo tanto, no se trata de hacer escuelas iguales para todos, sino escuelas igual de eficaces para todos.

Es así, que las intervenciones del educador con los niños con TDAH debe basarse en una trilogía de apoyo que incluya la supervisión constante, la utilización de herramientas básicas y la individualización de la tensión de cada uno de los alumnos de acuerdo al nivel de importancia de la temática tratada y se enfoca en los aspectos a tener en cuenta, como son: la metodología para dar clases, para lo cual se deben tener instrucciones con el fin de facilitar el cumplimiento de ellas.

## CAPÍTULO 2

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

En el diagnóstico de un niño con TDAH se cumplen varias etapas, las cuales inician con la detección del problema por parte de un adulto, una vez detectado y aceptado que el problema existe se pasa a remitir al niño al Psicólogo, quien lo evalúa, y a su vez remite al neurólogo. En algunas ocasiones, este proceso no se lo cumple, y el niño recibe la etiqueta de niño problema que no atiende, luego el diagnóstico psiquiátrico, y en una siguiente fase, el tratamiento farmacológico, detectando una ausencia de un espacio para una reflexión en que no todos los casos de TDAH se deben a disfuncionalidades del sistema nervioso, sino que pueden presentarse como consecuencia de una problemática psicosocial a la cual está expuesta el paciente. Para entender mejor este tema se ha tomado en cuenta varios referentes investigativos.

Un referente importante en la presente investigación es la Tesis de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte, titulada: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAH y su incidencia en el desarrollo socio afectivo en los estudiantes de 3ro y 4to año de educación básica de la unidad educativa José Joaquín de Olmedo, cantón Guayaquil, provincia del Guayas; durante el periodo lectivo 2015-2016. En la mencionada tesis se recalca la importancia de integrar a las aulas a niños con (N.E.E) necesidades educativas especiales, la cual conoce como inclusión educativa (Cando, 2017). En el referido estudio se resaltan dos categorías, los niños con necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad y los niños con necesidades educativas especiales no asociada a una discapacidad, y la labor que realiza el D.C.E (Departamento de Consejería Estudiantil) en su labor atiende a estudiantes con trastorno de déficit de atención.

También se considera de relevancia el hacer referencia a la tesis de grado ubicada en el repositorio de la Universidad de Milagro, titulada: Estrategias metodológicas interactivas en el trastorno del déficit de atención. Aplicar estrategias interactivas para superar el rendimiento escolar en estudiantes que



presentan el déficit de atención es un reto, como maestras y maestros nos encontramos comúnmente con estudiantes que no atienden en clase y se distraen con gran facilidad (Ramírez, 2012). En esta tesis se plantea una reflexión acerca del rol de docentes, a su vez invita a aplicar estrategias metodológicas interactivas que permitan detectar el trastorno de déficit de atención.

Otro referente que se cita es el informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educación Parvularia, alojado en el repositorio de la Universidad Técnica de Ambato, cuyo tema es La hiperactividad y su repercusión en el trastorno de déficit de atención de los niños y niñas del nivel preescolar menor de la guardería “Caminos de Luz” de la ciudad del Puyo provincia de Pastaza. Los objetivos que se persiguen son determinar los grados de Hiperactividad y su incidencia en el trastorno de déficit de atención, así como analizar las dificultades que presentan un niño con trastorno de déficit de atención en su desarrollo integral (López G. , 2013). Los aspectos planteados conllevan a proponer una alternativa de solución al problema, para orientar a padres de familia y maestras de la institución sobre la problemática establecida, a través de la aplicación de un manual y talleres.

Para fundamentar teóricamente la presente investigación se toma como referencia conceptual los siguientes términos tomados del Diccionario de Psicología:

**Abstinencia, síndrome de.** Conjunto de signos y síntomas que se producen tras existir una dependencia de carácter físico o/y psíquico hacia una droga y cesar bruscamente su empleo.

**Afectividad.** Conjunto de emociones y sentimientos que un individuo puede experimentar a través de las distintas situaciones que vive.

**Agitación.** Estado de inquietud o de actividad continua no enfocada hacia objetivo alguno.

**Agitación psicomotora.** Excesiva actividad motora asociada a una sensación de tensión interna. Habitualmente, la actividad no es productiva, tiene carácter repetitivo y consta de comportamientos como caminar velozmente, moverse nerviosamente, retorcer las manos, manosear los vestidos e incapacidad para permanecer sentado.

