

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS DE LA**  
**COMUNICACIÓN Y HUMANIDADES**



**“EL ROL REAL DEL DOCENTE EN LA INTERVENCIÓN EN NIÑOS  
CON TRANSTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E  
HIPERACTIVIDAD”**

**(Investigación realizada con Docentes del Nivel Primario de las  
Instituciones Educativas del Cercado de Tacna 2009-2010)**

**TESIS**

**Presentado por:**

**PEZO ROMERO, MARCY DE LOURDES**

**Para optar el Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

**TACNA - PERÚ**

**2011**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta Tesis

A mi Familia y a mis seres queridos, por su apoyo incondicional y porque siempre han creído en mi.

A los profesores de la universidad que me apoyaron, guiaron, orientaron y asesoraron para poder realizar el presente trabajo de investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Muchas son las personas que de manera indirecta o directa me han ayudado en la elaboración de esta tesis. Quiero agradecerles con sinceridad su participación.

En primer lugar a mis padres, mi hermana y a mis seres queridos, por su apoyo incondicional y su aliento para seguir adelante con mis sueños y mis metas.

En segundo lugar al Mg. Luis Rodríguez Hinojosa, porque fue mi profesor del curso de Proyecto, Tesis I y Tesis II en la Universidad y fue quien me orientó y guió durante mis primeros pasos en la investigación hasta elaborar mi primera Tesis.

Finalmente al Dr. Raúl Valdivia Dueñas, porque fue mi asesor y me ayudó a perfeccionar mi Trabajo de investigación y sobre todo porque en poco tiempo me enseñó muchísimas cosas sobre la investigación y elaboración de Tesis que me servirán para toda la vida.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice	IV
Índice de Tablas	VIII
Índice de Gráficos	XI
Resumen	XIV
Introducción	XVI

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Determinación del Problema	1
1.2 Formulación del Problema	3
1.3 Justificación del Estudio	3
1.4 Objetivos	4
1.5 Definiciones Operacionales	5
1.6 Limitaciones de la Investigación	11

## **CAPÍTULO II**

### **ROL REAL DEL DOCENTE**

2.1. El Docente	12
2.1.1. Relación Docente – Alumno	13
2.2. Perfil del Docente	15
2.3. El Rol del Docente	17
2.3.1. Rol Real	17
2.3.2. Rol Ideal	17
2.4. Formación del Docente	20
2.4.1. La Formación del Docente Peruano a través del Tiempo	20
2.4.2. El Inicio de la Formación de Docentes	22
2.4.3. Las instituciones de formación docente	23
2.4.4. Baja calidad de la Formación Docente en los ISP, ESFA y Facultades de Educación.	24
2.4.5. Políticas para una Formación Docente de Calidad	25
2.5. El Trabajo del Docente con Niños con TDA/H	27
2.5.1. Perfil Ideal del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H	27
2.5.2. Rol Real del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H	28
2.5.3. Rol Ideal del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H	29
2.5.4. Niveles del Rol Real del Docente	31

**CAPÍTULO III**  
**INTERVENCIÓN DEL DOCENTE EN NIÑOS CON TRASTORNO POR**  
**DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

3.1.	Historia del TDA/H	32
3.2.	Definición del TDA/H	33
3.3.	Características del TDA/H	34
3.4.	Clasificación del TDA/H	36
3.5.	Prevalencia	37
3.6.	Etiología del TDA/H	37
3.7.	Intervención en Niños con TDA/H	39
3.7.1.	Diagnóstico y Detección del TDA/H	39
3.7.2.	Tratamiento del TDA/H	44
	a) Farmacológico	
	b) Psicopedagógico	
	c) Pedagógico	
	d) Psicológico	
3.7.3.	Niveles de Intervención	47

**CAPÍTULO IV**  
**METODOLOGÍA**

4.1.	Formulación del Problema	48
4.2.	Hipótesis	48
4.3.	Identificación de las Variables e Indicadores	49
4.4.	Tipo y Diseño de Investigación	50

4.5. Ámbito y Tiempo Social	50
4.6. Población y Muestra	51
4.7. Procedimientos, técnicas e Instrumentos de recolección de datos	51

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

5.1. Descripción del Trabajo de Campo	52
5.2. Diseño de Presentación de la Información	53
5.3. Presentación y Análisis de la Información	54
5.3.1. Diagnóstico de Docentes que laboran con Niños con TDA/H	54
5.3.2. Presentación de la información referente al Rol Real del Docente	56
5.3.3. Presentación de la información referente a la Intervención del Docente en Niños con TDA/H	88
5.3.4. Relación de Variables	124
5.4. Contrastación de Hipótesis	125

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS**

6.1. Conclusiones	128
6.2. Sugerencias	130
 Bibliografía	 132
Anexos	136

## ÍNDICE DE TABLAS

<b><u>Tabla Nº 1</u></b>	
Docentes que Laboran con Niños con TDA/H	54
<b><u>Tabla Nº 02</u></b>	
Lenguaje que utiliza el Docente con sus alumnos	56
<b><u>Tabla Nº 03</u></b>	
Claridad de la comunicación del Docente con sus alumnos	58
<b><u>Tabla Nº 04</u></b>	
Nivel del Lenguaje del Docente	60
<b><u>Tabla Nº 05</u></b>	
Conocimiento al Nivel de los Alumnos	62
<b><u>Tabla Nº 06</u></b>	
Clima de Confianza y Comunicación	64
<b><u>Tabla Nº 07</u></b>	
Participación de los alumnos	66
<b><u>Tabla Nº 08</u></b>	
Actualización y Capacitación	68
<b><u>Tabla Nº 09</u></b>	
Utilidad de la Actualización	70
<b><u>Tabla Nº 10</u></b>	
Planificación	72
<b><u>Tabla Nº 11</u></b>	
Diversificación Curricular	74
<b><u>Tabla Nº 12</u></b>	
Toma de decisiones durante el trabajo en clase	76

<b><u>Tabla Nº 13</u></b>	
Toma de decisiones durante la Evaluación	78
<b><u>Tabla Nº 14</u></b>	
Conflictos en el Aula	80
<b><u>Tabla Nº 15</u></b>	
Función del Docente	82
<b><u>Tabla Nº 16</u></b>	
Comunicación del Docente con PP.FF.	84
<b><u>Tabla Nº 17</u></b>	
Nivel del Rol Real del Docente	86
<b><u>Tabla Nº 18</u></b>	
Conocimiento acerca del TDA/H	88
<b><u>Tabla Nº 19</u></b>	
Conocimiento de la Causa del TDA/H	90
<b><u>Tabla Nº 20</u></b>	
Reforzamiento a los alumnos con TDA/H	92
<b><u>Tabla Nº 21</u></b>	
Continuidad del Reforzamiento	94
<b><u>Tabla Nº 22</u></b>	
Interrogantes de los Alumnos	96
<b><u>Tabla Nº 23</u></b>	
Finalidad de las Estrategias de enseñanza empleadas	98
<b><u>Tabla Nº 24</u></b>	
Estrategias de Enseñanza utilizadas	100
<b><u>Tabla Nº 25</u></b>	
Consideraciones del Docente para recurrir a una Estrategia de Enseñanza	102

<b><u>Tabla Nº 26</u></b>	
Verificación del contenido de los cuadernos	104
<b><u>Tabla Nº 27</u></b>	
Recreos Asistidos	106
<b><u>Tabla Nº 28</u></b>	
Presencia del Docente de Aula cuando se Trabaja con otros Docentes	108
<b><u>Tabla Nº 29</u></b>	
Acciones del Docente frente a cambios en sus alumnos	110
<b><u>Tabla Nº 30</u></b>	
Función del Docente frente a niños con TDA/H	112
<b><u>Tabla Nº 31</u></b>	
Aceptación de las Diferencias Individuales	114
<b><u>Tabla Nº 32</u></b>	
Relación del Docente con alumnos con TDA/H	116
<b><u>Tabla Nº 33</u></b>	
Respeto a las opiniones de los Alumnos	118
<b><u>Tabla Nº 34</u></b>	
Nivel de Actitud del Docente	120
<b><u>Tabla Nº 35</u></b>	
Nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H	122

## ÍNDICE DE GRÁFICO

<b><u>Gráfico N° 1</u></b>	
Docentes que Laboran con Niños con TDA/H	54
<b><u>Gráfico N° 02</u></b>	
Lenguaje que utiliza el Docente con sus alumnos	56
<b><u>Gráfico N° 03</u></b>	
Claridad de la comunicación del Docente con sus alumnos	58
<b><u>Gráfico N° 04</u></b>	
Nivel del Lenguaje del Docente	60
<b><u>Gráfico N° 05</u></b>	
Conocimiento al Nivel de los Alumnos	62
<b><u>Gráfico N° 06</u></b>	
Clima de Confianza y Comunicación	64
<b><u>Gráfico N° 07</u></b>	
Participación de los alumnos	66
<b><u>Gráfico N° 08</u></b>	
Actualización y Capacitación	68
<b><u>Gráfico N° 09</u></b>	
Utilidad de la Actualización	70
<b><u>Gráfico N° 10</u></b>	
Planificación	72
<b><u>Gráfico N° 11</u></b>	
Diversificación Curricular	74
<b><u>Gráfico N° 12</u></b>	
Toma de decisiones durante el trabajo en clase	76

<b><u>Gráfico N° 13</u></b>	
Toma de decisiones durante la Evaluación	78
<b><u>Gráfico N° 14</u></b>	
Conflictos en el Aula	80
<b><u>Gráfico N° 15</u></b>	
Función del Docente	82
<b><u>Gráfico N° 16</u></b>	
Comunicación del Docente con PP.FF.	84
<b><u>Gráfico N° 17</u></b>	
Nivel del Rol Real del Docente	86
<b><u>Gráfico N° 18</u></b>	
Conocimiento acerca del TDA/H	88
<b><u>Gráfico N° 19</u></b>	
Conocimiento de la Causa del TDA/H	90
<b><u>Gráfico N° 20</u></b>	
Reforzamiento a los alumnos con TDA/H	92
<b><u>Gráfico N° 21</u></b>	
Continuidad del Reforzamiento	94
<b><u>Gráfico N° 22</u></b>	
Interrogantes de los Alumnos	96
<b><u>Gráfico N° 23</u></b>	
Finalidad de las Estrategias de enseñanza empleadas	98
<b><u>Gráfico N° 24</u></b>	
Estrategias de Enseñanza utilizadas	100
<b><u>Gráfico N° 25</u></b>	
Consideraciones del Docente para recurrir a una Estrategia de Enseñanza	102

<b><u>Gráfico N° 26</u></b>	
Verificación del contenido de los cuadernos	104
<b><u>Gráfico N° 27</u></b>	
Recreos Asistidos	106
<b><u>Gráfico N° 28</u></b>	
Presencia del Docente de Aula cuando se Trabaja con otros Docentes	108
<b><u>Gráfico N° 29</u></b>	
Acciones del Docente frente a cambios en sus alumnos	110
<b><u>Gráfico N° 30</u></b>	
Función del Docente frente a niños con TDA/H	112
<b><u>Gráfico N° 31</u></b>	
Aceptación de las Diferencias Individuales	114
<b><u>Gráfico N° 32</u></b>	
Relación del Docente con alumnos con TDA/H	116
<b><u>Gráfico N° 33</u></b>	
Respeto a las opiniones de los Alumnos	118
<b><u>Gráfico N° 34</u></b>	
Nivel de Actitud del Docente	120
<b><u>Gráfico N° 35</u></b>	
Nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H	122

## RESUMEN

Con el presente Trabajo de Investigación se logró indagar el Rol Real que cumple el Docente en un aula regular con alumnos que presentan características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDA/H) en relación a la intervención en Niños con TDA/H. Se escogió este tema de estudio para esta investigación porque generalmente los docentes del Nivel Primario trabajan con niños regulares y no prestan la debida atención a los niños con TDA/H, en consecuencia no trabajan adecuadamente con este tipo de niños, que como cualquiera tiene características individuales y es necesario satisfacer sus necesidades, pero los docentes lo ignoran o simplemente lo tildan de maleducado, flojo, irresponsable; cuando en realidad no conocen la verdadera razón de sus dificultades y por ende no lo puede apoyar porque no están capacitados.

La investigación realizada es de tipo Teórica y con un diseño Descriptivo, Explicativo y Correlacional. La población en estudio son 520 Docente del Nivel Primario correspondientes a 44 Instituciones Educativas del Cercado de Tacna, tanto Particulares como Estatales y se seleccionó un grupo de diagnóstico de 100 docentes los cuales fueron elegidos al azar. Para determinar la muestra se aplicó como primer instrumento una Lista de Cotejo, como Diagnóstico, que fue aplicada a los 100 docentes, para determinar cuántos de ellos trabajan actualmente con niños con TDA/H, de esta manera resultó que un 14% (70 docentes) de docentes si trabaja con niños que presentan características del TDA/H. De igual forma se aplicó una Encuesta, a la muestra seleccionada, para establecer diversos aspectos del trabajo con este tipo de niños y por último se empleó una

Escala de Likert para medir las Actitudes de los Docentes frente a los Niños que presentan características de desatención e hiperactividad. Para elaborar el Rol Ideal y el Perfil Ideal del Docente del Nivel Primario que trabaja con niños con TDA/H se tomo como base a la autora Mariana E. Narvarte en su libro “Soluciones Pedagógicas para el TDA/H” (2008).

Una vez obtenidos y analizados los resultados se puede precisar que si existe una relación directa altamente significativa entre El Rol Real Docente y la Intervención en Niños con TDA/H por parte de los profesores. También podemos precisar que los docentes que trabajan con niños desatentos y/o hiperactivos en sus aulas, poseen ciertas características y actitudes favorable para la labor con estos niños, pero aún les falta mayor preparación y alcanzar todas las características del Rol Ideal que son imprescindibles al momento de formar y enseñar a sus alumnos desatentos e hiperactivos.

Este Trabajo de Investigación concluye que si existe una relación directa altamente significativa entre el Rol Real del Docente y la Intervención en Niños con TDA/H, que si bien el docente en su Rol Real tiene algunas características del Rol Ideal, todavía no alcanza un nivel de preparación, capacitación y conocimientos necesarios para trabajar con Niños con TDA/H en su formación y aprendizaje.

## INTRODUCCIÓN

Los primeros indicios del **Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDA/H)** fueron abordados hacia el año 1930, pero de manera muy distinta de lo que hoy en día conocemos de este trastorno.

A través del tiempo el TDA/H, ha tenido diversas interpretaciones y denominaciones hasta la actualidad; el viaje ha sido largo para alcanzar lo que hoy en día es el trastorno y cuál es su detección, diagnóstico y tratamiento adecuados, para poder sobrellevarlo o superarlo.

En la actualidad el TDA/H es una dificultad compleja, que define una alteración en la función atencional, en la mayoría de los casos acompañada por hiperactividad e impulsividad, generando entonces una desorganización conductual y cognitiva; no está asociada directamente con un CI bajo.

La Intervención del TDA/H consta de tres etapas, la Detección, el Diagnóstico y el Tratamiento; el docente únicamente puede participar de la detección y el tratamiento. Generalmente son los docentes quienes observan y detectan las características de desatención y/o hiperactividad-impulsividad en sus alumnos y es ahí donde el niño debe ser llevado al especialista para un diagnóstico en donde se especificará el tratamiento y las indicaciones para que el docente cumpla una función apropiada y se beneficie el alumno.

Es necesario que los docentes estén al tanto, se capaciten, tengan conocimientos, actitudes y características apropiadas para trabajar con Niños con TDA/H, porque siempre están presentes en un aula regular niños desatentos e inquietos, y sin estas aptitudes y capacidades el docente no sabrá identificarlos y mucho menos apoyarlos en su desarrollo integral.

En la presente tesis que aborda la temática descrita, se ha organizado la estructura de la siguiente manera:

El Capítulo I establece el PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, donde se desarrolla la Determinación del Problema, la Formulación del Problema, la Justificación, los Objetivos, las Definiciones Operacionales y las Limitaciones de la Investigación.

En el Capítulo II desarrollamos el marco teórico del “ROL REAL DEL DOCENTE”, que incluye concepto de Docente, Su rol en las aulas regulares, La Formación y Perfil del Docentes y el trabajo del Docente con niños con TDA/H.

En Capítulo III determinamos el marco teórico de la INTERVENCIÓN DEL DOCENTE EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD”. En este capítulo desarrollamos todo lo referente a este trastorno: su Historia, Concepto, Características, Tipos, Prevalencia, las Causas y la Intervención propiamente dicha que incluye la detección, diagnóstico y tratamiento del TDA/H.

El Capítulo IV determinamos el “METODOLOGÍA”, donde desarrollamos el Problema, Hipótesis, Variables, Indicadores, Tipo y Diseño de Investigación, Ámbito y Tiempo Social, Población y Muestra y Procedimientos, técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

En el Capítulo V determinamos los “RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN”, en este capítulo se encuentra la Descripción del Trabajo de Campo, Análisis y Procesamiento de la Información y la Contrastación de Hipótesis.

Finalmente en el Capítulo VI consideramos a las “CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS”.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Determinación del Problema:**

La educación, hoy en día, significa motivar e involucrar a los estudiantes en un proceso de construcción y reconstrucción de sus propios conocimientos, habilidades, actitudes, afectos, formas de comportamiento y valores. Y ¿Quién está a cargo? ¿Quién guía y orienta esta formación y adquisición de aprendizajes? Pues es el docente quien día a día debe cumplir una función muy importante en las aulas, no solo debe preocuparse porque los alumnos adquieran nuevos conocimientos sino también que adquieran una formación integral; pero ¿El docente está preparado para los nuevos retos de la actualidad? ¿Para convivir, formar y satisfacer las necesidades de todos sus alumnos que tienen diferencias individuales?

En mis prácticas dentro de las aulas he podido observar que en muchas ocasiones el docente está sumergido en el cumplimiento de las horas pedagógicas y desarrollar lo planificado en la programación anual, unidad de aprendizaje, sesión de aprendizaje, etc. De esta manera el docente no se percata de pequeños detalles y las demandas de sus alumnos, es decir el docente no está cumpliendo un rol adecuado en las aulas, en especial con los alumnos que tienen dificultades para mantener la atención, hiperactivos e impulsivos.

Estas tres características son conocidas como Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDA/H) siendo un trastorno neurobiológico que afecta de un 3 a un 5 por ciento de los niños en edad escolar (DSM-IV 2002), lo que supone al menos un niño en cada aula de 20-25 alumnos (Raúl García Vallejo, Profesor de Enfermería Comunitaria UCM, Madrid), presenta este trastorno.

A pesar que los individuos con el trastorno pueden ser muy exitosos en la vida, si el TDA/H no se identifica y se trata apropiadamente, puede traer consecuencias serias incluyendo el fracaso escolar, la depresión, problemas en las relaciones, trastorno de conducta, abuso de sustancias y fracaso en el empleo. La identificación y el tratamiento tempranos son extremadamente importantes, en especial en el Nivel Primario. Por esto es necesario el apoyo de los docentes en su rol como educadores, de su compromiso por colaborar y ser participes de los logros y tropiezos de los niños que sufren de este trastorno.

Podemos afirmar que las causas que ocasionan este trastorno son tanto biológicas como hereditarias, pero más importante aún que las causas que originan el TDA/H, son las causas que no permiten la identificación y tratamiento del Trastorno.

Es posible citar diversas causas que dificultan el diagnóstico y tratamiento del TDA/H, considerando que las más preponderantes son: la carencia de conocimientos de los docentes sobre el tema y por ende no colaboran con técnicas apropiadas de intervención y apoyo a niños con TDA/H; muchos son los docentes que simplemente sienten que los niños desatentos o inquietos interfieren en el desarrollo de la sesión de clases, para estos docentes son niños despreocupados, flojos, hasta malcriados porque no esperan su turno para hablar en clase, y ¿Qué hacen los docentes? Continuamente les llaman la atención, los castigan, los gritan, los

excluyen, no los hacen sentir importantes, es decir no actúan adecuadamente para que estos niños con su apoyo puedan desarrollarse integralmente en clase.

Entonces puedo afirmar que una de las principales causas que no permiten intervenir el TDA/H, es el inadecuado rol o labor que cumple el docente día a día en la educación de niños con TDA/H, ya que en muchos casos esta labor se caracteriza por desconocimiento, carencia de preparación, capacitación y aplicación de estrategias, para trabajar con niños y niñas con este trastorno.

## **1.2. Formulación del Problema**

¿Qué relación existe entre el Rol Real del Docente y el nivel de Intervención del docente en niños con TDA/H del nivel Primario de las I.E. del cercado de Tacna 2009-2010?

## **1.3. Justificación**

En su labor diaria en un aula regular, el docente atiende diversas necesidades de los alumnos, pero cuando se presenta un niño con TDA/H, este docente debe cumplir otro tipo de rol o función específica en la intervención de estos niños, que permita un trabajo óptimo en estos casos y lograr el desarrollo del alumno.

Lo que se desea indagar con la presente investigación, es si los docentes del nivel primario, desempeñan un adecuado rol real en relación a la intervención de niños con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, es decir, se desea saber el papel que cumplen actualmente los docentes y como afrontan las dificultades que se

presentan con un niño con TDAH en el aula, considerando que el docente es quien detecta el trastorno del niño y apoya en el tratamiento.

Es de suma importancia realizar este trabajo, porque día a día vemos que más niños son etiquetados con el rotulo de “hiperactivos” o “desatentos” por el docente, pero nunca nos hemos preguntado, con qué medios este docente llegó a esas conclusiones, cómo lo detectó, y en caso fuera positiva su afirmación, cual es la respuesta del docente en su actuar frente a esta dificultad. Es así que, la relevancia de esta investigación radica en poder conocer como se desempeña actualmente un docente frente a uno o más niños con TDAH que forman parte del conjunto de alumnos que integran su aula.

Considero que los resultados de la presente investigación, servirán para tener un precedente del rol real de un docente que atiende niños con TDAH, y también para concientizar indirectamente a los educadores, que es necesario que estén preparados y capacitados para afrontar la realidad, ya que cualquier profesor puede estar trabajando con niños con TDAH sin haberse percatado y sin tomar acciones que sean positivas para el desarrollo de sus estudiantes.

#### **1.4. OBJETIVOS**

##### **Objetivo General**

Establecer la relación existente entre el nivel del Rol Real Docente y el nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna

### **Objetivos Específicos**

- a) Identificar el nivel del Rol Real Docente que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna
- b) Determinar el nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna

### **1.5. Definiciones Operacionales**

**1.5.1 Intervención:** Significa tomar parte en un asunto es decir, inmiscuirse, entrometerse, interesarse, actuar, mediar, participar, ayudar, colaborar, respaldar, controlar, involucrase, etc. En este caso con niños con TDA/H. Para intervenir en este trastorno se considera necesario el proceso de detección, diagnóstico y tratamiento para diversos trastornos o dificultades que los alumnos presentan en el desarrollo del proceso de enseñanza.

**1.5.2 Trastorno:** Llamamos trastorno a una enfermedad, alteración leve de la salud o algo fuera de lo considerado normal. Lo cual perturba el sentido, la conciencia o la conducta de alguien, acercándolos a la anormalidad.

**1.5.3 Déficit:** Falta o escasez de algo que se juzga necesario

**1.5.4 Atención:** Es un término con diversos significados y que puede ser utilizado en distintos ámbitos. Para la psicología, la atención es una cualidad de la percepción que funciona como una especie de filtro de los estímulos ambientales, evaluando cuáles son los más relevantes y dotándolos de prioridad para un procesamiento más profundo. Por otra parte, la atención también es entendida como el mecanismo que controla y regula los procesos cognitivos. Hay ocasiones en que incluso actúa de manera inconsciente.

- 1.5.5 Déficit Atencional:** Dificultad para concentrarse frente a una actividad: juegos, tareas en clase, etc.
- 1.5.6 Falta de Atención:** Se distraen con facilidad frente a estímulos no relevantes, lo que les impide perseverar en una tarea.
- 1.5.7 Hiperactividad:** Aumento de la velocidad de las respuestas motoras, así como de la frecuencia y el ritmo de los movimientos y del habla. 2. Actividad excesiva en un niño. El término puede utilizarse para referirse a cualquier movimiento físico que dure la mayor parte del día. También se usa para referirse a un conjunto de síntomas, tales como facilidad para la distracción, dificultad de concentración prolongada, trastorno del sueño, excitabilidad, berrinches y baja tolerancia a la frustración.
- 1.5.8 Impulsividad:** En el colegio estos niños tienen dificultades para esperar su turno, interrumpen a otros, contestan sin escuchar la pregunta completa, no miden el riesgo de sus acciones.
- 1.5.9 Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDA/H):** El TDA/H es una dificultad compleja de la función atencional, en la mayoría de los casos acompañada por hiperactividad e impulsividad, generando una desorganización conductual y cognitiva, que no está asociada directamente con un coeficiente intelectual (CI) bajo. Perteneció al grupo de trastornos de aprendizaje y según el DSM-IV, pertenece a los Trastornos de inicio en la infancia, la niñez y la Adolescencia.
- 1.5.10 Intervención del Docente en Niños con TDA/H:** Es la acción y participación de los docentes en la Detección, Diagnóstico y Tratamiento de niños con TDA/H, es decir, niños que presentan una dificultad compleja de la función atencional, en la mayoría de los casos acompañada por

hiperactividad e impulsividad, generando una desorganización conductual y cognitiva, que no está asociada directamente con un coeficiente intelectual (CI) bajo.

**1.5.11 Docente:** Un docente es aquel ser humano, que se dedica profesionalmente a la enseñanza de otros, con el propósito de contribuir en el desarrollo integral de los alumnos en una interacción dinámica y recíproca. En el lenguaje cotidiano, el concepto suele utilizarse como sinónimo de profesor

**1.5.12 Rol:** Según el Diccionario de la Real academia de la Lengua Española es la función que alguien o algo cumple en alguna situación o en la vida.

**1.5.13 Rol real:** Es la función verdadera y concreta que alguien o algo cumple.

**1.5.14 Rol Ideal:** Es un modelo excelente y perfecto de cómo debe ser o como se desea que sea la función que alguien o algo cumple.

**1.5.15 Rol real del Docente:** Es la función verdadera y concreta que un docente cumple durante la enseñanza de otros.

**1.5.16 Rol ideal del Docente:** Es el ejemplo o modelo excelente y perfecto de cómo debe ser o como se desea que sea la función que cumple un docente, que sirve de norma para otros.

**1.5.17 Perfil del Docente:** Es el conjunto de rasgos peculiares o propiedades significativas que caracterizan al docente.

**1.5.18 Comunicación con la familia:** Es la interacción entre los Padres de Familia y el Docente para transmitir e intercambiar información referente al desempeño académico, conductual y social del alumno en el colegio y en casa; con la finalidad de detectar dificultades en el niño(a) y poder colaborar con su desarrollo integral.

- 1.5.19 Demostración de actitudes:** Consiste en manifestar una predisposición positiva y reaccionar adecuadamente frente al comportamiento de niños que presentan características del TDA/H. Sus sentimientos, opiniones y conductas deben promover el aprendizaje y las relaciones humanas genuinas; y ser favorables para el trabajo y motivación de Niños que presentan características de TDA/H.
- 1.5.20 Lenguaje Claro y Simple:** Se considera así al lenguaje adecuado para la edad de los alumnos, que significa, no utilizar palabras complejas, emplear un lenguaje sencillo, sin complicaciones ni dificultades, dar indicaciones directas, y con seguridad, acentuando lo más importante, evitando dudas en los alumnos que dificultarían la comprensión sobre todo para los niños con TDA/H.
- 1.5.21 Reforzamiento y retroalimentación:** Acción que se realiza cuando finaliza el desarrollo de un tema o actividad es necesario sistematizar y retomar los puntos más importantes de la información brindada, recapitular remarcando lo fundamental breve, clara y precisamente con la participación de los alumnos. De esta manera se comprueba que el alumno haya entendido el contenido.
- 1.5.22 Supervisión:** Es la acción por la cual el profesor percibe, se percata y realiza un seguimiento de las acciones y actividades que ejecutan los alumnos especialmente con los desatentos e inquietos. Requiere que el Docente corrobore y compruebe que el alumno cumpla con las indicaciones, participe en las clases y al final del día tenga todas las actividades diarias.
- 1.5.23 Aplicación de Estrategias de Enseñanza:** Consiste en utilizar métodos, técnicas, procedimientos y recursos, que se planifican de acuerdo con las necesidades de los alumnos a la cual va dirigida y que tiene por objeto hacer más efectivo el

proceso de enseñanza-aprendizaje: Para lo cual el docente debe considerar los intereses, las diferencias individuales, las necesidades y mantener la atención de sus alumnos.

**1.5.24 Desarrolla habilidades y capacidades:** Es el conjunto de diversas destrezas y cualidades que el profesor obtiene en la práctica docente con la capacitación y con la experiencia, las cuales le permiten desarrollarse adecuadamente en su labor diaria y satisfacer las necesidades e intereses de sus alumnos.

**1.5.25 Dominio de Conocimientos acerca del TDAH:** Es el nivel de conocimientos que posee el docente referente al TDAH, producto de capacitaciones y autocapitaciones. Con la finalidad de actuar adecuadamente con alumnos que padecen este trastorno.

**1.5.26 Detección de Trastornos Escolares:** Es el primer momento del diagnóstico de un Trastorno como el TDAH, suele ser el docente en el colegio quien detecta conductas inapropiadas y trastornos de conducta y atención. Un maestro no puede cerrar un diagnóstico de TDAH, solo será muy valioso su aporte descriptivo de los síntomas para poder identificar si las características son propias de un Trastorno.

**1.5.27 Capacitación y Actualización:** Es el conjunto de acciones que permiten al docente adquirir y generar nuevos conocimientos, desarrollar habilidades y cambio de actitudes, en este caso, relacionados al estudio del TDAH, con el fin de incrementar la capacidad de los docentes para contribuir a la mejor prestación de servicios y al eficaz desempeño en el trabajo con niños con TDAH.

**1.5.28 Planificación y Diversificación:** Son dos etapas de un Proceso de toma de decisiones mediante el cual el profesor prevee su intervención en el aula de forma deliberada y

sistemática. Las acciones realizadas por el docente para llegar a planificar permiten transformar los objetivos generales del Diseño Curricular en propuestas didácticas concretas que permitan alcanzar los objetivos previstos para el aula. Diversificar consiste en adecuar y adaptar el Diseño Curricular Nacional a las demandas y características del entorno y a las necesidades, diversidad e interés de los estudiantes.

**1.5.29 Toma de decisiones:** Es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas para resolver diferentes situaciones de la vida. La exigencia de decidir y actuar racionalmente está presente en todo el proceso de enseñanza y aprendizaje. Los docentes deciden muchas cosas, deciden qué enseñar, cómo hacerlo, cuándo, con qué materiales, como evaluar, cómo conducir las situaciones en el aula, etc., para lograr las metas propuestas. El docente para tomar una decisión debe considerar las necesidades e interés de sus alumnos, la diversidad en el aula y las dificultades que presentan algunos alumnos como es el TDA/H.

**1.5.30 Motivador:** Es la cualidad del docente, que durante su labor diaria debe ser la persona que estimule y anime a sus alumnos a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación. Es importante sobre todo que el docente insista en los alumnos que presentan dificultades en su aprendizaje, como son los niños que tiene TDA/H.

**1.5.31 Respeto la individualidad de los alumnos:** Es la capacidad del docente para conocer y respetar las diferencias individuales de sus estudiantes, aceptar los diversos estilos y ritmos de aprendizaje, conocer y respaldar las diferentes características de sus alumnos sin discriminarlos y por el contrario satisfacer sus necesidades.

## **1.6. Limitaciones de la Investigación:**

En el desarrollo de la presente investigación nos hemos encontrado con las siguientes limitaciones:

Algunas Instituciones Educativas a las cuales se acudió para que apoyen en la aplicación de los instrumentos de la presente Tesis se negaron y no permitieron un desarrollo adecuado de la investigación.

Aunque las Instituciones permitieron el acceso y la aplicación de los instrumentos de esta Tesis, muchos docentes pertenecientes a estas instituciones no tuvieron la predisposición y no permitieron la aplicación de los instrumentos.

Otra limitación fue el proceso burocrático, decir, para aplicar los instrumentos a los docentes de algunas Instituciones Educativas, estas requerían de enviar una solicitud y esperar la respuesta a dicho documento por lo que a falta de tiempo fue imposible realizar este proceso y por ende no se puede aplicar los instrumentos en esas Instituciones Educativas.

El tiempo en que fueron aplicados los instrumentos de la presente investigación no fue el más apropiado, porque al ser el mes de Diciembre los docentes estaban ocupados presentando informes finales a sus Instituciones Educativas o ya estaban de vacaciones, por lo cual fue dificultoso encontrar docentes con predisposición para la aplicación de los instrumentos y fue imposible seleccionar una población y una muestra mayor a la que se aplicó

## **CAPÍTULO II**

### **ROL REAL DEL DOCENTE**

#### **2.1. El Docente**

En concordancia con lo que nos fundamenta Lourdes Montero en su libro La Construcción del Conocimientos Profesional Docente 2001, se puede definir al Docente como:

- Se considera profesor al hombre o mujer con plena responsabilidad profesional para la educación de los niños y jóvenes que asisten a un centro docente. (Porter, 1980)
- Profesor es quien se dedica profesionalmente a educar a otros, quien ayuda a los demás en su promoción humana, quien contribuye a que el alumno despliegue al máximo sus posibilidades, participe activa y responsablemente en la vida social y se integre en el desarrollo de la cultura. (Blat y Marín, 1980)
- Según el Diccionario de la Real academia de la Lengua Española, Docente es quien enseña o relativo a la enseñanza.

Entonces podemos decir que un docente es aquel ser humano, que se dedica profesionalmente a la enseñanza de otros, con el propósito de contribuir en el desarrollo integral de los alumnos en una interacción dinámica y recíproca. En el lenguaje cotidiano, el concepto suele utilizarse como sinónimo de profesor o maestro, aunque no significan lo mismo.

El docente o profesor es la persona que enseña una determinada ciencia o arte. Sin embargo, el maestro es aquel al que se le reconoce una habilidad extraordinaria en la materia que instruye. De esta forma, un docente puede no ser un maestro (y viceversa). Más allá de esta distinción, todos deben poseer habilidades pedagógicas para convertirse en agentes efectivos del proceso de aprendizaje.

El docente, en definitiva, reconoce que la enseñanza es su dedicación y profesión fundamental. Por lo tanto, sus habilidades consisten en enseñar de la mejor forma posible al alumno.

Existen docentes en todos los niveles educativos, que pueden ejercer su trabajo en la enseñanza pública o en instituciones privadas. Un docente puede trabajar por cuenta propia (como profesional libre) o bajo alguna modalidad de contratación con su empleador.

La docencia, entendida como enseñanza, es una actividad realizada a través de la interacción de tres elementos: el docente, sus alumnos y el objeto de conocimiento. La concepción enciclopedista supone que el docente transmite sus conocimientos al alumno a través de diversos medios, técnicas y herramientas de apoyo. Así, el docente es la fuente del conocimiento y el alumno un receptor ilimitado del mismo. En los últimos tiempos, este proceso es considerado como más dinámico y recíproco.

De acuerdo con lo que nos indica en Ministerio de Educación en el PLANCAD, 2001; podemos establecer la relación Docente y Alumnos en el proceso de enseñanza-aprendizaje:

### ***3.1.1. Relación Docente – Alumno en el proceso de Aprendizajes***

De acuerdo a lo que nos indica El Plan Nacional de Capacitación Docente del Ministerio de Educación, 2001; los aprendizajes de los

alumnos en el Centro Educativo dependen de la orientación y la calidad de las actividades y de su relación con el trabajo de los docentes, pues los roles que desempeñan cada uno de ellos influye en los roles de los demás.

**a) Estilo Docente Autoritario**

En este estilo las decisiones relacionadas con la dirección y control de todo el proceso de enseñanza y aprendizaje se concentran en las manos del docente; quien solamente enseña, entonces los alumnos se limitan a aprender casi únicamente lo que reciben del docente. Es un estilo muy común en nuestros Centros Educativos. La forma de comunicación es vertical, y es evidente la tendencia hacia la pasividad y el memorismo. El objetivo clave es conseguir altos niveles en el conocimiento adquirido por los alumnos.

**b) Estilo Docente Participativo Democrático**

En este estilo las decisiones relacionadas con la dirección y control del proceso de enseñanza y aprendizaje son compartidas con los estudiantes. El docente es visto más como un coordinador, orientador y animador de dicho proceso.

A la profesora o al profesor se le considera como a una de las personas con mayor experiencia, pero en actitud de permanente aprendizaje conjuntamente con los estudiantes. El docente y los alumnos enseñan y aprenden activa y constantemente, retroalimentan sus aprendizajes y revisan en forma permanente la planificación inicial y el proceso que están siguiendo. A menudo se toman en cuenta las diferencias individuales.

La importancia está centrada en los procesos y los resultados más que en los contenidos informativos.

## 2.2. Perfil del Docente

En relación a lo que nos indica el Ministerio de Educación en su Libro Propuesta Nueva Docencia en el Perú 2002, podemos desarrollar un perfil del docente propuesto por competencias.

A continuación se precisan algunos conceptos claves para un mejor acercamiento a esta propuesta:

### a) Perfil profesional docente

El perfil profesional es asociado a una imagen de docencia deseable y contextualizada que se constituye en un referente para quienes optan por la profesión, para sus formadores y para quienes tienen la responsabilidad de tomar decisiones de políticas educativas.

### b) Competencias

El término competencias, si bien está muy difundido entre los maestros, sigue siendo motivo de polémica, sobre todo por su procedencia del ámbito laboral y por identificarlo con corrientes psicológicas conductistas.

Sin embargo, se puede encontrar una evolución muy interesante del concepto de competencias en el campo educativo que abre nuevas posibilidades de desarrollo de capacidades personales de manera integral y permanente.

Esta propuesta plantea la necesidad de contar con un perfil docente básico e integral, organizado en estas 4 dimensiones:

Dimensión	Competencia
Personal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cultiva una sana autoestima a nivel personal y profesional.</li> <li>2. Renueva su compromiso con la docencia a lo largo de la carrera.</li> <li>3. Actúa asertivamente en los diferentes ámbitos de su intervención: aula, escuela, comunidad.</li> <li>4. Es coherente con un código de ética profesional.</li> </ol>
Pedagógica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comprende y maneja, crítica creativamente, el currículo básico de su nivel y/o especialidad.</li> <li>2. Planifica y evalúa su trabajo pedagógico.</li> <li>3. Promueve, dirige y facilita procesos de aprendizaje significativos, incorporando elementos lúdicos y creativos.</li> <li>4. Evalúa los procesos de aprendizaje, con fines de retroalimentación y de hacer reajustes en su desempeño profesional.</li> </ol>
Institucional	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Participa con iniciativa y sentido crítico en la gestión del centro educativo.</li> <li>2. Incentiva vínculos con los padres de familia y la comunidad.</li> </ol>
Social / Ciudadana	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alienta desde el CE compromisos con los procesos de desarrollo local y nacional.</li> <li>2. Participa en procesos de concertación con diversas instituciones a favor de la educación.</li> </ol>

## **2.3. El Rol del Docente**

### **2.3.1. Rol Real**

El Rol Real del Docente es la función verdadera, concreta y actual que un profesor cumple durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos. Es lo que vemos en la realidad, en las labores diarias.