**Agresividad.** Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto. La agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.

**Alucinación.** Percepción sensorial que tiene el convincente sentido de la realidad de una percepción real, pero que ocurre sin estimulación extrema del órgano sensorial implicado. Las alucinaciones deben distinguirse de las ilusiones, en las que un estímulo extremo real es percibido o interpretado erróneamente.

**Ambiente.** Espacio vital en el que se desarrolla el sujeto. Conjunto de estímulos que condicionan al individuo desde el momento mismo de su concepción.

**Antidepresivo.** Fármaco que eleva el tono del ánimo; se usa para combatir la depresión.

**Aprendizaje.** Es un cambio permanente de la conducta de la persona como resultado de la experiencia. Se refiere al cambio en la conducta o al potencial de la conducta de un sujeto en una situación dada, como producto de sus repetidas experiencias en dicha situación.

**Batería de test.** Conjunto de test que sirven para medir determinados aspectos de la psicología de un sujeto.

**Capacidades.** Son aptitudes mentales hipotéticas que permitirían a la mente humana actuar y percibir de un modo que trasciende las leyes naturales.

**Carácter.** Conjunto de características que distinguen a una persona de otra.

**Cerebro.** Estructura compleja perteneciente al sistema nervioso, situada dentro del cráneo, sede de los procesos de pensamiento superiores, como la memoria y la razón.

**Cognición.** Procesamiento consciente de pensamiento e imágenes.

**Conducta.** Reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones ambientales.

**Conducta agresiva.** Se produce cuando un organismo ataca con hostilidad, física o verbalmente, a otro organismo u objeto.

**Conducta anormal.** Es la que se aparta en grado significativo de una norma cultural o criterio o patrón grupal. Si la palabra "anormal" se utiliza en un sentido negativo o peyorativo, alude a un comportamiento inadaptado, una conducta autodestructiva, que habitualmente es motivo de aflicción para el individuo o para los demás.

**Desarrollo cognitivo.** Crecimiento que tiene el intelecto en el curso del tiempo, la maduración de los procesos superiores de pensamiento desde la infancia hasta la adultez.

**Droga.** Sustancia sintética o natural que modifica temporalmente el estado de conciencia.

**Emoción.** Estado afectivo, una reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene la función adaptativa. Se refieren a estados internos como el deseo o la necesidad que dirige al organismo. Las categorías básicas de las emociones son: miedo, sorpresa, aversión, ira, tristeza y alegría.

**Euforia.** Estado de excitación psíquica que se acompaña de un alto tono afectivo.

**Exaltación.** Modificación del tono afectivo que se caracteriza por sentimientos de euforia.

**Farmacoterapia psiquiátrica.** Tratamiento de las enfermedades y perturbaciones psíquicas a través de psicofármacos.

**Medicamento agonista.** Sustancia química extrínseca a las sustancias producidas endógenamente, que actúa sobre un receptor y es capaz de producir el efecto máximo que puede alcanzarse estimulando dicho receptor. Un agonista parcial sólo es capaz de producir menos del efecto máximo, aunque se administre en concentración suficiente para fijarse a todos los receptores disponibles.

**Medicamento agonista/antagonista.** Sustancia química extrínseca a sustancias producidas endógenamente que actúa sobre una familia de receptores (como los receptores de los opiáceos), de manera que es un agonista o agonista parcial respecto de un tipo de receptor y antagonista respecto de otro.

**Medicamento antagonista.** Sustancia química extrínseca a las sustancias producidas endógenamente que ocupa un receptor, no produce efectos fisiológicos e impide que factores químicos endógenos y exógenos produzcan algún efecto en dicho receptor.

**Neurona.** Es una célula especializada en la comunicación de información. Es la unidad funcional básica del cerebro y del sistema nervioso.

**Percepción.** Función psíquica que permite al organismo, a través de los sentidos, recibir y elaborar las informaciones provenientes del exterior y convertirlas en totalidades organizadas y dotadas de significado para el sujeto.

**Sedante.** Sustancia que atenúa los estados de excitación emotiva o motriz.

**Trastorno mental.** Estado patológico que se caracteriza por confusión de ideas, perturbación emocional y conducta inadaptada. Puede tener origen orgánico o funcional.