Hoy en día vemos que la preocupación por una educación de calidad está incrementando, y a la vez la preparación y capacitación de los docentes es mucho más exigente. Todas estas acciones buscan que los futuros docentes y los docentes que ya están en el campo de acción alcancen los ideales propuestos en su Rol como Profesionales.

Ya no podemos quedarnos con los brazos cruzados cuando vemos que muchos docentes no cumplen sus funciones a cabalidad. Desde mi experiencia he podido percibir que los docentes pierden el rumbo de sus expectativas como formadores y culminan como simples instructores de conocimientos; que no facilitan al alumno la construcción de su propio aprendizaje.

Es así que el Rol real del Docente en muchos contextos actuales, como lo podemos apreciar en la práctica diaria se está dirigiendo por un camino que no beneficia el desarrollo integral de los educandos.

### **2.3.2. Rol Ideal**

El Rol Ideal del Docente es el ejemplo o modelo excelente y perfecto de cómo debe ser o como se desea que sea la función que cumple un profesor y que sirve de norma para otros.

A continuación se precisa el Rol ideal del Docente en función a lo que indican algunos artículos como: El Rol del Docente, Rol y Funciones

Docentes 2008 y Los Docentes: Funciones, Roles, Competencias necesarias y Formación por Dr. Pere Marqués Graells 2000.

El Rol Ideal del Docente es:

- Mediador y Facilitador entre los niños y el conocimiento.
- Guiar y acompañar el proceso de aprendizaje problematizando la realidad.
- Ser un buen informante del uso de la lengua
- Brindarles a los alumnos la información necesaria y proponer estrategias.
- Plantear situaciones problemáticas contextualizadas, que sean significativas y favorezcan el intercambio entre los alumnos.
- Crear una atmósfera de respeto, valores, un clima de confianza.
- Sistematizar los contenidos y aportes de los alumnos.
- Ayudar a los estudiantes a "aprender a aprender" de manera autónoma en esta cultura del cambio
- Promover su desarrollo cognitivo y personal mediante actividades críticas y aplicativas
- Exijan a los alumnos un procesamiento activo e interdisciplinario de la información para que construyan su propio conocimiento y no se limiten a realizar una simple recepción pasiva-memorización de la información
- aprovechen los múltiples recursos disponibles para personalizar la acción docente,
- Trabajar en colaboración con otros colegas
- Mantener una actitud investigadora en las aulas, compartiendo recursos, observando y reflexionando sobre la propia acción didáctica y buscando progresivamente mejoras en las actuaciones acordes con las circunstancias.

- Es un experto que domina los contenidos, planifica, establece metas: perseverancia, hábitos de estudio, autoestima, metacognición; siendo su principal objetivo que el alumno construya habilidades para lograr su plena autonomía.
- Regula los aprendizajes, favorece y evalúa los progresos;
- Organizar el contexto en el que se ha de desarrollar el alumno, facilitando su interacción con los materiales y el trabajo colaborativo.
- Fomenta el logro de aprendizajes significativos
- Fomenta la búsqueda de la novedad: curiosidad intelectual, originalidad.
- Potencia el sentimiento de capacidad: autoimagen, interés por alcanzar nuevas metas
- Comparte las experiencias de aprendizaje con los alumnos: discusión reflexiva, fomento de la empatía del grupo
- Atiende las diferencias individuales
- Desarrolla en los alumnos actitudes positivas: valores
- Conocer las características individuales (conocimientos, desarrollo cognitivo y emocional, intereses, experiencia, historial...) y grupales (coherencia, relaciones, afinidades, experiencia de trabajo en grupo...) de los estudiantes en los que se desarrolla su docencia.
- Diagnosticar las necesidades de formación del colectivo de los estudiantes a los que se dirige la formación, teniendo en cuenta sus características y las exigencias.
- Organizar y gestionar situaciones mediadas de aprendizaje con estrategias didácticas que consideren la realización de actividades de aprendizaje (individuales y cooperativas) de gran potencial didáctico y que consideren las características de los estudiantes.
- Planificar y diversificar las sesiones de aprendizaje

- Diseñar y preparar estrategias de enseñanza y aprendizaje, deben promover los aprendizajes que se pretenden y contribuir al desarrollo en lo personal y social de los estudiantes.
- Motivar al alumnado y despertar el interés de los estudiantes hacia los objetivos y contenidos de la asignatura.
- Ofrecer tutoría y ejemplo.
- Hacer un seguimiento de los aprendizajes de los estudiantes individualmente y facilitar el reforzamiento y retroalimentación
- Evaluar continuamente a los estudiantes
- Crear un clima intelectual estimulante.
- Mantener una actitud constante de observación.
- Respetar las opiniones de los niños.
- Elogiar cuando sea necesario.
- Aceptar la expresión de sentimientos.
- Revisar constantemente los procesos de aprendizaje.
- Facilitar estrategias significativas a los niños tomando en cuenta sus necesidades e intereses.

## **2.4. Formación del Docente**

Este punto ha sido desarrollado en concordancia a lo que especifica el Ministerio de Educación en algunos documentos como: Algunos Aspectos de la Formación Docente en el Perú 1999, Construyendo una Política de Formación Magisterial 2006 y Políticas para una Formación Inicial Docente de Calidad 2009.

### ***2.4.1. La Formación del Docente Peruano a través del Tiempo***

Al principio de la Colonia, el ejercicio de la docencia recayó en la iglesia, que asumió como propósito la evangelización y como metodología el "método catequístico". Había una educación para los hijos de los indios

nobles y otra para los hijos de los españoles. En ese tiempo, la formación inicial no estaba organizada y se puede afirmar que era inexistente.

La preocupación por la educación de todos los peruanos surge en el siglo XIX, fomentada por el surgimiento de nuevas tendencias en el mundo que se modernizaba y que estaba viviendo la etapa de la ilustración o el siglo de las luces, siendo los criollos que viajaron a Europa los que trajeron la idea de comenzar la formación inicial docente en el Perú.

La formación docente institucionalizada se inicia en la República, con la creación de la primera Escuela Nacional de Preceptores por Don José de San Martín, el 6 de julio de 1822 y, en 1850, se convirtió en Escuela Normal Central. En 1833, el gobierno de José de Santa Cruz creó la Escuela Normal Femenina. En 1850, Ramón Castilla promulgó el Reglamento de Instrucción Pública. En 1876, se estableció la Escuela Normal de Mujeres de Lima bajo la dirección de las Religiosas del Sagrado Corazón, institución que se conoce hoy con el nombre de Instituto Pedagógico Nacional - Monterrico.

En 1905, el gobierno de José Pardo creó la Escuela Normal de Varones de Lima destinada exclusivamente a la formación de docentes primarios. En 1929, se fundó el Instituto Superior Pedagógico de Varones que, en 1953, pasó a ser la Escuela Normal Central de Varones y, en 1955, se convirtió en la Escuela Normal Superior Enrique Guzmán y Valle, y en 1967 en la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle -La Cantuta.

En 1947, se inicia la formación docente profesional en el nivel universitario con la creación de la Facultad de Educación en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. En ella, se instauró un currículo universitario distinto al del Instituto Pedagógico y al de las

Escuelas Normales de la época, poniendo énfasis en la formación humanística y en las ciencias básicas como sustento de la formación especializada. En la década del 70, al crearse las Escuelas Superiores de Educación Profesional, más conocidas por su sigla: ESEP, se les confiere el otorgar el Bachillerato Profesional en Educación Superior y se suprimen las Escuelas Normales.

En 1984, se promulga la Ley del Profesorado N° 24029 que regula la formación profesional en los ISP y en las Universidades, y establece la igualdad de los títulos para el ejercicio profesional y sienta las bases de la educación intercultural.

Desde 1990, el Ministerio de Educación inicia acciones para mejorar la calidad de los estudiantes para profesores, planteándose como objetivo una reforma profunda de formación y capacitación de los docentes<sup>16</sup>, con normas y acciones orientados a la reforma y la modernización docente.

En 1995, se crea la Dirección Nacional de Formación y Capacitación Docente (DINFOCAD) como órgano encargado de la formación docente inicial. En 1996, se inicia la ejecución de diversos proyectos y programas en la perspectiva de la modernización de la formación docente hasta nuestros días.

#### ***2.4.2. El Inicio de la Formación de Docentes***

La formación inicial de docentes, tradicionalmente se caracterizaba por priorizar la adquisición y el dominio de conocimientos, determinándose su calidad según la amplitud de los contenidos o saberes considerados en el currículo. Hoy, este modelo no responde a los cambios y a la demanda del sistema educacional. Lo que se necesita ahora es preparar profesores para que acompañen la formación de alumnos con actitud autónoma y responsable, para que éstos puedan desempeñar un rol activo en la sociedad, en sus sistemas democráticos y económicos y

ante las nuevas exigencias sociales, científicas y tecnológicas que plantean el cambio a la educación.

En el sistema educativo peruano, la formación inicial de los maestros se imparte en dos tipos de instituciones: las que dependen del Ministerio de Educación, que son los Institutos Superiores Pedagógicos públicos y privados (ISP) y las Escuelas Superiores de Formación Artística (ESFA), y las Facultades de Educación de las universidades nacionales y particulares, que tienen autonomía por ser universitarias. Los programas de estudio de los institutos y escuelas superiores son elaborados por el Ministerio y se aplican en todo el país. Facultades de Educación desarrollan sus saberes académicos, entre ellos sus propios sílabos, de manera independiente.

#### **2.4.3. Las instituciones de formación docente**

En el Perú las rutas principales de formación docente son dos:

- Universidades (públicas y privadas): la mayoría de las universidades peruanas cuentan con una facultad de educación. Para graduarse es necesario aprobar una serie de cursos por lo general presenciales, ofrecidos en programas de 5 años de duración. Esto permite obtener el bachillerato automático. La licenciatura se alcanza luego de elaborar una tesis o aprobar un examen.
- Institutos superiores pedagógicos (ISP, públicos y privados): imparten formación también durante 5 años de estudios presenciales. Aprobados los cursos del programa, se obtiene un certificado de egresado. El título pedagógico a nombre de la Nación se logra a través de una tesis de investigación o un proyecto de promoción comunal. A diferencia de las universidades, los ISP forman sólo a docentes.

#### **2.4.4. Baja calidad de la Formación Docente en los ISP, ESFA y Facultades de Educación.**

Los últimos Concursos Públicos para las plazas vacantes de profesores, las pruebas a las que voluntariamente se sometieron y los bajos resultados en conocimientos de los alumnos permiten mostrar la baja calidad de la Formación Inicial Docente en los ISP y en las Facultades de Educación, con respecto a los contenidos que deben enseñar posteriormente a los profesores.

Esta situación tiene varias explicaciones: primero, el bajo nivel académico de los postulantes que acceden a las Instituciones de Formación Inicial Docente. En los centros urbanos, acceden a ella jóvenes que no pudieron ingresar a otras carreras, esto no ocurre en las zonas rurales, en donde el acceso al magisterio es la única opción de educación superior que tienen los jóvenes. La segunda, porque a pesar que, desde el 2002, las normas del Ministerio de Educación obligan a los ISP a tomar a sus postulantes un examen de conocimientos eliminatorio, tanto las autoridades de estas Instituciones, como las de las Direcciones Regionales de Educación en su mayoría, no lo aplican; en las Facultades de Educación ocurre lo mismo: el único examen de ingreso, que no elimina postulantes, es el de Educación. La tercera explicación tiene que ver con el nivel de información y actualización de los profesores nombrados; éstos fueron profesores de educación primaria, o secundaria, que accedieron a ser profesores formadores en los ISP o en las Facultades de Educación, sin una preparación especial para ello. No es igual ser profesor de un niño o de un joven, que docente formador de un futuro profesor, al que se le tiene que dar solidez en los conocimientos, versatilidad en las estrategias y técnicas eficaces de comunicación y formación para un desarrollo y desempeño profesional.

#### ***2.4.5. Políticas para una Formación Docente de Calidad***

El Ministerio de Educación a través de la Dirección de Educación Superior Pedagógica, sub área de Formación Inicial, viene implementando una serie de medidas de política con la finalidad de controlar la sobre oferta de profesionales de la educación que ahora existe y elevar la calidad de la Formación Docente.

A nivel nacional, actualmente existen cerca de 200,00 docentes con título pedagógico y sin puesto de trabajo. El Estado asumiendo su función reguladora de la oferta, decretó la suspensión de creación y autorización de funcionamiento de Institutos Superiores Pedagógicos y Escuelas Superiores de Formación Docente Públicos y Privados a nivel nacional, hasta el 31 de diciembre del 2011 (Decreto Supremo N° 024-2006-ED), ampliándose la suspensión dispuesta por el DS N° 005-2004-ED.

Con el objetivo de controlar la oferta de Instituciones dedicadas a la Formación Docente (IFD) y certificar calidad con la titulación de docentes, se suspende por tiempo indefinido la creación de nuevas facultades, escuelas y filiales de Educación, así como los exámenes de admisión en cursos a distancia y otros programas no regulares en el rubro, en tanto no se establezcan los criterios y estándares de calidad y acreditación requeridos para garantizar su correcto funcionamiento (Decreto Legislativo N° 998-2008, RM N° 173-2008-ED)

- *Mayores exigencias para el ingreso*

Diversos estudios realizados, en relación a la formación docente en el Perú, confirman que la mayoría de los estudiantes de formación inicial proceden de la escuela pública y arrastran deficiencias de su formación básica (primaria y secundaria) especialmente en lo relacionado al razonamiento lógico matemático y comunicación, por esto con la finalidad de mejorar la calidad en la formación inicial docente se considera prioritario elevar las exigencias en el ingreso.

El Ministerio de Educación en respuesta a esta problemática, establece como política magisterial normar la admisión a las Instituciones públicas y privadas en sus dos fases: nacional y regional, ambas con carácter eliminatorio estableciendo como mínimo aprobatorio la nota de catorce (14). (Decreto Supremo N° 006-2007).

- *Cambios en los procesos pedagógicos*

Se han elaborado los diseños curriculares experimentales para las Carreras Profesionales de Educación Inicial, Primaria y Secundaria considerando un enfoque de proceso lo cual supone una mayor participación de los actores educativos desde su construcción, implementación y validación, con la intención de hacer un Currículo de Formación docente que responda a la realidad sociocultural local y regional y a las demandas y necesidades del desarrollo regional y nacional

- *Respuesta a los desafíos globales*

Los nuevos perfiles de egreso, exigen el logro de competencias a nivel personal, profesional y socio comunitario además del manejo de mejores herramientas para un mejor desempeño en el entorno global. En esta perspectiva, el egresado deberá acreditar dominio en el manejo de Tecnologías de la Información y Comunicación y de un idioma extranjero además de las habilidades comunicativas y lógico matemáticas. El Ministerio de Educación establece como requisito para la titulación en las IFD, la aprobación de exámenes de suficiencia en estos aspectos con un puntaje mínimo de catorce.

- *Atención diferenciada para contextos bilingües*

En atención a la diversidad, se ha dispuesto que para los postulantes a las Instituciones de Formación Docente que se encuentran en contextos interculturales bilingües, se aplicará una prueba Nacional de

capacidades y conocimientos generales básicos, teniendo en cuenta las características específicas de su entorno socio cultural, educativo y geográfico. (Resolución Directoral 0827-2008-ED) Asimismo para la titulación de estos jóvenes se requiere la aprobación del examen de suficiencia del dominio de la lengua nativa en lugar del dominio de un idioma extranjero.

## **2.5. El Trabajo del Docente con Niños con TDA/H**

### ***2.5.1. Perfil Ideal del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H***

En base a lo descrito por Mariana E. Narvarte en su libro Soluciones Pedagógicas para el TDA/H 2008, podemos establecer el perfil de un docente que interactúa con niños con TDA/H.

El docente que trabaja con niños con TDA/H debe poseer las siguientes características:

- Observador
- Capacidad de resumen
- Creatividad
- Capacidad de Sistematización
- Capacidad de toma de decisiones
- Capacidad de Organización
- Orientador y guía
- Dominio de conocimientos referentes al TDA/H
- Planifica y Diversifica
- Comunicativo
- Respeta las individualidades

- Motivador
- Flexible, comprensivo y paciente
- Comprometido y predispuesto
- Demostración de Actitudes Positivas
- Detección de Trastornos Escolares
- Aplicación de Estrategias de Enseñanza
- Refuerza y supervisa

### ***2.5.2. Rol Real del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H***

Las actitudes que presentan los docentes hacia un niño que padece de TDA/H suelen ser diversas. Algunos, de estilo sobreprotector, le proporcionan ayuda y son más tolerantes con él en los primeros cursos. Otros, de estilo más exigente, suelen tener una actitud negativa hacia él, ya que lo consideran torpe, algo vago, descuidado, sin interés por aprender.

Con frecuencia los docentes, atribuyen estos problemas de conducta a la mala educación que han recibido de sus padres o a problemas de

adaptación del niño al colegio. El maestro trata al niño con TDA/H como un niño que carece de voluntad para atender y hacer las cosas más de prisa, o bien torpe intelectualmente.

En mi experiencia en las aulas, muchas veces los maestros al convivir con algún niño con TDA/H o dificultades de atención o excesivo movimiento, suele no prestarle mucha atención, no se preocupa por su desarrollo, sino lo considera un obstáculo para su clase, un niño que molesta, inquieto, que perturba a sus compañeros y no le presta la atención necesaria al problema. Ocasionando que este niño sea etiquetado como malcriado, desobediente, irrespetuoso, molesto, etc., y el niño sufre constantemente llamadas de atención por su comportamiento ya sea por ser demasiado movido o por ser muy lento,

sin darse cuenta el maestro de la verdadera situación, sin actuar positivamente y profundizando el problema.

Considero que la función del docente actualmente con los niños que presentan TDA/H no es efectiva, comunicativa, ni proactiva. No detectan correctamente dificultades en sus alumnos, no registran cambios notables en instrumentos de evaluación, no se comunican con los padres, no utilizan estrategias novedosas, no adaptan el currículo a las necesidades de todos sus estudiantes, no intentan llegar más allá por el beneficio del niño; simplemente se preocupan por avanzar con los niños promedio dejando de lado a los que más los necesitan, los estudiantes que presentan dificultades de aprendizaje como el TDA/H.

### ***2.5.3. Rol Ideal del Docente en la Intervención de Niños con TDA/H***

De acuerdo con lo que indica Mariana E. Narvarte en su Libro Soluciones Pedagógicas para el TDA/H 2008, podemos establecer el Rol Ideal del Docente en el trabajo con niños con TDA/H.