En base a este marco teórico conceptual se plantean los temas para el desarrollo.

## **CAPÍTULO 3**

### **METODOLOGÍA**

La investigación cualitativa presenta diferentes características, entre las que se destacan es un instrumento de medida, puesto que filtra datos de acuerdo al criterio del investigador y de esa forma evidencia objetivos cumplir, no suele probar teorías o hipótesis es más bien un método de generar teorías o hipótesis, no tiene reglas de procedimiento.

El método de recogida de datos no se especifica, previamente es la intuición, es de naturaleza flexible, evolucionaria y recursiva. La investigación cualitativa abarca el fenómeno en su conjunto, por ello se la considera holística (López F. , 2013). Esta investigación es recursiva porque el diseño de la investigación es emergente y se va elaborando a medida que se va desarrollando su proceso.

Para realizar un trabajo de investigación cualitativa es muy necesario llevar a cabo un desarrollo metódico que permita la adecuada consecución de los objetivos propuestos, así como una formulación clara, concreta y precisa del problema

El análisis de contenido es considerado como una metodología de investigación cualitativa, se considera una metodología de investigación rigurosa y adecuada para el tipo de trabajo documental que se realiza, es así que, a través del análisis se expone su concepto y se analiza el problema de las fuentes partiendo de todo tipo de documentos.

Es así, que en el análisis de contenido la primera tarea de un investigador es conocer la documentación sobre el problema que se está desarrollando y es una fase fundamental de todo investigación por lo que para el presente estudio se tomaron documentos que se encuentran en la biblioteca virtuales de la Universidad Estatal de Milagro, se considera que es importante tener en cuenta

que los documentos son variados así que se puede tener tesis, monografías, libros, revistas, extractos de revistas, entre otros,.

El método de análisis se centra en el análisis externo y procura colocar el documento de su contexto en base al conjunto de circunstancias, entre las que se permiten relacionar de manera clara y específica el TDAH en niños con discapacidad y la inclusión educativa.

El análisis de contenido es un conjunto de instrumentos metodológicos aplicados a los que se denomina como discursos, lo que conlleva a un esfuerzo de interpretación, puesto que la información se mueve entre dos polos: el rigor de la objetividad y el de la fecundidad de la subjetividad.

## CAPÍTULO 4

### DESARROLLO DEL TEMA

#### **Trastornos de conducta: TDAH**

Se detecta este trastorno a los niños que presentan formas de conducta inapropiada y, a veces, perturbadoras.

Entre los trastornos de conducta, se incluye la hiperactividad. Es posible que padres con poca paciencia o excesiva ansiedad puedan considerar a sus hijos muy inquietos o que los profesores detecten algún alumno que padece un trastorno, pero ambos no siempre coinciden en sus opiniones sobre la conducta del niño (Ibáñez, Mudarra, & Alfonso, 2014). El diagnóstico de este trastorno exige una exploración más objetiva, de la anamnesis podemos deducir si los padres tienen conflictos que genera en estados de tensión psicológica el niño, si parecía ya hiperactivo antes de nacer, si ha sufrido algún traumatismo, si fue prematuro, tuvo convulsiones de fiebre muy alta, etc., indicios para valorar el origen orgánico o no del trastorno.

El trabajar con niños con TDAH da una visión pragmática y muy aplicada de las diversas dificultades y trastornos que se pueden dar en las aulas. Estas necesidades educativas especiales son a las que el profesorado debe poder dar respuesta dentro de una perspectiva multidisciplinar de atención a la diversidad en una dimensión más innovadora (Fiuza & Fernández, 2014). Es así que no sólo se debe ofrecer un panorama conceptual, sino pragmático de cómo abordar estos casos.

En la práctica del TDAH son un elemento importante los padres y/o cuidadores del niño identificado con el trastorno. En ocasiones los padres desconocen lo que significa acudir al neurólogo, y lo engloba como un diagnóstico psiquiátrico y los posibles efectos del tratamiento farmacológico (Ramos, 2016). Esta situación genera que el padre del niño con TDAH posea poca reflexividad o crítica sobre el proceso al cual ingresa su hijo. Para que un niño reciba el diagnóstico de un

TDAH trastorno por déficit de atención con hiperactividad según la Sociedad Americana de Psiquiatría debe cumplir los siguientes criterios:

- ✓ Manifestar más de 6 síntomas sobre desatención y con una intensidad que no es normal para su desarrollo.
- ✓ Algunos de los síntomas asociados a la hiperactividad e impulsividad o desatención deben manifestarse antes de los 7 años.
- ✓ Algunas de las alteraciones provocadas por los síntomas deben presentarse en dos o más ambientes, como casa y escuela.
- ✓ Demostrar claro deterioro clínicamente significativo de la actividad social y laboral.
- ✓ Los síntomas pueden aparecer de forma aislada o asociadas a otros trastornos como trastornos generalizados de la esquizofrenia.