Así el docente que trabaje con niños que presentan dificultades de desatención y/o hiperactividad deben:

- Establecer una conducta pre-atentiva con el alumno.
- Ubicar al alumno estratégicamente dentro del aula, generalmente siempre adelante.
- Sostener reiteradas veces contacto visual y contactos corporales (tocar la mesa del alumnos, tocarle hombro o la cabeza, etc.) con el alumno, especialmente en momentos claves de una explicación o instrucción.
- Utilizar un lenguaje claro y simple, sin olvidar siempre satisfacer las dudas de sus estudiantes
- Resaltar lo más importante de un texto o contenido extenso presentado en la pizarra

- Ser claro, seguro al dar indicaciones o instrucciones y graduarlas al nivel de los estudiantes, para una comprensión exitosa por parte del alumno y evitar errores o dificultades.
- Utilizar estrategias de enseñanza y material llamativos, comprensibles y notorios.
- Comprobar que los aprendizajes han sido adquiridos
- Recapitular los hechos o pasos más importantes breve, clara y precisamente al terminar la explicación de un tema o actividad y a lo largo de la semana
- La clase debe estar estratégicamente organizada para favorecer la asimilación de los contenidos.
- Realizar un seguimiento con frecuencia; vuelva a repasar los contenidos si es necesario y compruebe que sus cuadernos están al día.
- Adaptar el currículo del aula a las necesidades de sus estudiantes
- Enseñar a los alumnos las técnicas de tomado de apuntes y de estudio principalmente al niño con TDA/H
- Comunicarse constantemente con los padres de familia del niño con TDA/H
- Detectar dificultades de sus estudiantes
- Respetar los ritmos y estilos de aprendizaje de sus alumnos
- Reducir la cantidad de ejercicios en las actividades y evaluaciones si es necesario
- Delegar funciones a los alumnos dentro del aula
- Ayudar a controlar su comportamiento
- Otorgar al niño tareas que impliquen salir del aula para dar lugar al movimiento de éste y luego pueda nuevamente estar quieto
- Enseñar lo que es aceptable e inaceptable en el aula.
- Brindar refuerzos positivos

#### **2.5.4. Nivel Del Rol Real**

- A. Nivel Adecuado:** El Rol Real del Docente al intervenir niños con TDA/H es adecuado cuando el docente actúa respondiendo al perfil y Rol ideal del docente en la intervención en niños con TDA/H. Es decir es un docente que posee la mayoría de características necesarias del Perfil y Rol ideal como son: Observador, Creativo, Capacidad de Sistematización, Capacidad de toma de decisiones, Planifica y Diversifica, Comunicativo, Respeta las individualidades, comprometido, etc.
- B. Nivel Inadecuado:** El Rol Real del Docente es inadecuado cuando el profesor carece de las características propias del perfil y rol ideal del docente en la intervención en niños con TDA/H.

### **CAPITULO III**

## **INTERVENCIÓN DE NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

### **3.1 Historia del TDA/H**

Este punto se desarrolla, de acuerdo a lo descrito por Mariana E. Narvarte en su libro Soluciones Pedagógicas para el TDA/H 2008.

Los primeros indicios del TDA/H fueron abordados hacia el año 1930, pero de manera muy distinta de lo que hoy en día conocemos de este trastorno.

En esa época, el TDA/H estaba asociado a niños con actividad motora excesiva, sin recibir aún una denominación específica y abordado desde el campo Neurológico, dentro de la denominada Disfunción cerebral mínima (en 1960), entendido como un daño cerebral de los que no se podían diagnosticar con los métodos convencionales y sin tener aún medios diagnósticos apropiados. Desde aquí hasta 1980, aproximadamente, el TDA/H estaba instalado dentro del Síndrome hiperquinético, que originaba movimientos constantes y excesivos que no permitían al niño desarrollarse normalmente.

En ese tiempo el tratamiento era farmacológico he indicado por el daño cerebral.

Hacia 1970 y 1980 aparecen los primeros estudios en los que se detectaba un funcionamiento atencional (respaldado por el DSM III – CIE 10), por primera vez, se habla de una dificultad para lograr la atención sostenida y, de allí en adelante, se empieza a dar mayor importancia a los aspectos conductuales como: Falta de atención sostenida, conductas compulsivas y fallas en la focalización de la atención.

También aparece el famoso ADD, hasta el día de hoy con importantes avances en cuanto a su especificidad, diagnóstico y tratamiento, alejado por completo de aquella primera idea de disfunción cerebral.

Desde 1980, la psiquiatría define al déficit atencional y lo incluye como un trastorno psíquico y dejando en claro que la hiperactividad es un síntoma más de este trastorno.

A partir de aquí, nos referimos al TDA/H como un trastorno que implica el funcionamiento de los procesos atencionales y cognitivos que se encuentran disfuncionales. Hacia 1987, ya se toma la triada inatención, impulsividad e hiperactividad para su detección y diagnóstico.

Así podemos apreciar que a través del tiempo el TDA/H, ha tenido diversas interpretaciones y denominaciones hasta la actualidad; el viaje ha sido largo para alcanzar lo que hoy en día es el trastorno y cuál es su detección, diagnóstico y tratamiento adecuados, para poder sobrellevarlo o superarlo.

### **3.2 Definición del TDA/H**

Se puede definir al Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad como una “dificultad compleja, que define una alteración en la función atencional, en la mayoría de los casos acompañada por hiperactividad e impulsividad, generando entonces una desorganización conductual y

cognitiva; no esta asociada directamente con un CI bajo. Pertenece al grupo de los Trastornos del inicio de la Infancia, la Niñez y la Adolescencia.” (1)

### 3.3 Características

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad se caracteriza por la “presencia de tres síntomas típicos: Déficit de Atención, Hiperactividad motora y/o vocal y la Impulsividad. Estos síntomas se presentan en situaciones académicas, familiares o sociales.” (2)

A continuación se describen las características según el DSM IV: (3)

Las deficiencias de la atención pueden manifestarse de la siguiente manera:

- No presta atención suficiente a los detalles o comete errores por descuido en las tareas escolares o en otros trabajos.
- El trabajo suele ser sucio y descuidado y realizado sin reflexión.
- Experimenta dificultades para mantener la atención en actividades laborales o lúdicas, resultándole difícil persistir en una tarea hasta finalizarla.
- A menudo parece tener la mente en otro lugar, como si no escuchara lo que se está diciendo.
- Inicia una tarea, pasa a otra, luego realiza una tercera, sin llegar a completar ninguna de ellas.
- A menudo no sigue instrucciones ni órdenes, y no llega a completar tareas escolares, encargos u otros deberes.
- Evita o experimenta un fuerte disgusto hacia actividades que exigen una dedicación personal y un esfuerzo mental sostenidos o que implican exigencias organizativas o una notable concentración.

(1) NARVARTE, Mariana E. Soluciones Pedagógicas para el TDA/H. 2008. p-11.

(2) MENA PUJOL, Beatriz y otros. Guía Práctica para Educadores El Alumnos con TDAH Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. 2006. p-1. 34

(3) Asociación Americana De Psiquiatría. DSM-IV Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. 2003. pp-82,83.

- Los hábitos de trabajo suelen estar desorganizados y los materiales necesarios para realizar una tarea están dispersos, perdidos o tratados sin cuidado y deteriorados.
- Se distrae con facilidad ante estímulos irrelevantes e interrumpe frecuentemente las tareas que están realizando para atender a ruidos o hechos triviales.
- Suele ser olvidadizo en lo que concierne a actividades cotidianas.
- En situaciones sociales, realiza cambios frecuentes en la conversación, no escucha a los demás, no atiende las conversaciones y no sigue los detalles o normas de juegos o actividades.

La hiperactividad puede manifestarse en las siguientes circunstancias:

- Tiene dificultades para permanecer sentado, se levanta a menudo, se retuerce en el asiento o permanece sentado en su borde.
- Corre o salta excesivamente en situaciones en que resulta inadecuado hacerlo.
- Experimenta dificultades para participar en actividades sedentarias de grupo en las clases escolares y para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- Aparece estar a menudo «en marcha» o como si «tuviera un motor»
- Está constantemente tocando todo.
- Se precipita a cualquier sitio, sale de casa antes de ponerse el abrigo.
- Se sube o salta sobre un mueble y corre por toda la casa.
- Cuando no se desplaza mueve objetos, da palmadas, mueve sus pies, dedos o piernas excesivamente y realiza ruidos con la lengua, silba, canta, etc.
- A menudo se levanta de la mesa durante las comidas, mientras mira la televisión o durante la realización de tareas escolares.
- Habla en exceso y producen demasiado ruido durante actividades tranquilas.

La impulsividad se manifiesta de la siguiente manera:

- Es impaciente.
- Tiene dificultades para aplazar respuestas.
- Da respuestas precipitadas antes de que las preguntas hayan sido completadas.
- Se le dificulta esperar su turno.
- Interrumpe o interfiere frecuentemente a otros hasta el punto de provocar problemas en situaciones sociales y académicas.
- Hacen comentarios fuera de lugar.
- No atiende las normas que se les da.
- Inicia conversaciones en momentos inadecuados.
- Se inmiscuye en asuntos de los demás.
- Se apropia objetos de otros, toca cosas que no debiera
- La impulsividad puede dar lugar a accidentes y a incurrir en actividades potencialmente peligrosas sin considerar sus posibles consecuencias.” (3)

### **3.4 Clasificación de TDA/H (4)**

“Aunque la mayor parte de los individuos tienen síntomas tanto de desatención como de hiperactividad-impulsividad, en algunos predomina uno u otro de estos patrones. El subtipo apropiado debe indicarse en función del patrón sintomático predominante durante los últimos 6 meses.

- a) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo combinado. Este subtipo debe utilizarse si han persistido por lo menos durante 6 meses 6 (o más) síntomas de desatención y 6 (o más) síntomas de hiperactividad-impulsividad. La mayor parte de los niños y adolescentes con este trastorno se incluyen en el tipo combinado.

- b) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio del déficit de atención. Este subtipo debe utilizarse si han persistido por lo menos durante 6 meses 6 (o más) síntomas de desatención (pero menos de 6 síntomas de hiperactividad-impulsividad).
- c) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio hiperactivo-impulsivo. Este subtipo debe utilizarse si han persistido por lo menos durante 6 meses 6 (o más) síntomas de hiperactividad impulsividad (pero menos de 6 síntomas de desatención).”

### 3.5 Prevalencia

“Se estima que la prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad se sitúa en el 3 y el 5 % en los niños de edad escolar”. (5)

“La incidencia de este trastorno es mayor entre niños que entre niñas, con una proporción de cuatro niños por cada niña. En el caso de los niños con TDAH, estos presentan un mayor grado de hiperactividad-impulsividad y en el caso de las niñas a menudo presentan más problemas en el rendimiento académico y síntomas de ansiedad”. (6)

### 3.6 Etiología del TDA/H

A pesar de las investigaciones y los avances tecnológicos; en la actualidad se desconocen las causas directas e inmediatas del TDA/H. “Básicamente se considera un trastorno de origen neurobiológico de carácter hereditario”. (7) Aunque también algunos estudios indican como causa a los factores Socio-ambientales.

(5) Asociación Americana De Psiquiatría. DSM-IV Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. 2003. p-86.

(6) MENA PUJOL, Beatriz y otros. Guía Práctica para educadores El Alumnos con TDAH Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. 2006. p-3.

(7) MENA PUJOL, Beatriz y otros. Guía Práctica para educadores El Alumnos con TDAH Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. 2006. p-7.

La causa Neurobiológico, indica:

- “Existe un desequilibrio en la producción cerebral de dos neurotransmisores: Dopamina y Noradrenalina. Este desequilibrio ocasiona deficiencias para: centrar la atención, falta de autocontrol y regular los cambios repentinos”. (8)
- “La mayoría de las neuronas frontales utilizan dopamina, por ende también se relaciona como causa del TDA/H, una disminución en el flujo sanguíneo y en el metabolismo del lóbulo frontal, lo cual provocaría un descenso o dificultad para sostener la atención y fallas en la regulación de la conducta”.(9)

La causa hereditaria, indica:

- “Existe considerable evidencia que la Herencia juega un papel preponderante. Cuando en una familia un miembro presenta el trastorno, la probabilidad de que haya otro miembro afectado es del 40%. Estudios sobre hermanos gemelos mostraron que cuando uno de ellos tiene el trastorno la probabilidad que el otro lo tenga también es del 70%”. (10)

Los estudios de Barkley (1990), Biederman (1992) y Pauls (1991), - descritos por Beatriz Mena Pujol en su Libro Guía Práctica para Educadores El Alumno con TDAH 2006-, indican que los factores Socio-ambientales pueden influir en una mayor gravedad de los síntomas, en un peor pronóstico del TDAH y en el aumento del riesgo representar trastorno o problemas asociados (trastornos emocionales, conductas inadecuadas, dificultades de aprendizaje, etc.); pero estos factores raramente se pueden considerar como la causa que genera el trastorno.

En resumen, aunque existan muchas teorías que expliquen el origen de este trastorno, se considera a la causa Biológica (orgánica) como mayor responsable, entendiéndose esta como un desequilibrio químico en las

(8) OYARCE PINTO, Sylvia. Déficit Atención c/s Hiperactividad... una perspectiva esperanzadora Desafíos y propuestas básicas terapéuticas. 2001. p-12.

(9) NARVARTE, Mariana E. Soluciones Pedagógicas para el TDA/H. 2008. Primera Edición. p-58.

(10) MICHANIE, Claudio. Trastorno por Déficit de Atención, Criterios Actuales. 2000. Revista Terremotos y Soñadores, TDAH Journal. p-7.

áreas cerebrales involucradas en la atención y el movimiento. Se ha demostrado también que la herencia (genética) puede desarrollar TDAH. “Es importante resaltar que el TDAH NO es causado por alergias alimenticias, problemas familiares, una escasa educación, malos profesores o escuelas inefectivas”. (11)

### **3.7 Intervención en Niños con TDA/H**

#### **3.7.1 *Diagnóstico y Detección del TDA/H***

El determinar si un niño presenta el TDA/H es un proceso de múltiples facetas. Muchos problemas biológicos y psicológicos pueden contribuir a síntomas que son similares a aquellos que exhiben los niños con el TDA/H. Por ejemplo, la ansiedad, la depresión y ciertos tipos de problemas en el aprendizaje pueden causar síntomas similares.

No hay una sola prueba que diagnostique el TDA/H. Por consiguiente, se necesita una evaluación abarcadora y minuciosa para establecer el diagnóstico, explicar la naturaleza del trastorno, rechazar otras causas, para determinar la presencia o ausencia de condiciones coexistentes, explicar su evolución y generalidades y/o manifestaciones.

Siguiendo la descripción de Mariana E. Narvarte en su Libro Soluciones Pedagógicas para el TDA/H 2008, podemos establecer:

#### **El Periodo de Diagnóstico:**

- a) *Detección*: Es el primer momento del diagnóstico, la realizan los padres que hacen una consulta por las conductas atípicas o inesperadas que observan en su hijo; o suele ser el docente en el colegio quien detecta conductas inapropiadas y trastornos de

(11) MENA PUJOL, Beatriz y otros. Guía Práctica para educadores El Alumnos con TDAH Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. 2006. p-7. 39

conducta y atención. Un maestro no puede cerrar un diagnóstico de TDAH, solo será muy valioso su aporte descriptivo de los síntomas.

- b) *Diagnóstico Médico:* Lo debe realizar el neurólogo o el psiquiatra. En esta instancia se debe diferenciar claramente el diagnóstico para evitar el próximo paso, diagnosticar en caso de que se trate de un TDAH. Esta instancia sería la identificación del trastorno.
- c) *Diagnóstico Terapéutico* Es el diagnóstico neuropsicológico que permitirá valorar las características individuales y específicas del paciente y su trastorno. Incluirá pruebas de aptitudes – capacidades de las funciones cognitivas, destrezas sociales y condición para el aprendizaje académico.

El Diagnóstico del TDA/H es un diagnóstico Neuropsicológico, que incluye: **Diagnóstico Neurológico - Neuropediátrico y el Diagnóstico Psicopedagógico.**

- a) *Diagnóstico Neurológico:* El Neurólogo realizará el diagnóstico bajo la apreciación de conductas y síntomas que el niño presenta. El Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Psiquiátrica Americana, en su cuarta Edición (DSM IV), suele ser una herramienta idónea para el diagnóstico en el consultorio. El Neurólogo o el Psiquiatra Infantil son los que suelen realizar el diagnóstico sobre la base del DSM IV. Por lo general este diagnóstico se complementa con:

- Entrevista con los padres, para conocer el entorno familiar y corroborar la existencia de síntomas antes de los 7 años.
- Informe escolar, para conocer los aspectos conductuales y de aprendizaje

- Cuestionario para padres y maestros, que detallan conductas, comportamiento o síntomas. Ningún cuestionario administrado aisladamente constituye una herramienta de diagnóstico.
- Evaluación neuropsicológica o neurocognitiva, para detectar déficit de las funciones cognitivas superiores: Atención, concentración, memoria, comprensión, razonamiento, coordinación vasomotora y funciones ejecutivas.

b) *Diagnostico Psicopedagógico:* Complementará el diagnóstico anterior, principalmente, con la evaluación neurocognitiva. Un psicopedagogo especializado puede realizar este diagnóstico; el cual incluye:

- Entrevista a los padres, para tener la historia de la vida del niño observando puntualmente los primeros episodios de inatención, hiperactividad e impulsividad.
- Solicitud de Informe escolar, descriptivo de la conducta y el aprendizaje.
- Observación de cuadernos y/o carpetas y observación de evaluaciones.
- Evaluación psicopedagógica tradicional, permite arrojar datos del niño sobre el desarrollo madurativo, la madurez específica para el aprendizaje, la estructuración de la personalidad, pruebas pedagógicas y pruebas de predicción lectora.
- Conclusión diagnóstica, Es el informe escrito realizado en base a los resultados de las pruebas y material solicitado. Este informe será entregado al neurólogo o psiquiatra y a la escuela. Son los padres quienes portarán el informe.

c) *Diagnostico psicológico:* para detectar trastornos psicológicos o psiquiátricos como trastornos de ansiedad, depresión, trastornos fóbicos, etc., se aplicarán test psicológicos específicos.

Podemos resaltar entonces, que se requiere una evaluación exhaustiva del desarrollo del niño en los distintos ámbitos en los que se desenvuelve, así como de la historia de cada uno de sus síntomas, y cómo inciden éstos en su vida familiar y escolar para poder diagnosticar el trastorno. Para esto como vimos hay varios tipos de profesionales que pueden diagnosticar el TDA/H, incluyendo el psicólogo, los trabajadores sociales, los neurólogos, los psiquiatras y otros médicos. Aparte de quién haga la evaluación y como debe hacerse, es necesario el uso de criterios, en este caso los más utilizados son los del Manual Diagnóstico y Estadístico de Psiquiatría (DSM-IV).

***“Criterios para el diagnóstico de trastorno por déficit de atención con hiperactividad según el DSM-IV: (12)***

A. (1) o (2)

(1) seis (o más) de los siguientes síntomas de desatención han persistido por lo menos durante 6 meses con una intensidad que es desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo:

***Desatención***

- a) a menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades
- b) a menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas
- c) a menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente
- d) a menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos, u obligaciones en el centro de trabajo (no se debe a

comportamiento negativista o a incapacidad para comprender instrucciones)

- e) a menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
- f) a menudo evita, le disgusta o es renuente en cuanto a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (como trabajos escolares o domésticos)
- g) a menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (p. ej. juguetes, ejercicios escolares, lápices, libros o herramientas)
- h) a menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- i) a menudo es descuidado en las actividades diarias

(2) seis (o más) de los siguientes síntomas de hiperactividad-impulsividad han persistido por lo menos durante 6 meses con una intensidad que es desadaptativa y poco lógica en relación con el nivel de desarrollo:

### ***Hiperactividad***

- a) a menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento
- b) a menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
- c) a menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos puede limitarse a sentimientos subjetivos de inquietud)
- d) a menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
- e) a menudo “está ocupado” o suele actuar como si “ estuviera impulsado por un motor
- f) a menudo habla en exceso

### ***Impulsividad***

- g) a menudo emite bruscamente las respuestas antes de haber sido terminadas las preguntas
- h) a menudo tiene dificultades para esperar su turno
- i) a menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (p. ejemplo se entromete en conversaciones o juegos)

- B. Algunos síntomas de hiperactividad-impulsividad o desatención que causan alteraciones están presentes antes de los 7 años de edad.
- C. Algunas alteraciones provocadas por los síntomas se presentan en dos o más ambientes (p. ej., en la escuela y en casa)
- D. Deben existir pruebas claras de un deterioro clínicamente significativo del funcionamiento social, académico o laboral.
- E. Los síntomas no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental”.

### **3.7.2 Tratamiento del TDA/H**

Para desarrollar el siguiente punto, seguimos los alcances de Mariana E. Narvarte en su Libro Soluciones Pedagógicas para el TDA/H 2008, donde nos indica cuatro modalidades de tratamiento:

- a) *Farmacológico*: en aquellos casos en que se decide medicar al niño, debe haber un seguimiento minucioso de los efectos de la medicación y controles correspondientes. También debe estar acompañado con el tratamiento Psicopedagógico, Psicológico y Pedagógico. EL Neurólogo o el psiquiatra son quienes pueden medicar al niño.

b) *Psicopedagógico*: Tendrá como objetivo reeducar las funciones cognitivas que se encuentran deficitarias, trabajando así sobre la recuperación cognitiva. A este trabajo se unirá la recuperación del aprendizaje y la organización conductual. Este tratamiento permitirá ir modificando o atenuando la sintomatología que caracteriza al TDA/H. Este tratamiento es el indicado para niños a partir de los 4 y 5 años hasta la adolescencia. En el trabajo en la escuela, el psicopedagogo es el mediador entre el TDA/H y las consecuencias escolares. El psicopedagogo brindará orientación, ideas, estrategias, etc., para que los maestros puedan adecuar las expectativas de la materia y las necesidades del niño.

c) *Pedagógico*: La intervención del docente y la escuela es de apoyo a las dificultades que presenta el niño. Cuando se trabaja con un niño con TDA/H, los maestros deben seguir ciertas pautas, para que el alumno no sea clasificado o estigmatizado; que le permitan reforzar las áreas débiles del niño, instaurar hábitos, establecer disciplina, organización; etc., mediante diversas técnicas y estrategias como:

- Acortar las tareas
- Dar más tiempo
- Fraccionar la actividad
- Mantener ocupado al alumno con mas actividades
- Ayudar a sostener su atención
- Corroborar antes del final del día que tenga toda la actividad diaria
- Realizar un seguimiento
- Comprobar que entienda cada consigna
- Otorgar tareas al niño que impliquen salir del aula
- Ayudar a controlar su comportamiento

También si es necesario buscar el apoyo extraescolar de un profesor para abordar individualmente contenidos que requieren reforzamiento.

d) *Psicológico*: Se enfoca a brindar información sobre el trastorno, el abordaje de la impulsividad y descontrol conductual del niño mediante estrategias, orientación familiar y orientación escolar en cuento a la disciplina.

En resumen podemos establecer que el tratamiento de niños con TDA/H es multimodal, es decir, que es llevado a cabo por varios profesionales. También cabe destacar que al igual que se requieren varios pasos para poder diagnosticar este trastorno, se necesita diversos tratamientos que van de la mano, ya que si solo se realiza uno de ellos, no se obtendrá resultados óptimos al tratarse al TDA/H, así mismo es requisito el apoyo tanto de los especialistas, de los profesores y la escuela, de los padres de familia y por supuesto del niño que padece de este trastorno, es decir, es un trabajo en equipo, porque este trastorno no solo afecta a quien lo padece sino a todo su entorno.

### **3.7.3 Niveles De Intervención En Niños Con TDA/H**

- A. Nivel Alto:** La intervención en Niños con TDA/H es alta cuando, el docente, quien es el que interviene a estos niños en el aula, posee características tales como: Demostración de actitudes positivas, Reforzamiento y retroalimentación, Supervisión a los alumnos, Aplicación de Estrategias de Enseñanza, Dominio de Conocimientos acerca del TDA/H, Detección de Trastornos Escolares, Respeta la individualidad de los alumnos, etc. Es decir, son propias de este docente las características del Perfil Ideal.
- B. Nivel Bajo:** La intervención en Niños con TDA/H tiene un nivel bajo cuando el docente, que interviene a niños con este trastorno, no posee las características requeridas, nombradas anteriormente.

## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Formulación del Problema**

¿Qué relación existe entre el Rol Real del Docente y el nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H del nivel Primario de las I.E. del cercado de Tacna 2009-2010?

### **4.2. Hipótesis**

#### **Hipótesis General**

Existe una relación directa entre el nivel del Rol Real Docente y el nivel de Intervención en niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna.

#### **Hipótesis Específicas**

- a) El nivel del Rol Real Docente que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna es inadecuado en la mayoría de los casos
- b) El nivel de Intervención en Niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna es Bajo en la mayoría de los casos.

### **4.3. Identificación de las Variables e Indicadores**

#### **Variable Asociada I: *Rol Real del Docente***

##### **Indicadores**

- Lenguaje Claro y Simple con sus alumnos
- Desarrolla habilidades y capacidades
- Capacitación y Actualización
- Planifica y Diversifica
- Toma de decisiones
- Motivador
- Comunicación con la familia

#### **Variable Asociada II: *Intervención del Docente en Niños con TDA/H***

##### **Indicadores:**

- Dominio de Conocimientos acerca del TDA/H
- Reforzamiento y retroalimentación
- Aplicación de Estrategias de Enseñanza
- Supervisión
- Detección de Trastornos Escolares
- Respeto la individualidad de los alumnos
- Demostración de actitudes positivas

#### **4.4. Tipo y Diseño de Investigación**

##### ***TIPO DE INVESTIGACIÓN; Teórica o Básica***

Porque la investigación desea buscar nuevos conocimientos o campos de investigación, sin objetivos prácticos específicos o inmediatos.

##### ***DISEÑO DE INVESTIGACIÓN; Descriptiva – Explicativo – Correlacional***

Es Descriptiva porque busca especificar las propiedades importantes de un fenómeno que sea sometido a análisis, en esta investigación se analizará el rol real del docente del nivel primario al intervenir a niños con TDA/H. También mide o evalúa diversos aspectos del fenómeno a investigar. De igual forma es Explicativa porque desea explicar la relación que existe entre el rol ideal y el rol real de Docente. Y finalmente es Correlacional porque la presente investigación tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre el Rol real del docente del nivel primario y la Intervención de niños con TDA/H. Se pretende ver si están o no relacionadas estas dos variables y después se analiza la correlación.

#### **4.5. Ámbito y Tiempo Social**

- **Ámbito:** Docentes del nivel Primario de las I.E. del Centro Poblado Tacna (Cercado).
- **Tiempo Social:** La presente investigación se llevó a cabo en el año 2009 - 2010

#### 4.6. Población y Muestra

- **Población:** 520 Docente del Nivel Primario correspondientes a 44 Instituciones Educativas del Cercado de Tacna, tanto Particulares como Estatales. (Compendio Estadístico 2008)
- **Muestra:** 70 Docentes del Nivel Primario de I.E. del Cercado de Tacna, los cuales fueron seleccionados mediante la aplicación de la Lista de Cotejo, tanto de I.E. Particulares como Estatales. Estas cifras equivalen al 14% de la Población en estudio.

#### 4.8 Procedimientos, técnicas e Instrumentos de recolección de datos

En la Presente Investigación se empleó las siguientes técnicas e instrumentos

TECNICA	INSTRUMENTO
Encuesta	Cuestionario
Observación	Lista de Cotejo
Escalas	Escala de Likert

Se aplicó las técnicas e instrumentos mediante el siguiente procedimiento: Para recoger información del rol real del docente del nivel primario y su intervención en niños con TDA/H, se utilizó una Lista de Cotejo dirigida a 100 Docentes para indagar cuál de ellos trabaja con niños que presentan características del TDA/H. Luego se aplicó una encuesta orientada a los 70 Docentes que interactúan en las aulas con niños que presentan desatención y/o hiperactividad; para conocer cuál es su rol real en el aula y cómo actúan frente a un niño con este trastorno. Por último se administro una Escala Valorativa de Likert a los 70 docentes para registrar como demuestran sus actitudes hacia los alumnos con TDA/H.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **5.1 Descripción del Trabajo de Campo**

El trabajo de campo se desarrolló de la siguiente manera:

Durante todo el mes de Diciembre dos encuestadoras aplicaron los siguientes instrumentos: Lista de Cotejo, Encuesta y escala de Likert, en 14 Instituciones Educativas estatales y particulares del Cercado de Tacna escogidas al azar: I.E. Crnl. Gregorio Albarracín, I.E. Francisco Antonio de Zela, I.E. San Agustín, I.E. Albert Einstein, I.E. Franklin Roosevelt, I.E. Buen Pastor, I.E. Santísima niña maría, I.E. Federico Villareal, I.E. Cristo Salvador, I.E. Verdad y Vida, I.E. Santa María, I.E. Juan Pablo II, I.E. José Rosa Ara, I.E. Niños Reyes.

Todos los instrumentos se aplicaron a los docentes del Nivel Primario personalmente en sus respectivas instituciones educativas, Para acceder se presento en la mayoría de casos la Carta de presentación otorgada por la Universidad Privada de Tacna y en otras instituciones pidieron a parte de la Carta una Solicitud. En las Instituciones estatales el permiso fue autorizado por el Subdirector de Primaria y en las Instituciones Privadas el permiso lo dio el Director. Se aplico la Lista de Cotejo a 100 docentes de las Instituciones Educativas anteriormente nombradas, para detectar cuantos de los encuestados trabajan con niños con TDA/H, de los cuales solo 70 docentes confirmaron. La encuesta y la Escala de Likert se aplicaron a estos 70 docentes.

## **5.2 Diseño de Presentación de la Información**

La información se presentará en el siguiente orden:

- Diagnóstico de Docentes que trabajan con Niños con TDA/H
- Presentación de la información referente al Rol Real del Docente
- Presentación de la información referente a la Intervención del Docente en Niños con TDA/H
- Prueba de Asociación de las Variables
- Contrastación de las Hipotesis

### 5.3. Presentación y Análisis de la Información

#### 5.3.1. Diagnóstico de Docentes que laboran con Niños con TDA/H:

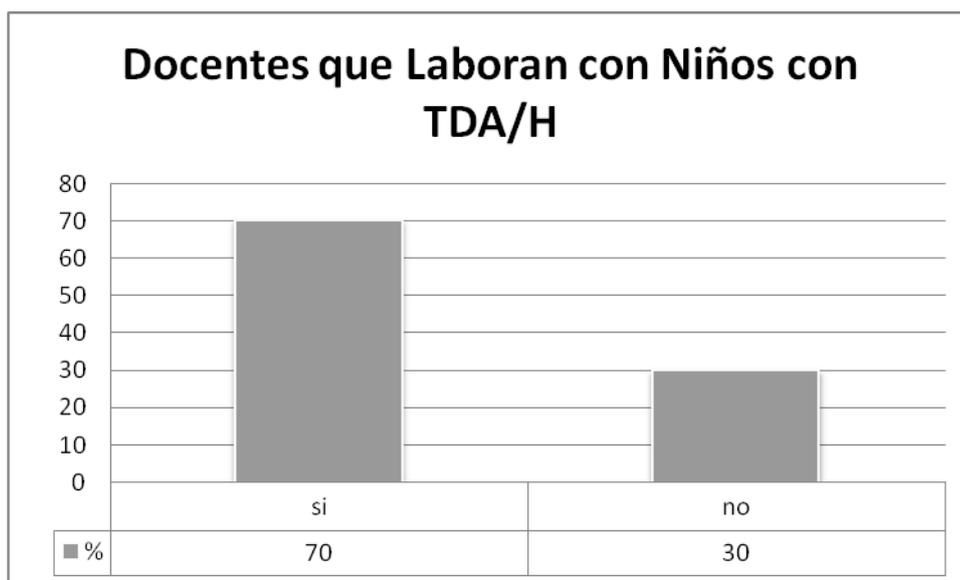
**Tabla N° 01**

Docentes que Laboran con Niños con TDA/H

Ítem	f	%
si	70	70
no	30	30
<b>TOTAL</b>	100	100%

Fuente: Lista de Cotejo aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 01**



Fuentes: Tabla N° 01

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 01 representan la cantidad de Docentes del Nivel Primario que trabajan o no trabajan con niños que manifiestan características del Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad.

En la mencionada Tabla observamos que de 100 docentes, el 70 % de éstos, trabaja en sus aulas con alumnos desatentos y/o hiperactivos e impulsivos; y tan solo el 30% señala que no ha identificado niños que presenten características del TDA/H en sus aulas.

De lo que concluimos que un buen número de docentes del Nivel Primario de las Instituciones Educativas del Cercado de Tacna, que fueron encuestados, sí trabajan con niños hiperactivos y/o desatentos.

**5.3.2. Presentación de la información referente al Rol Real del Docente:**

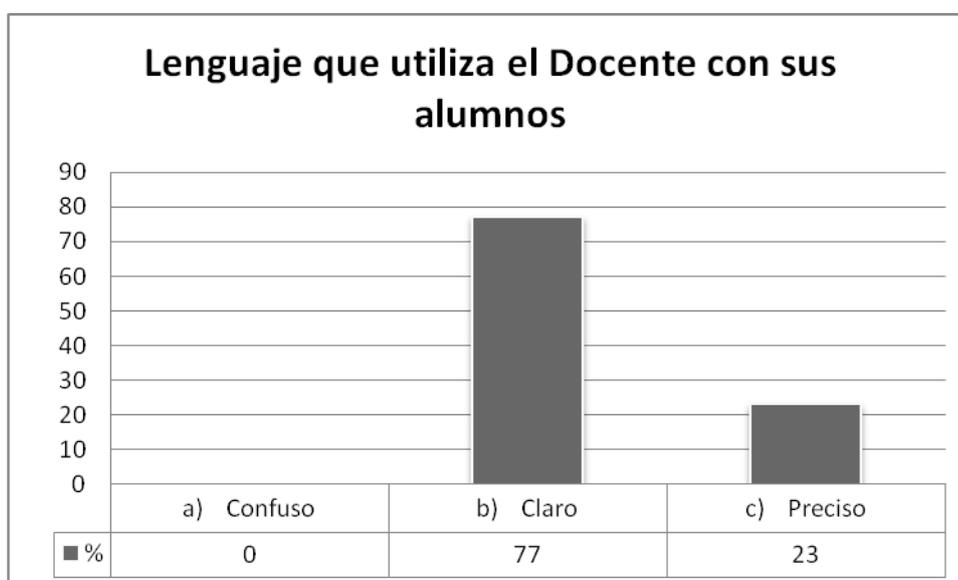
**Tabla N° 02**

Lenguaje que utiliza el Docente con sus alumnos

1. El lenguaje que usted utiliza con sus alumnos es:	f	%
a) Confuso	0	0
b) Claro	53	77
c) Preciso	17	23
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 02**



Fuente: Tabla N° 02

## INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 02 y los datos plasmados en ella, detalla como es el Lenguaje que utilizan los Docentes hoy en día con sus alumnos en su labor diaria en la escuela.

En ésta tabla podemos destacar que el 77% de los docentes utilizan un lenguaje claro para todos sus alumnos, y el 23% emplea un lenguaje simple, afirmando que ningún docente considera que se debe utilizar un lenguaje confuso.

Podemos deducir de los datos presentados en la Tabla N° 04 que gran parte de la mayoría utiliza un lenguaje claro que es el apropiado y correcto para trabajar con niños regulares y sobre todo con niños desatentos y/o hiperactivos y son pocos los docentes que consideran que el lenguaje empleado por ellos debe ser simple, por ende ningún docente establece que un lenguaje confuso es apropiado para trabajar con niños.

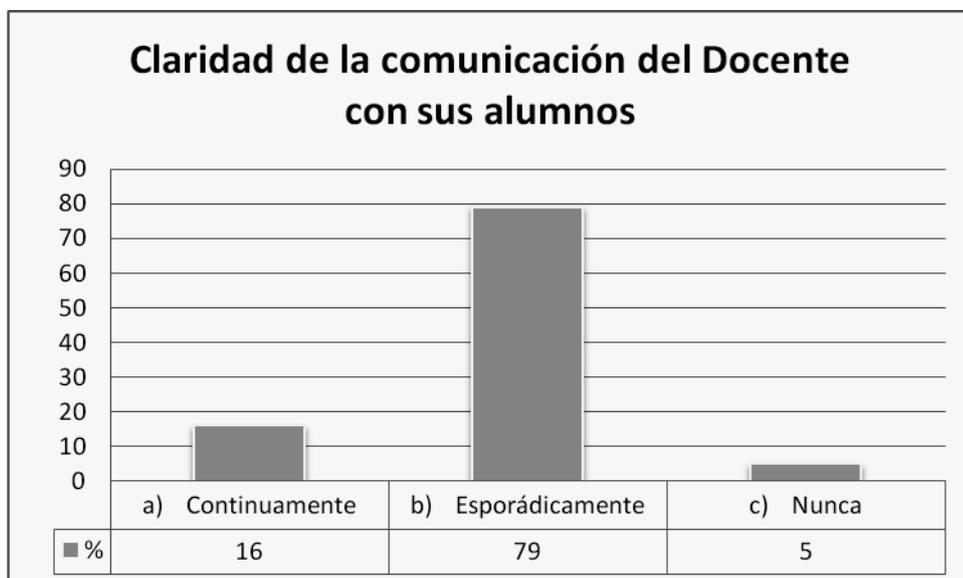
**Tabla N° 03**

Claridad de la comunicación del Docente con sus alumnos

2. ¿Sus alumnos inquietos y/o desatentos tienen dudas, luego de una segunda indicación del tema o pasos?	f	%
a) Continuamente	11	16
b) Esporádicamente	55	79
c) Nunca	4	5
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 03**



Fuente: Tabla N° 03

## INTERPRETACIÓN:

El objetivo de los datos presentados en la Tabla N° 03 es establecer la claridad del lenguaje que el docente utiliza al comunicarse con sus alumnos que presentan características de desatención y/o hiperactividad.

De acuerdo a la información de la siguiente tabla se puede precisar lo siguiente: el 79% de los docentes encuestados ESPERÁDICAMENTE sus alumnos desatentos y/o hiperactivos tienen dudas luego de una segunda indicación del tema o pasos. El 16% de dichos docentes aseguran que CONTINUAMENTE sus alumnos desatentos y/o hiperactivos tienen dudas y el 5% de los docentes afirman que sus alumnos desatentos y/o inquietos NUNCA tienen dudas luego de una segunda explicación.

Podemos establecer en relación a los datos presentados en la tabla anteriormente nombrada, que, la comunicación de la mayor cantidad de docentes encuestados es medianamente clara y no es clara con sus estudiantes; y mucho menos de la mitad se expresa claramente con sus alumnos.

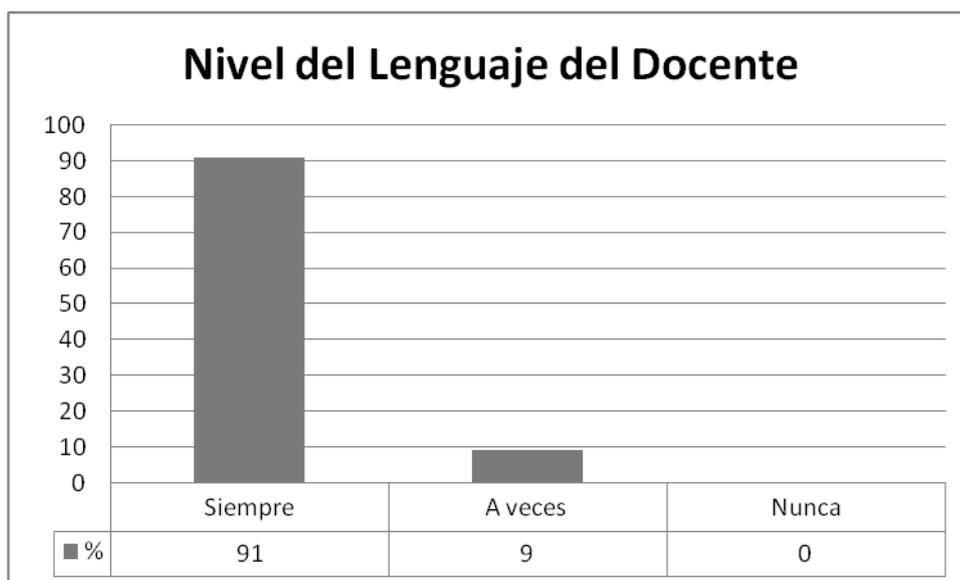
**Tabla N° 04**

Nivel del Lenguaje del Docente

3. ¿El lenguaje que utiliza con sus alumnos está al nivel de su edad?	f	%
Siempre	64	91
A veces	6	9
Nunca	0	0
Total	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 04**



Fuente; Tabla N° 04

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 04 tiene como objetivo determinar si el nivel de Lenguaje que utiliza el Docente al comunicarse con sus alumnos va de acuerdo a su edad.