### **Discapacidad intelectual**

Los conceptos en torno a lo que hoy denominamos discapacidad intelectual han evolucionado con el tiempo (subnormalidad mental, deficiencia mental, retraso mental) de modo que se han introducido constantemente nuevos términos para denominar a las personas con déficits. Es así que la inteligencia podría definirse de una manera simple como la capacidad que tiene nuestro cerebro para manipular la información y resolver de forma correcta los problemas de adaptación a la vida (Ibáñez, Mudarra, & Alfonso, 2014). La evolución que la inteligencia del bebé experimenta con el tiempo pasa de ser una capacidad madurativa, adaptativa en la primera infancia a manifestar capacidades diferentes en momentos posteriores, dando pie a detección de trastornos.

La invención de trastornos mentales se extiende a la infancia. Algunos problemas que tienen los adultos con la atención, la actividad y el humor de los niños están siendo capitalizados por la industria farmacéutica como dianas para la comercialización de medicamentos, sobre el supuesto de que son enfermedades cerebrales (Pérez, 2014). Se hace referencia, en particular, al TDAH, el educar a



los niños es mucho más complicado de lo que se piensa y el comportamiento de algunos supone un reto para su educación.

### **Inclusión educativa**

En el Ecuador se presta gran importancia a la inclusión educativa a través de la atención en las aulas a las Necesidades Educativas Especiales (Nee), lo cual se concreta en la construcción de adaptaciones curriculares. Estas adaptaciones son la respuesta que, desde el currículo, se elabora para dar atención a los requerimientos particulares de un estudiante con dificultades para aprender, haciendo que esta adaptación sea eficaz, así el estudiante podrá lograr sus objetivos de aprendizaje (Ministerio de Educación, 2013). Las adaptaciones curriculares son un soporte para acceder de mejor manera a los contenidos que se ha propuesto para el alumno, desarrollando destrezas que se necesita para desenvolverse en la escuela y en la vida en general.

### **Propuesta para organizar aulas inclusivas**

En el Ecuador, la inclusión educativa está dispuesta desde la Constitución de la República (1998) que en su Art. 53 estipula: “El Estado establecerá medidas que garanticen a las personas con discapacidad la utilización de bienes y servicios, especialmente en las áreas de salud, educación, capacitación, inserción laboral y recreación”.

Además, en Ecuador se determina que la educación inclusiva es un derecho que responde favorablemente a la diversidad educativa, este aspecto se muestra claramente en la Ley Orgánica de Discapacidades (2012), la cual en sus Artículos del 27 al 40 referencia la relevancia del derecho a la educación de grupos vulnerables, así como la responsabilidad del acceso progresivo a la educación de las personas con discapacidad.

La integración progresiva consiste en introducir gradualmente a los alumnos con necesidades educativas especiales en ambientes de Educación ordinaria durante

la jornada escolar, los estudiantes entran y salen del aula de apoyo y pueden integrarse en las diferentes clases, así como en las áreas o asignaturas en las que mejor se desenvuelvan. En los entornos inclusivos todos los estudiantes discapacitados permanecen en el aula ordinaria ante toda la jornada pero cuentan con el apoyo de un maestro o maestra de educación especial (Holzschuher, 2012). Es así que, todos los estudiantes se benefician de la inclusión tanto académica como socialmente, puesto que, con la educación inclusiva los estudiantes no discapacitados desarrollan actitudes positivas de respeto y están mejor preparados para la vida.

En una comunidad marcada por la diversidad, la asistencia a un aula ordinaria mejora la comunicación y las habilidades sociales en los estudiantes discapacitados, a través de la inclusión todos los alumnos con discapacidades abordan los aspectos del currículo y participan en actividades de trabajo en otra dosificación para satisfacer las necesidades individuales de un alumno, los profesores realizan esto mediante las adaptaciones curriculares.