De acuerdo a los datos de dicha Tabla podemos determinar que el 91% SIEMPRE utiliza un lenguaje al nivel de la edad de sus alumnos, lo cual es lo correcto, el 9% A VECES utiliza un lenguaje adecuado para el nivel de la edad de sus alumnos.

Por lo tanto podemos precisar que la mayoría de los Docentes encuestados si utilizan un lenguaje acorde al nivel de la edad de sus alumnos y mucho menos de la mitad de los Docentes utilizan a veces un lenguaje acorde a la edad de los alumnos.

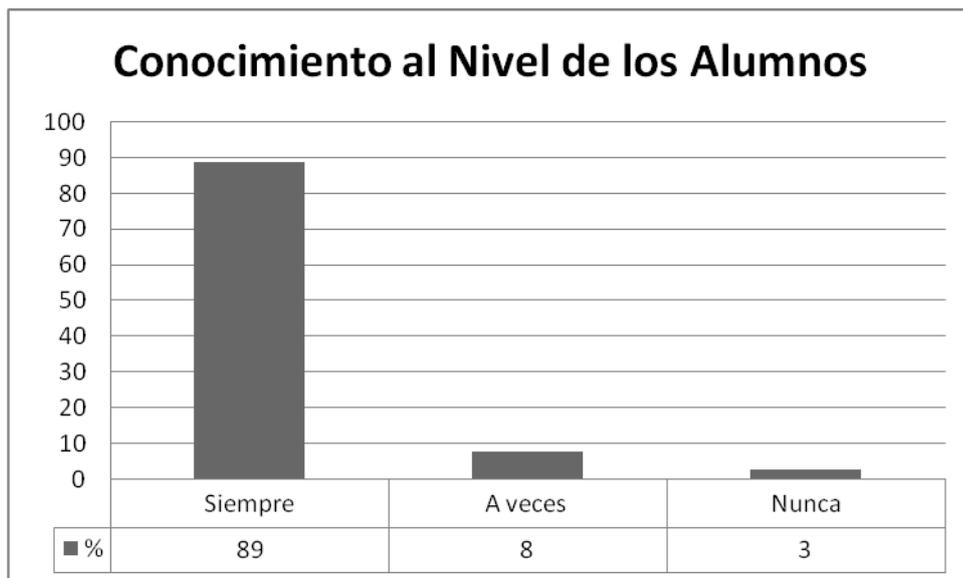
**Tabla N° 05**

Conocimiento al Nivel de los Alumnos

4. ¿Usted adecua el conocimiento al nivel de sus alumnos?	f	%
Siempre	62	89
A veces	6	8
Nunca	2	3
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 05**



Fuente; Tabla N° 05

## INTERPRETACIÓN:

La información presentada en la Tabla N° 05 describe si el Conocimiento impartido por los docentes es adecuado al nivel de los alumnos.

Dicha Tabla afirma que el 89% SIEMPRE adecúa los conocimientos al nivel de la edad de los estudiantes, el 8% A VECES adecua el conocimiento y el 2% NUNCA adecua el conocimiento al nivel de la edad de los alumnos.

En concordancia con lo anterior, podemos precisar que la mayoría de los docentes si imparte conocimientos adecuados a la edad de sus estudiantes, siendo la minoría de estos quienes no lo hacen

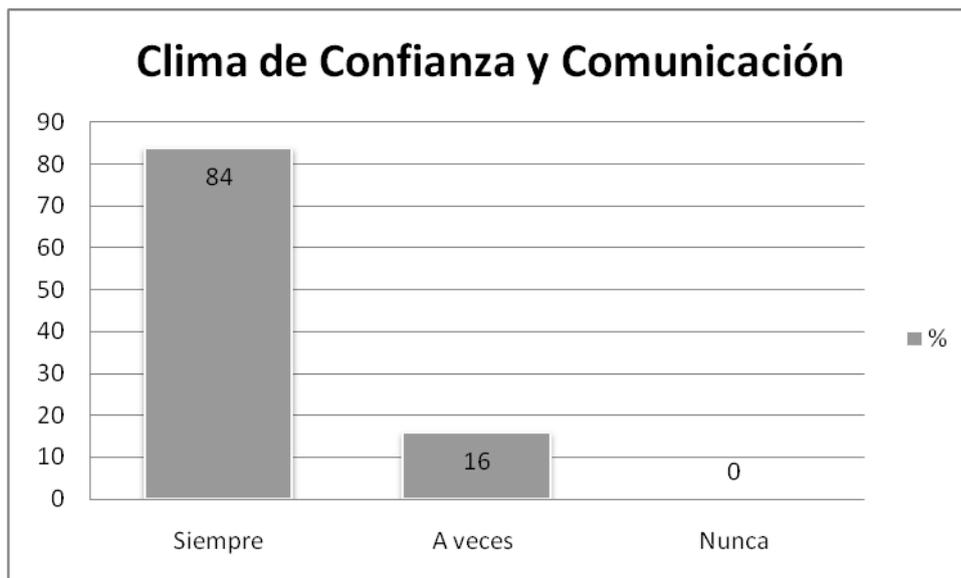
**Tabla N° 06**

**Clima de Confianza y Comunicación**

5. ¿Usted crea un clima de confianza y comunicación en el aula con sus alumnos?	f	%
Siempre	59	84
A veces	11	16
Nunca	0	0
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 06**



Fuente; Tabla N° 06

## INTERPRETACIÓN:

Los datos contenidos en la Tabla N° 06 presentan información referida a la habilidad del Docente de crear un Clima de Confianza y Comunicación en el aula entre los alumnos y con el profesor.

Dicha tabla precisa que el 84% SIEMPRE construye un clima de confianza y comunicación en el aula, un 16% afirma que A VECES crea un clima de confianza y comunicación y por último ningún docente marcó la alternativa c.

En relación a dicha información mucho más de la mitad de los docentes si actúan adecuadamente creando un clima de confianza y comunicación en el aula que beneficia al desarrollo y construcción de aprendizajes por parte de los alumnos, y la minoría de los docentes no cumple con esta prioridad permanentemente.

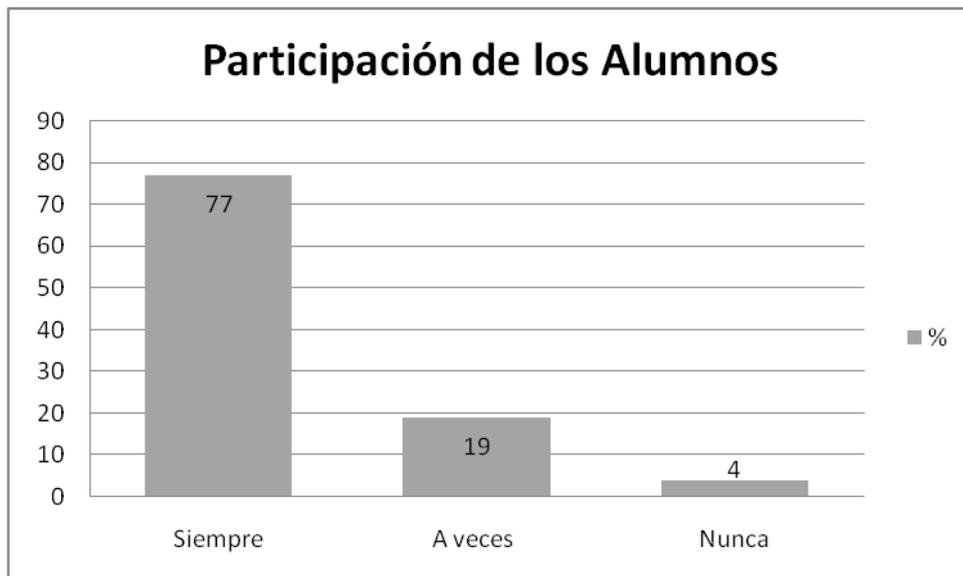
**Tabla N° 07**

Participación de los alumnos

6. ¿Estimula y promueve la participación de todos sus alumnos?	f	%
Siempre	54	77
A veces	13	19
Nunca	3	4
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 07**



Fuente; Tabla N° 07

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 07 brindan información referida a la Participación de los alumnos, si el docente promueve esta participación.

Esta información sostiene que el 77% de los docentes SIEMPRE estimula la participación de todos sus alumnos durante las sesiones de aprendizaje, un 19% A VECES promueve esta participación y el 4% NUNCA la estimula.

Por lo tanto podemos afirmar que la mayoría de los docentes si estimula y promueve la participación de todos sus alumnos mientras que la minoría no brinda esta oportunidad a sus alumnos.

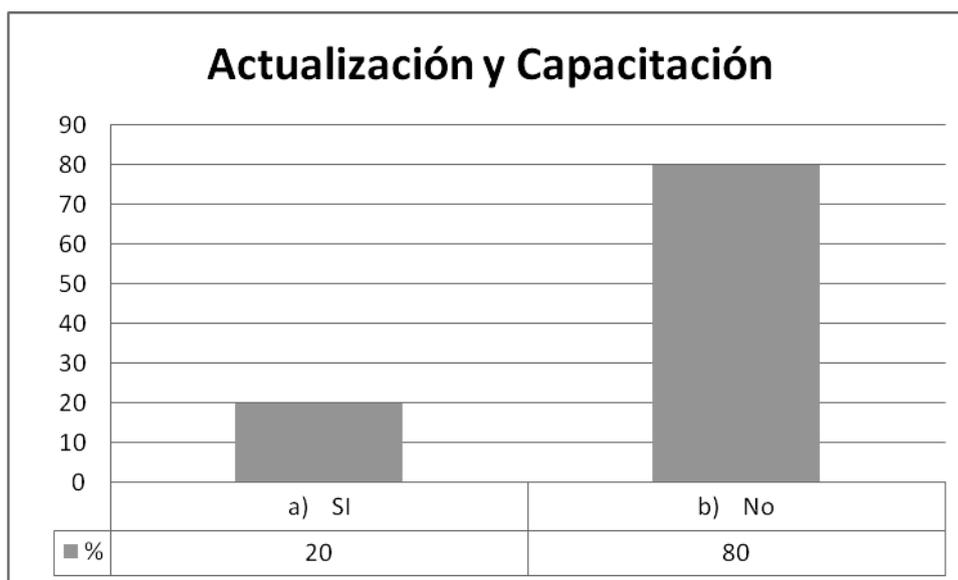
**Tabla N° 08**

Actualización y Capacitación

7. ¿En el último año ha participado en algún curso de actualización referente al TDA/H?	f	%
a) SI	14	20
b) No	56	80
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 08**



Fuente: Tabla N° 08

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 08 nos da a conocer información referente a la Capacitación y Actualización de los Docentes encuestados acerca del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en el último año.

Según dicha tabla, el 80% marco la alternativa b) No y el 20% seleccionó la alternativa a) Si.

Esto quiere decir que en el último año, casi la totalidad de los docentes encuestados no se Capacitó ni Actualizó en ningún tema referente al TDA/H, y mucho menos de la mitad de dichos docentes si realizó cursos de Actualización y/o Capacitación referente al tema.

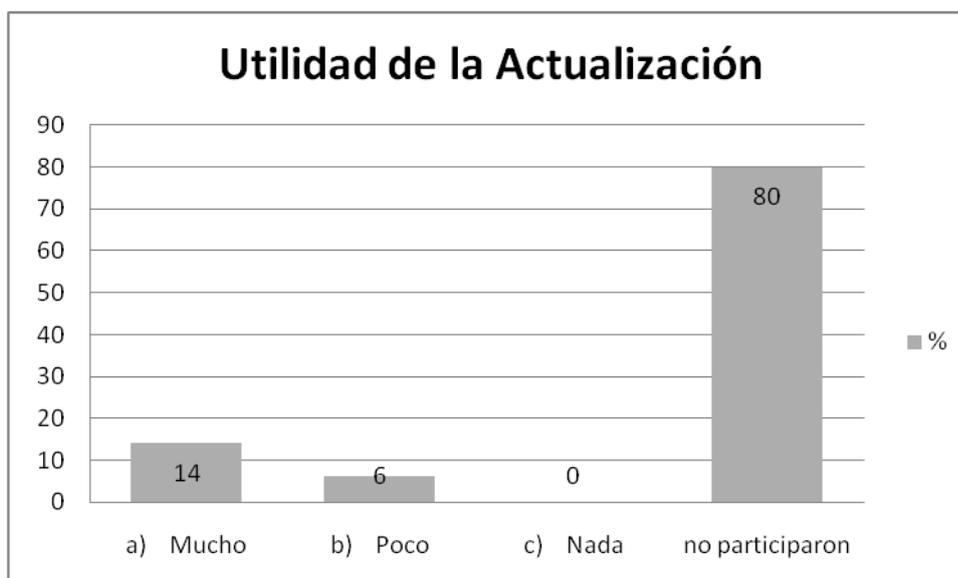
**Tabla N° 09**

Utilidad de la Actualización

8. ¿En qué medida le ayudaron los cursos de actualización referentes al TDA/H?	f	%
a) Mucho	10	14
b) Poco	4	6
c) Nada	0	0
no participaron	56	80
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 09**



Fuente: Tabla N° 09

## INTERPRETACIÓN:

En la siguiente tabla N° 09, se recogió información en relación a cuan Útil fue la Actualización que realizaron los docentes encuestados.

De acuerdo a esta tabla, del 20% de los docentes que participaron de una capacitación y/o actualización (Fuente tabla N° 16) el 14% considera la alternativa a) mucho y el 6% la alternativa b) Poco.

Finalmente podemos concluir en que de los docentes encuestados que si participaron en cursos de capacitación y actualización, La mayoría considera que fue de Mucha utilidad y son pocos los que opinan que Poco fue lo que lo ayudaron las capacitaciones.

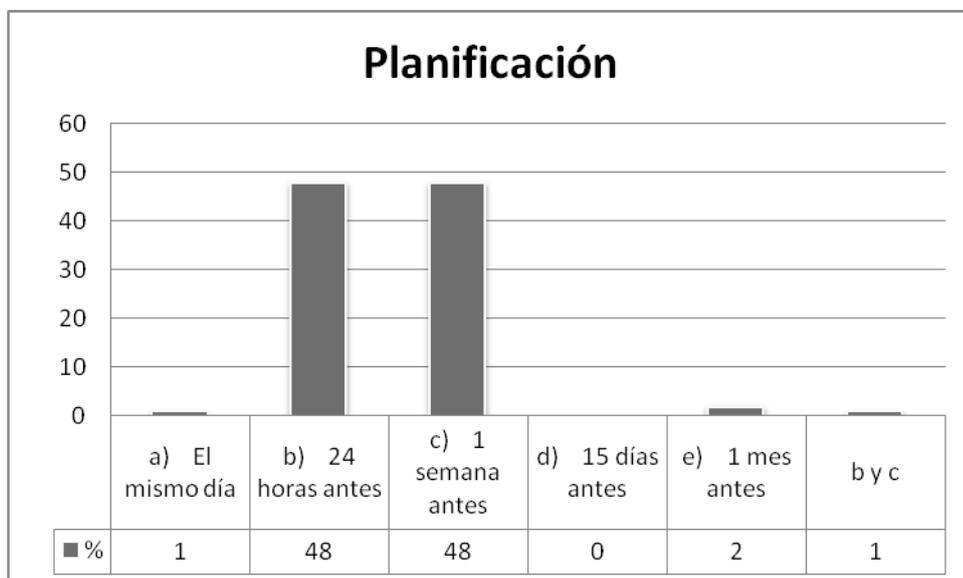
**Tabla Nº 10**

Planificación

9. ¿Con cuánto tiempo de anticipación prepara sus sesiones de clase?	f	%
a) El mismo día	1	1
b) 24 horas antes	33	48
c) 1 semana antes	33	48
d) 15 días antes	0	0
e) 1 mes antes	2	2
b y c	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico Nº 10**



Fuente: Tabla Nº 10

## INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 10 nos da a conocer información referente a la Planificación, es decir, con cuanto tiempo de anticipación preparan los Docentes sus sesiones de clase.

De acuerdo a los datos de esta tabla, el 48% de los docentes encuestados preparan sus sesiones de clase 24 HORAS, otro 48% realiza esta actividad 1 SEMANA ANTES, un 2% prepara su sesiones 1 MES ANTES lo cual es lo ideal, y el 1% lo realiza EL MISMO DÍA y otro 1% fue NULA su respuesta.

En base a estos datos podemos interpretar, que de los Docentes encuestados unos cuantos actúan adecuadamente al Planificar con un mes de anticipación sus sesiones de clase, y preveer cualquier situación, el resto de los encuestados espera hasta el último momento para preparar sus sesiones, desde una semana antes hasta el mismo día, es decir casi todos los docentes encuestados que trabajan con Niños desatentos y/o inquietos al no planificar sus sesiones con anticipación no satisfacen las necesidades de sus alumnos.

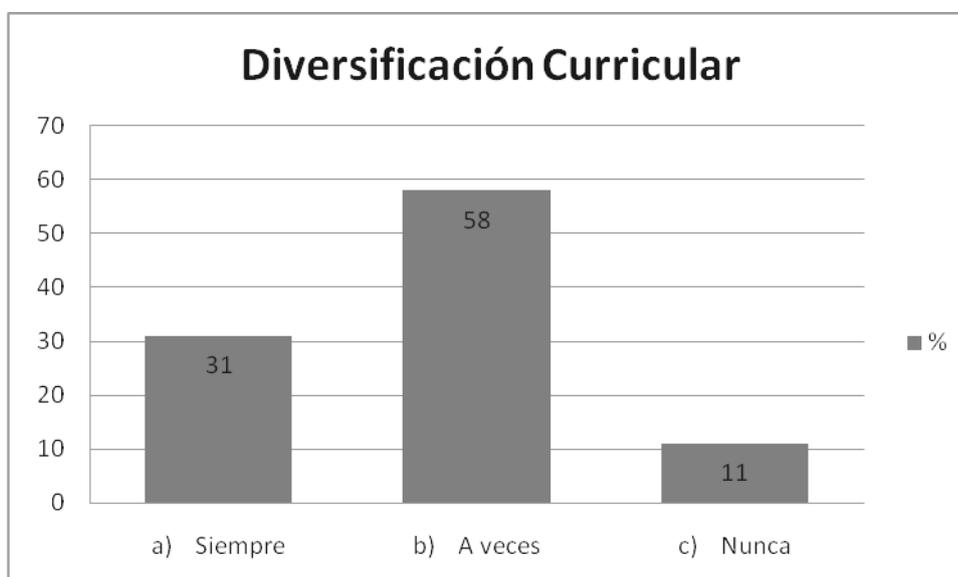
**Tabla N° 11**

Diversificación Curricular

10. ¿usted realiza una adaptación curricular según las necesidades de los alumnos con problemas de atención y/o hiperactividad?	f	%
a) Siempre	22	31
b) A veces	40	58
c) Nunca	8	11
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 11**



Fuente: Tabla N° 11

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 11 representan la cantidad de Docentes encuestados que si realizan la Diversificación Curricular, para beneficiar a los alumnos desatentos e inquietos.

En base a esta tabla podemos afirmar que, el 58% seleccionó la alternativa b) A veces, el 31% marco la alternativa correcta a) Siempre y el 11% consideró la alternativa c) Nunca.

Finalmente podemos interpretar que son pocos los docentes que toman en cuenta las características individuales de sus alumnos y realizan una Adaptación Curricular para satisfacer sus necesidades, a diferencia de la gran mayoría (69%) de dichos docentes que no siempre diversifican el currículo solo de vez en cuando o que nunca lo hacen.

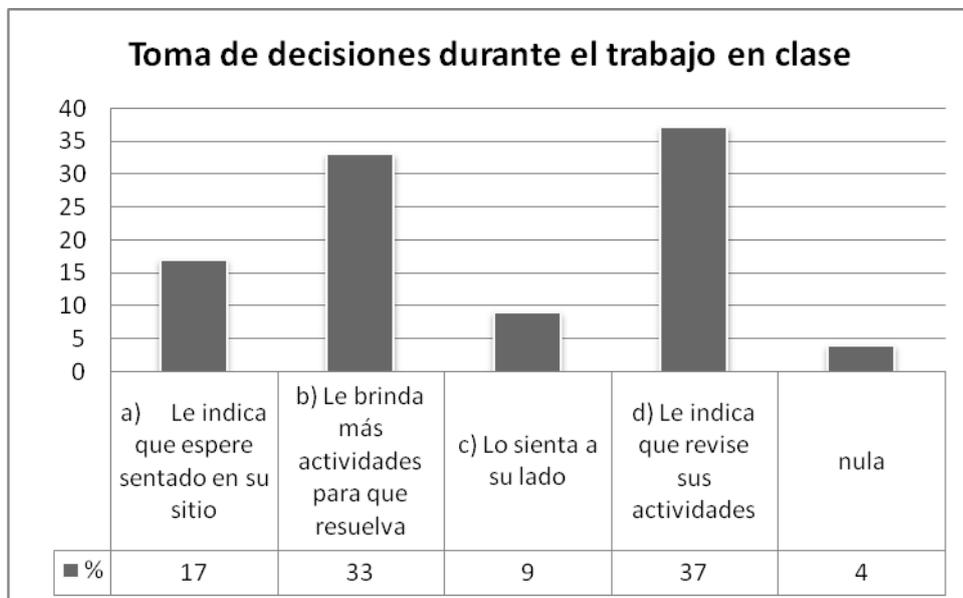
**Tabla N° 12**

Toma de decisiones durante el trabajo en clase

11. ¿Qué haría si durante el trabajo en clase uno de sus alumnos termina sus actividades mucho antes que el resto?	f	%
a) Le indica que espere sentado en su sitio	12	17
b) Le brinda más actividades para que resuelva	23	33
c) Lo sienta a su lado	6	9
d) Le indica que revise sus actividades	26	37
nula	3	4
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 12**



Fuente; Tabla N° 12

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 12 tiene como objetivo brindar información relacionada a la Toma de decisiones por parte del Docente durante el trabajo en clase. Que haría el docente si uno de sus alumnos termina las actividades planificadas mucho antes que el resto de sus compañeros.

Dicha información afirma que el 17% de los docentes le indicaría al alumno que espere sentado en su sitio a sus demás compañeros, el 33% le brindaría más actividades al alumno, lo cual es lo ideal, el 9% lo sienta a su lado, un 37% le indica al alumnos que revise sus actividades y el 4% tiene nula su respuesta por marcar dos alternativas.

En conclusión podemos precisar que menos de la mitad de los docentes si actuaría adecuadamente dándole al alumno que terminó mucho antes, más actividades para que desarrolle, mientras que el resto de docentes encuestados no buscan una solución que beneficie al alumno sino que le evite más trabajo.

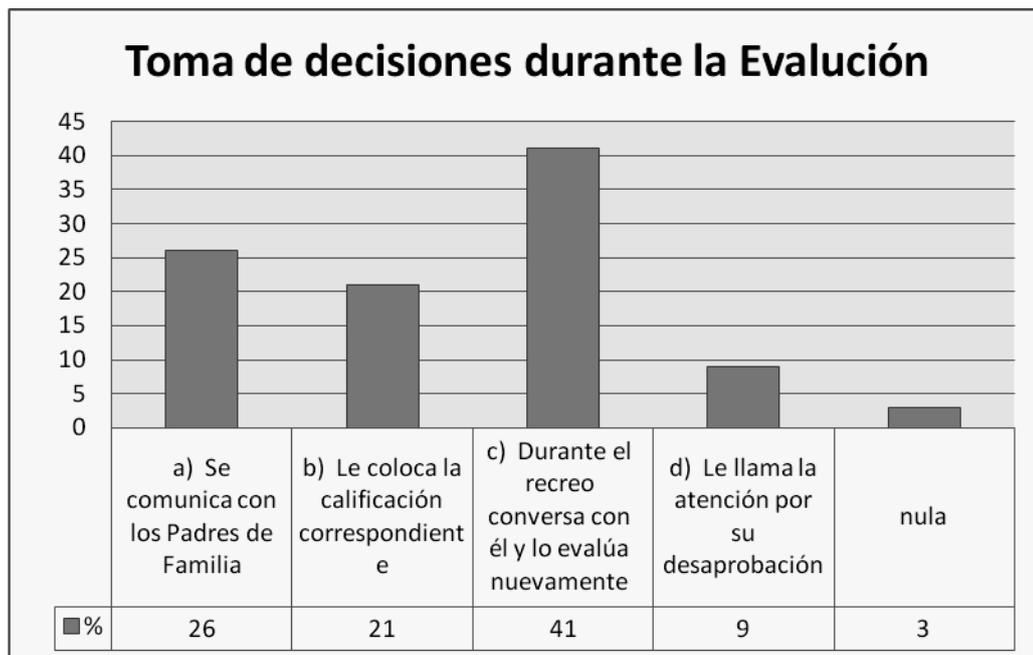
**Tabla N° 13**

Toma de decisiones durante la Evaluación

12. ¿Qué haría si en una evaluación un alumno se equivoca en todas las preguntas?	f	%
a) Se comunica con los Padres de Familia	18	26
b) Le coloca la calificación correspondiente	15	21
c) Durante el recreo conversa con él y lo evalúa nuevamente	29	41
d) Le llama la atención por su desaprobación	6	9
nula	2	3
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 13**



Fuente; Tabla N° 13

## INTERPRETACIÓN:

La información recabada en la Tabla N° 13 describe La toma de decisiones por parte del docente durante la evaluación. Que haría el docente si uno de sus alumnos no contesta ninguna pregunta de la evolución.

Podemos afirmar en base a esta información que el 26% de los docentes se comunica con los padres de familia del alumno, un 21% le coloca la calificación correspondiente, el 41% durante el recreo conversa con él y lo evalúa nuevamente, siendo esto lo mejor, un 9% le llama la atención al alumno por su desaprobación y el 3% tiene una respuesta nula.

En relación a esta información establecemos que un poco menos de la mitad de los docentes actúan con coherencia y consideran no la evaluación en sí, sino más bien el progreso y desarrollo del alumno, a diferencia que más de la mitad de los docentes no tomaron la decisión más adecuada.

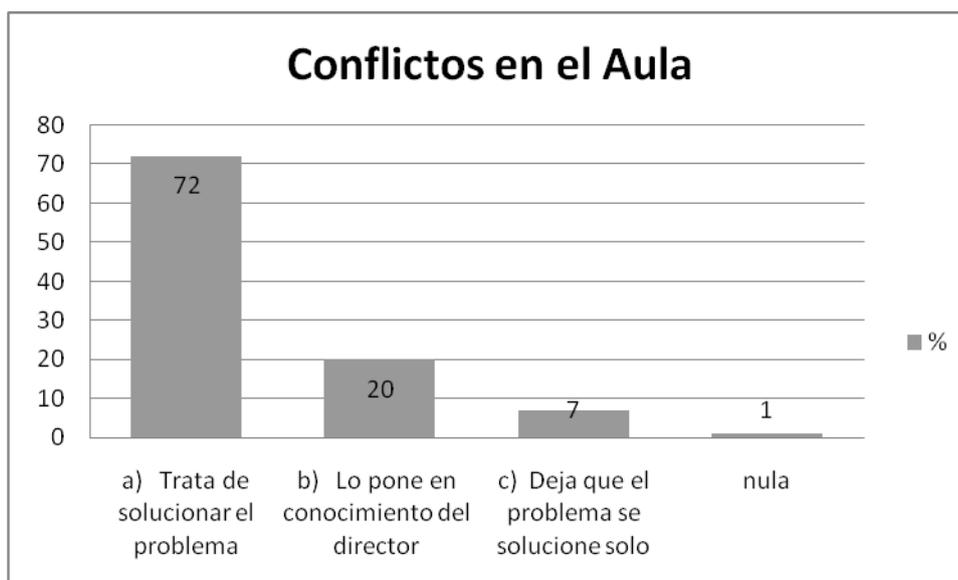
**Tabla N° 14**

Conflictos en el Aula

13. En caso de conflictos severos con sus alumnos:	f	%
a) Trata de solucionar el problema	50	72
b) Lo pone en conocimiento del director	14	20
c) Deja que el problema se solucione solo	5	7
nula	1	1
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 14**



Fuente; Tabla N° 14

## INTERPRETACIÓN:

La información presentada en la Tabla N° 14 tiene como objetivo determinar cómo actuarían los docentes frente a un Conflicto en el aula.

Los datos de dicha tabla nos revelan que el 72% de los docentes trata de solucionar el problema, que es la respuesta adecuada, el 20% lo pone en conocimiento del director, el 7% deja que el problema se resuelva solo y el 1% tiene una respuesta nula.

En relación a esta información podemos establecer que la mayoría de los docentes tomo la decisión adecuada tratando de solucionar el problema, y la minoría de los docentes prefiere enfrentar el conflicto de maneras inapropiadas.

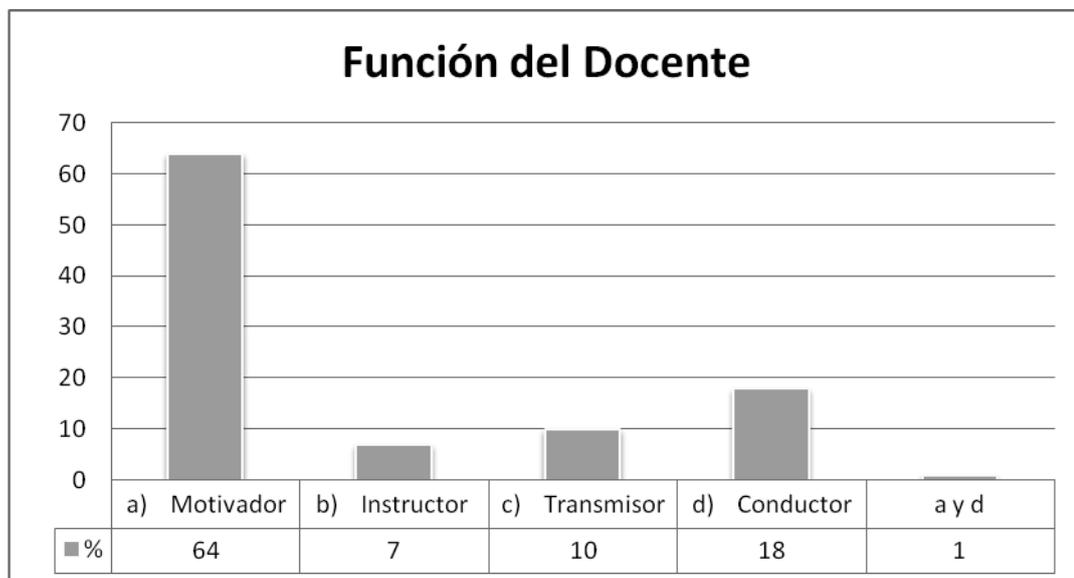
**Tabla N° 15**

Función del Docente

14. Usted considera que el docente debe ser para sus alumnos:	f	%
a) Motivador	45	64
b) Instructor	5	7
c) Transmisor	6	10
d) Conductor	13	18
a y d	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 15**



Fuente: Tabla N° 15

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 15 desean dar a conocer información sobre la Función del Docente para con sus alumnos.

De acuerdo a esta tabla: el 64% considera que el docente debe ser un MOTIVADOR lo que es ideal, el 18% cree que el docente es un CONDUCTOR, un 10% afirma que el docente es un TRANSMISOR, el 7% considera que es un INSTRUCTOR y el 1% marco NULA su alternativa de respuesta.

En definitiva podemos interpretar que más de la mitad asume una función apropiada y determinante en sus alumnos, ser el Motivador, lo cual influye y es beneficioso para los alumnos desatentos e inquietos. Los demás encuestados consideran que el docente puede Conducir, Transmitir o Instruir.

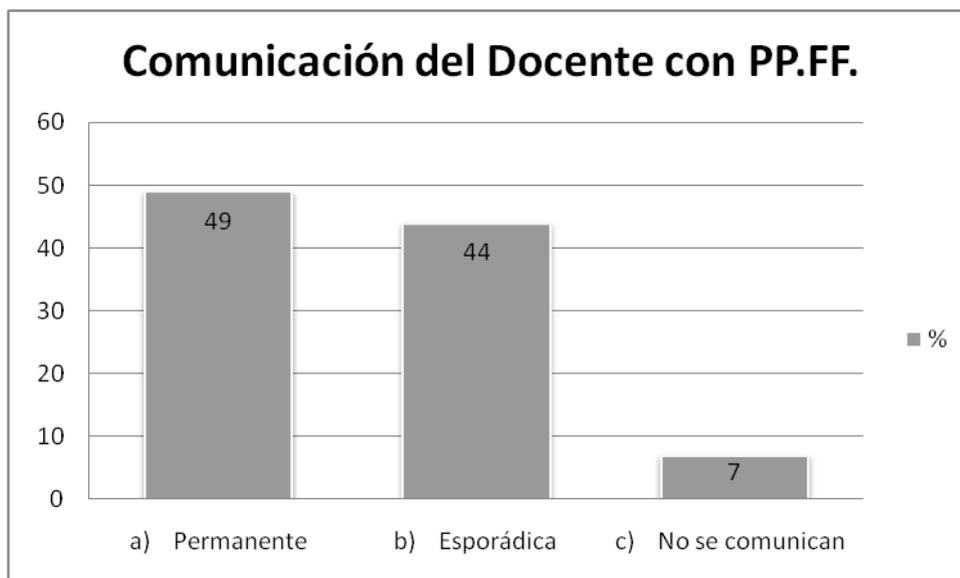
**Tabla Nº 16**

Comunicación del Docente con PP.FF.

15. ¿La comunicación con los padres de familia de los alumnos que presentan desatención y/o hiperactividad es:	f	%
a) Permanente	34	49
b) Esporádica	31	44
c) No se comunican	5	7
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico Nº 16**



Fuente: tabla Nº 16

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 16 tiene el objetivo de determinar cómo es la Comunicación de el Docente con los Padres de Familia.

En función a la información de dicha tabla podemos afirmar que el 49% se comunica PERMANENTEMENTE, el 44% se comunica ESPORÁDICAMENTE y el 7% NO se comunican con los Padres de Familia.

En conclusión casi la mitad de los docentes encuestados se comunica permanentemente con los padres de familia lo que es necesario para poder intervenir a niños con TDA/H. Para más de la mitad de dichos docentes su comunicación con los padres de familia es esporádica o no se realiza.

**Tabla Nº 17**

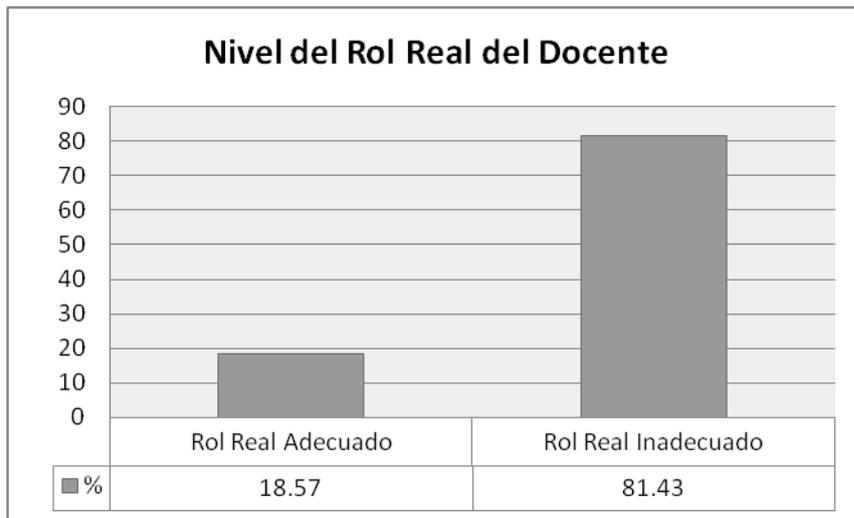
Nivel del Rol Real del Docente

<b>Nivel del Rol Real del Docente</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Rol Real Adecuado	13	18.57
Rol Real Inadecuado	57	81.43
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los Docentes del Nivel Primario

**Gráfico Nº 17**

Nivel del Rol Real del Docente



Fuente; Tabla Nº 17

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 17 determinan el Nivel del Rol Real del Docente en relación a la intervención en Niños con TDA/H.

La información de dicha tabla revela que el 18.57% de los docentes encuestados si posee un Rol Real adecuado y el 81.43% tiene un Rol Real inadecuado.

Finalmente podemos precisar que la mayoría de los docentes tiene un Rol Real inadecuado en relación a la intervención en Niños con TDA/H, y la minoría tiene un rol adecuado.

**5.3.3. Presentación de la información referente a la Intervención del Docente en Niños con TDA/H:**

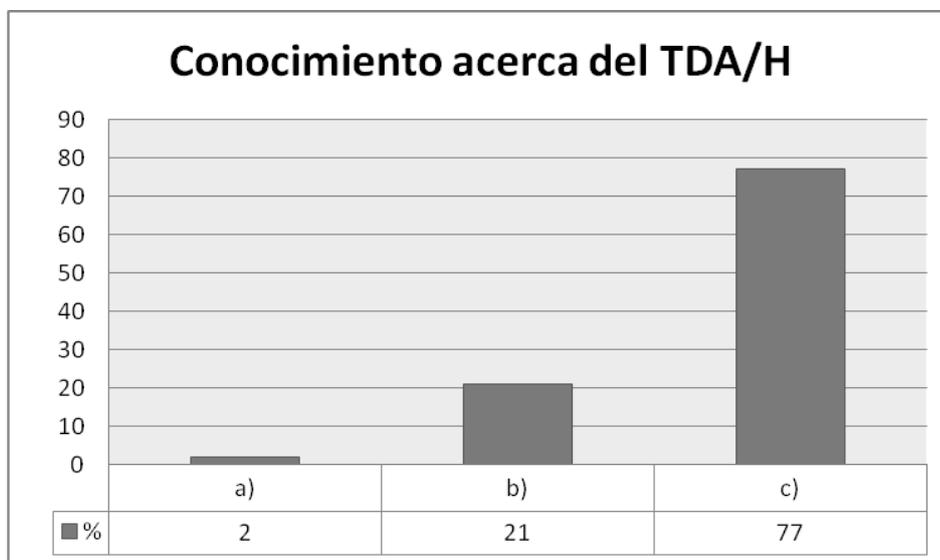
**Tabla N° 18**

Conocimiento acerca del TDA/H

1. Para usted el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es:	f	%
a) Trastorno que se caracteriza por hiperactividad y somnolencia	2	2
b) Es un Trastorno que se caracteriza por cansancio, fatiga e hiperactividad	15	21
c) Es un Trastorno que se caracteriza por desatención, hiperactividad e impulsividad	53	77
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 18**



Fuente: Tabla N° 18

## INTERPRETACIÓN:

Los datos presentados en la tabla N° 18 indican cuantos de los Docentes del nivel Primario encuestados poseen conocimientos en relación al concepto del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Podemos apreciar en dicha tabla, que de los 70 docentes que si trabajan con niños con TDA/H (Fuente: Lista de Cotejo) el 77% marcó la alternativa “c”; 21% la alternativa “b” y solo el 2% señaló la alternativa “a”.