Para ejecutar acciones concernientes a una escuela inclusiva, se desarrollan las adaptaciones curriculares, las cuales son una estrategia que posibilitan la atención de los estudiantes con algún tipo de necesidad educativa especial (NEE), mediante las adaptaciones curriculares se realizan modificaciones de las condiciones de acceso y de los elementos del currículo, bajo principios flexibles, basadas en las necesidades individuales del estudiante, las cuales pueden ser de tipo: contextuales, reales, y, cooperación docente.

Las adaptaciones curriculares, se consideran modificaciones que se realizan en los elementos del currículo: objetivos, destrezas, metodología, recursos, actividades, tiempo de realización de la tarea, evaluación, así como en las condiciones de acceso, con el fin de responder a las NEE de cada estudiante. (Ministerio de Educación, 2015)

- Las adaptaciones curriculares están organizadas según el nivel de concreción:
- Primer nivel de concreción: Adaptaciones de área.

- Segundo nivel de concreción: Adaptaciones que se realizan en el centro educativo.
- Tercer nivel de concreción: Adaptaciones que se realizan en el estudiante (DIAC).

Las Adaptaciones curriculares tienen las siguientes consideraciones según el ente en el que se aplica:

- Centro educativo: la institución educativa ajusta el currículo nacional a su contexto y necesidades.
- Aula: estudiantes.
- Individuo: la adaptación se realiza para un estudiante en particular.

Cuando se planifican las actividades de clase conviene tener muy en cuenta las limitaciones físicas de los alumnos así como los recursos y espacios, es importante controlar las conductas de los estudiantes incluidos, puesto que con frecuencia pueden modificar los comportamientos problemáticos, en ocasiones es suficiente el refuerzo positivo o el recompensar a los estudiantes cuando se portan bien, pero habría que emplear distintas técnicas, y cuando sea necesario cambiar conductas inadecuadas, por ello, conviene asegurarse de que las medidas sean acordes y proporcionadas a la infracción.

Los alumnos que presentan conductas inusuales o extremas necesitan el apoyo de los padres y el psicólogo para determinar la mejor manera de resolver la situación en el proceso de inclusión educativa, son muchas las estrategias docentes válidas para los estudiantes los cuales tengan o no tengan discapacidad en algún momento se requiere, como son los organizadores gráficos, las listas de comprobación, los bancos de palabras, los pictogramas y destacar las palabras claves.

Asimismo, es importante adaptar el aula de clase a las necesidades físicas de los alumnos y alumnas con el fin de promover un inclusión segura y efectiva, para lo cual se debe tener en cuenta hablar y apartar aquellos alumnos que se distraen con facilidad de puertas, ventanas, centros de aprendizaje, etcétera, y para los estudiantes que utilizan sillas de ruedas, andadores, aparatos ortopédicos, será

necesario pasillos más anchos y mobiliario adaptado a sus requerimientos y necesidades

## CAPÍTULO 5

### CONCLUSIONES

Una vez finalizada la presente investigación documental, se concluye que:

- En instituciones educativas en las cuales su comunidad no conceptualiza la sintomatología del TDAH, se puede evidenciar que de manera negativa se influye en la identidad del niño que recibe este diagnóstico, y generalmente acoge un calificativo como un ser humano enfermo o raro, que presenta limitantes que lo identifica como un ser con limitaciones para cumplir los parámetros socialmente establecidos.
- A un niño con TDAH se lo termina concibiendo como un individuo con una discapacidad, el niño es limitado a ser un objeto enmarcado con prácticas mínimas que conllevan a mucho control a fin de lograr atender o autoregular su comportamiento.
- En el diagnóstico del TDAH juega un rol especial la posición del adulto que evalúa el comportamiento del niño, es de primordial interés determinar el si su percepción ante el caso se convierte en un problema que inflencie la construcción de procesos de aprendizaje de acuerdo al contexto social, cultural o familiar en donde haya construido sus significados de lo disruptivo y aceptable en relación al comportamiento.
- Generalmente los pacientes identificados con el trastorno TDAH reportan dificultades en los aspectos pedagógicos, así como en su conducta, lo que conlleva a que TDAH haya pasado de ser considerado como un trastorno del comportamiento, a un trastorno del neurodesarrollo.
- En el ámbito familiar un niño identificado con TDAH, se afecta a partir de que el niño recibe la etiqueta diagnóstica, por lo que la familia debe estar preparada para dar aoyo al niño y participar en el tratamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvárez, K., & Fernández, K. (2014). *Estrategias innovadoras para el espacio experimental y descubrir: Un aporte para las maestras de educación inicial*. Bogotá: EAE.
- Aparicio, T. (2012). *Dificultades en el aprendizaje en Educación Inicial*. Obtenido de Discalculia o dificultades en el aprendizaje de las matemáticas: [http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=56717&TIPO\\_CONTENIDO=Articulo&](http://www.pulevasalud.com/ps/contenido.jsp?ID=56717&TIPO_CONTENIDO=Articulo&).
- Brandwaiman, M., & Joffré, A. d. (2017). Ciencias Sociales: Análisis desde pilares de la Didáctica de la Educación Inicial. *Revista Interdisciplinaria De Formación docente Kimün*, 166-173.
- Cando, A. (2017). *Repositorio Digital ULVR*. Obtenido de Trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAH y su incidencia en el desarrollo socioafectivo en los estudiantes de 3ro y 4to año de educación básica de la unidad educativa José Joaquín de Olmedo, cantón Guayaquil, provincia del Guayas: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/1135>
- Céspedes, A. (2012). *Déficit atencional en niños y adolescentes*. Santiago de Chile: Ediciones B Chile.
- Fiuza, M., & Fernández, P. (2014). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Buenos Aires: Ediciones Pirámide.
- Holzschuher, C. (2012). *Cómo organizar aulas inclusivas: Propuestas y estrategias para acoger las diferencias*. Madrid: Narcea.
- Ibáñez, P., Mudarra, M., & Alfonso, C. (2014). *ATENCIÓN TEMPRANA. DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA*. Madrid: UNED.
- López, F. (2013). El análisis de contenido como fuente de información. *Revista de Educación*, 167-179.
- López, G. (2013). *La hiperactividad y su repercusión en el trastorno de déficit de atención de los niños y niñas del nivel preescolar menor de la guardería*

- “Caminos de Luz “ de la ciudad del Puyo provincia de Pastaza. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.
- Martos, J., & Llorente, M. (2017). *El niño al que se le olvidó cómo mirar: Comprender y afrontar el autismo*. Madrid: Cofas.
- Ministerio de Educación. (2013). *Introducción a las adaptaciones curriculares*. Quito: MinEduc.
- Ministerio de Educación. (2014). *Lineamientos acciones emprendidas para la implementación del Currículo de Educación Inicial*. Quito: MINEDUC.
- Ministerio de Educación. (2015). *Educación Especial e Inclusiva*. Obtenido de Unidad de apoyo a la Inclusión UDAI: <https://educacion.gob.ec/unidad-de-apoyo-a-la-inclusion-udai/>
- Orozco, C. (2014). Acercamiento crítico al holismo en la educación inicial: una discusión metodológica. *Diálogos: Revista electrónica de Historia*, 165-186.
- Pacheco, R., & Baños, E. (2015). *Clima Afectivo - Social En El Aula de Educacion Inicial*. Bogotá: EAE.
- Pérez, M. (2014). *Volviendo a la normalidad. La invención del TDAH y del trastorno bipolar infantil*. Madrid: Alianza Editorial.
- Psicoactiva. (2015). *Diccionario de Psicología*. Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/diccio/diccionario-de-psicologia.htm>
- Ramírez, D. (2012). *Estrategias metodológicas interactivas en el trastorno del déficit de atención*. . Milagro: Universidad Estatal de Milagro .
- Ramos, C. (2016). La cara oculta del TDAH. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 226-253.
- República del Ecuador. (2010). *Ley Orgánica de Educación Superior*. Quito: Lexis S. A.
- República del Ecuador. (2 de Mayo de 2016). *Constitución de la República del Ecuador*. Recuperado el 9 de Agosto de 2014, de <http://biblioteca.espe.edu.ec/upload/2008.pdf>

Yumbo, J. (2015). *Estrategias didácticas utilizadas por los docentes de Educación inicial de las instituciones educativas comprendido en la zona de Amarillo Distrito de Huacho durante el año académico 2015*. Chimbote: ULADECH.