Entonces podemos precisar que la mayoría de los docentes encuestados si tiene conocimientos referentes al concepto del TDA/H, porque seleccionó la alternativa correcta, y tan solo una pequeña cantidad de docentes demostró que no posee conocimientos relativos al tema.

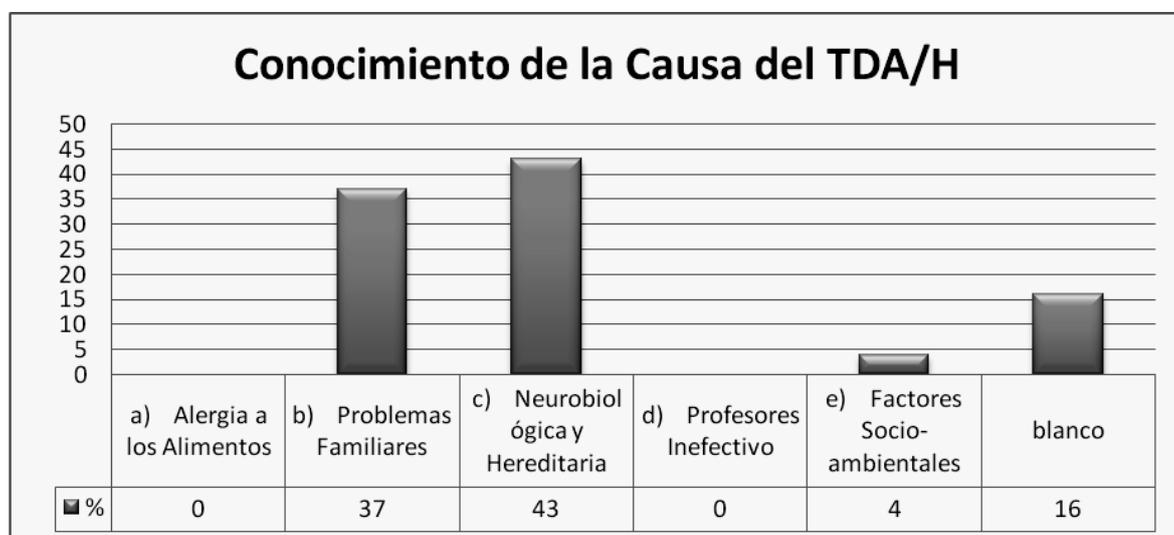
**Tabla N° 19**

Conocimiento de la Causa del TDA/H

2. ¿Cuál es la causa del TDA/H?	f	%
a) Alergia a los Alimentos	0	0
b) Problemas Familiares	26	37
c) Neurobiológica y Hereditaria	30	43
d) Profesores Inefectivo	0	0
e) Factores Socio-ambientales	3	4
blanco	11	16
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 19**



Fuente: Tabla N° 19

## INTERPRETACIÓN:

La información recolectada en la Tabla N° 19 describe si los 70 Docentes encuestados poseen conocimientos sobre la principal causa del TDA/H.

Ésta tabla nos permite indicar que el 43% de los Docentes escogieron la alternativa correcta *c) Neurobiológica y Hereditaria*; 37% de los encuestados señalaron como causa principal la alternativa *b) Problemas Familiares*, el 16% no respondió la pregunta y por último el 4% precisó la alternativa *e) Factores Socio-ambientales* como la causa principal del TDA/H; por lo cual las alternativas restantes (“a” y “d”) no fueron escogidas por ninguno de los docentes que participaron de este instrumento.

Así podemos llegar a la conclusión que un poco más de la mitad de los docentes encuestados, el 57%, no conocen la principal causa del TDA/H y los que identificaron correctamente la causa principal son menos de la mitad.

Entonces al comparar los resultados de la Tabla N° 02 y la Tabla N° 03 referidas a la posesión de conocimientos acerca del TDA/H, deducimos que los docentes que participaron en esta encuesta únicamente tienen conocimiento sobre lo que es éste trastorno, pero no conocen los factores principales que causan el TDA/H.

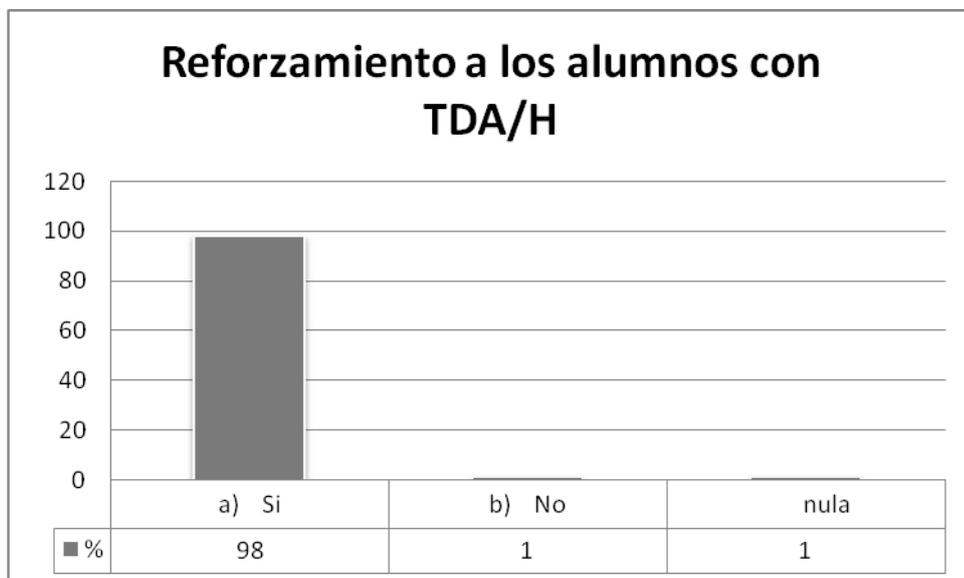
**Tabla N° 20**

Reforzamiento a los alumnos con TDA/H

3. ¿usted refuerza los puntos más importantes del contenido o instrucciones junto con sus alumnos que presentan dificultades para prestar atención y/o hiperactividad?	f	%
a) Si	68	98
b) No	1	1
nula	1	1
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 20**



Fuente: Tabla N° 20

## INTERPRETACIÓN:

La información demostrada en la Tabla N° 20 establece la cantidad de Docentes que refuerzan juntos con sus alumnos desatentos e hiperactivos los contenidos desarrollados en el aula.

Podemos destacar en base a los datos de dicha tabla que un 98% de los docentes sí refuerza los contenidos junto con sus alumnos desatentos e hiperactivos, el 1% no refuerza y otro 1% refuerza los contenidos a veces.

De acuerdo a los datos referidos de la Tabla N° 06, podemos deducir que casi todos, por excepción de 2 docentes, sí refuerzan los puntos más importantes del contenido desarrollado junto con los alumnos que presentan dificultades para prestan atención y/o hiperactividad, lo cual es ideal.

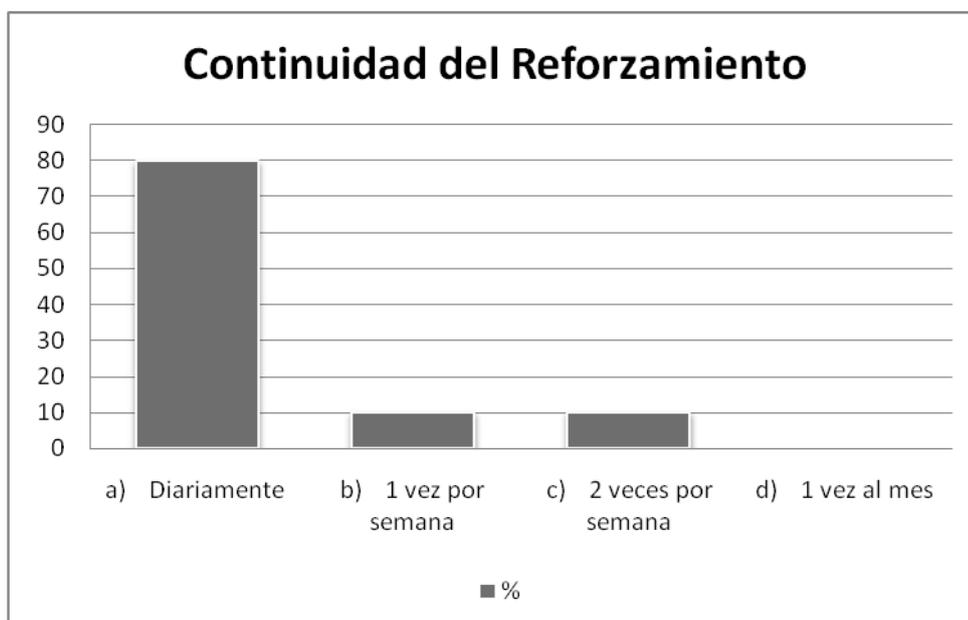
**Tabla N° 21**

Continuidad del Reforzamiento

4. El reforzamiento que realiza con sus alumnos lo efectúa:	f	%
a) Diariamente	55	80
b) 1 vez por semana	7	10
c) 2 veces por semana	8	10
d) 1 vez al mes	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 21**



Fuente: Tabla N° 21

## INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 21 se presentan datos que permiten determinar la continuidad del reforzamiento que efectúan los Docentes del Nivel Primario, que han sido encuestados.

Estos datos nos indican que de los 70 docentes encuestados, el 80% marcó la alternativa *a) Diariamente*, un 10% escogió la alternativa *b) 1 vez por semana* y otro 10% señala la alternativa *c) 2 veces por semana*, donde la alternativa *d) 1 vez al mes* no fue marcada por ninguno de los docentes.

De esta manera podemos especificar que casi la totalidad de los docentes del nivel primario de las Instituciones Educativas del cercado de Tacna encuestados, refuerzan diariamente los contenidos con sus alumnos, lo que es lo correcto y los pocos restantes refuerzan en un promedio de 1 a 2 veces por semana.

Así podemos relacionar la Tabla N° 06 y la Tabla N° 07 y determinar que un buen número de los docentes encuestados sí refuerzan diariamente los puntos más resaltantes de los contenidos a sus alumnos tanto regulares como con dificultades de atención y/o hiperactividad lo cual colabora con el desarrollo de estos niños.

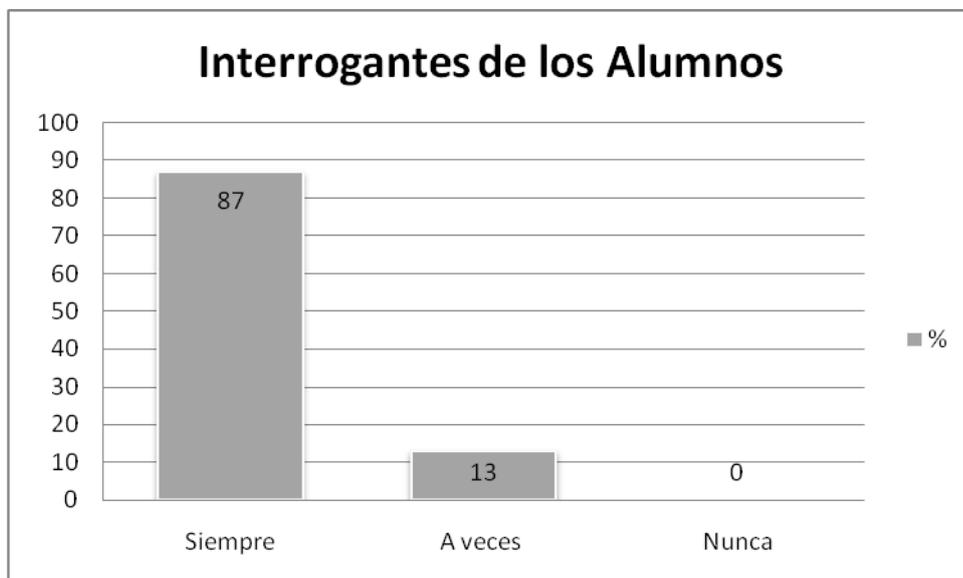
**Tabla N° 22**

Interrogantes de los Alumnos

5. ¿Usted satisface las dudas de sus alumnos al finalizar el desarrollo del tema?	f	%
Siempre	61	87
A veces	9	13
Nunca	0	0
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 22**



Fuente; Tabla N° 22

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 22 tienen como objetivo determinar si los profesores satisfacen las dudas e interrogantes de sus alumnos durante las sesiones de aprendizaje.

En relación a los datos de dicha Tabla afirmamos que: el 87% SIEMPRE satisface las dudas de sus alumnos, y el 13% A VECES satisface las dudas de sus alumnos, lo cual no es lo más recomendable.

En resumen la gran mayoría de los profesores encuestados si responden a las interrogantes de sus alumnos y son muy pocos docentes los cuales a veces satisfacen estas dudas.

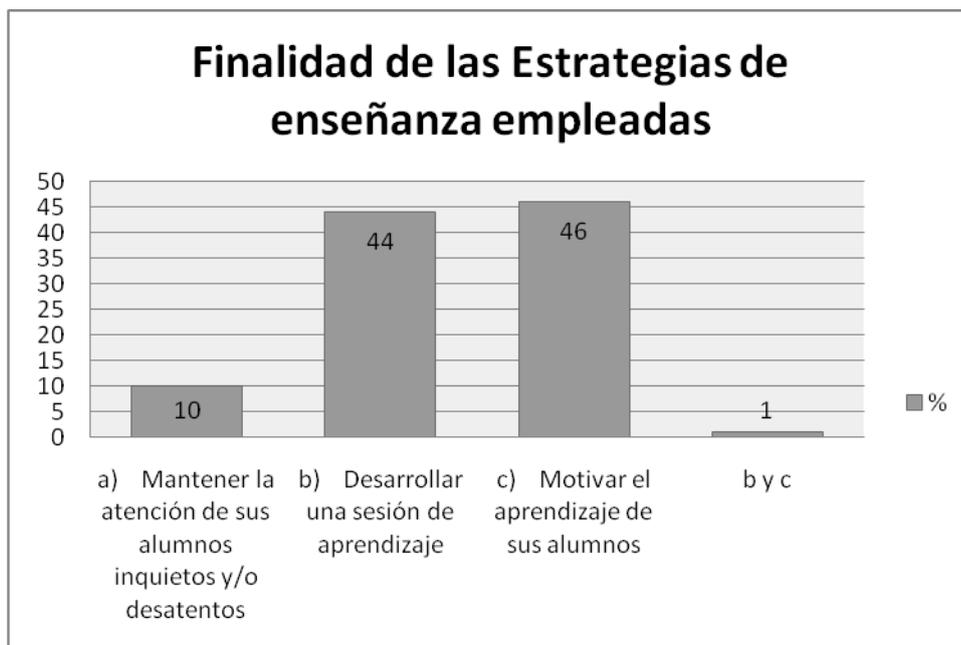
**Tabla N° 23**

Finalidad de las Estrategias de enseñanza empleadas

6. Las estrategias de enseñanza que usted utiliza permiten:	f	%
a) Mantener la atención de sus alumnos inquietos y/o desatentos	7	10
b) Desarrollar una sesión de aprendizaje	30	44
c) Motivar el aprendizaje de sus alumnos	32	46
b y c	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 23**



Fuente: Tabla N° 23

## INTERPRETACIÓN:

La presente Tabla N° 23, nos permite obtener información acerca de la Finalidad de las Estrategias de Enseñanza empleadas por el Docente para trabajar con sus alumnos.

Esta tabla, permite precisar la siguiente información, de los 70 docentes, el 46% estableció la respuesta *c) Motivar el aprendizaje de sus alumnos*, el 44% de los docentes señaló la alternativa *b) Desarrollar una sesión de aprendizaje*, un 10% estableció como su respuesta la alternativa *a) Mantener la atención de sus alumnos inquietos y/o desatentos*, siendo ésta la respuesta correcta; y el 1% respondió *nulo*.

Así concluimos que la minoría de los docentes encuestados utiliza sus estrategias de enseñanza para Mantener la atención de sus alumnos inquietos y/o desatentos, lo cual es la finalidad adecuada y acertada. En este caso la mayoría de los docentes falló en su respuesta al marcar las alternativas equivocadas (“b” y “c”) demostrando que no logran satisfacer las necesidades de sus alumnos desatentos e hiperactivos, solo buscan desarrollar su sesión de aprendizaje y motivar a los alumnos, sin preocuparse en los requerimientos tantos generales como individuales de sus alumnos.

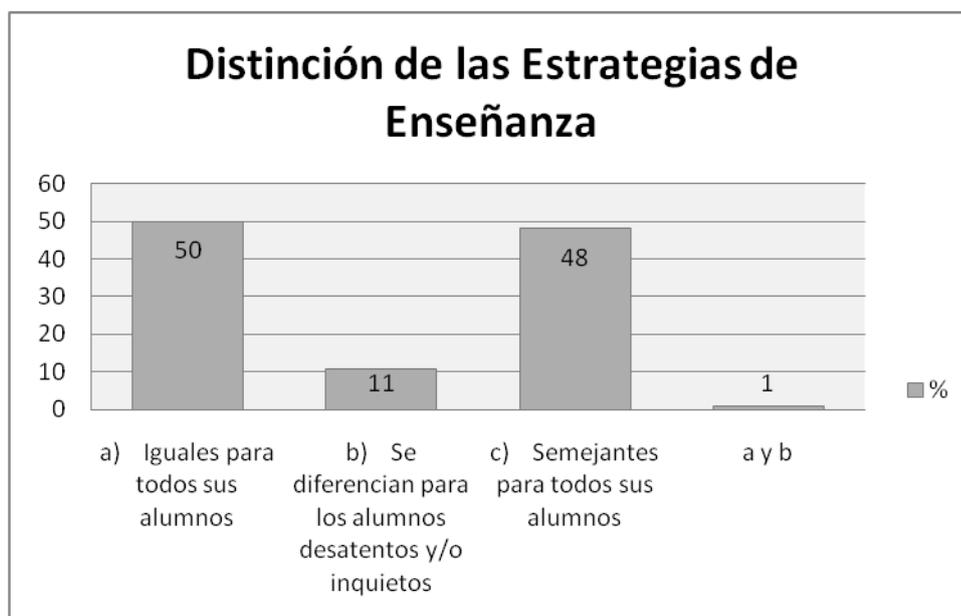
**Tabla N° 24**

**Estrategias de Enseñanza utilizadas**

7. Los tipos de estrategias de enseñanza que usted utiliza son:	f	%
a) Iguales para todos sus alumnos	34	50
b) Se diferencian para los alumnos desatentos y/o inquietos	8	11
c) Semejantes para todos sus alumnos	27	48
a y b	1	1
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 24**



Fuente: Tabla N° 24

## INTERPRETACIÓN:

La tabla N° 24 tiene por objetivo recoger información con respecto al tipo de Estrategias de Enseñanza Utilizadas por los docentes.

De acuerdo a la información recopilada en esta tabla se afirma que: el 50% de los encuestados marcaron la alternativa a) Iguales para todos sus alumnos, el 48% seleccionaron la alternativa c) Semejantes para todos sus alumnos y el 11% de los docentes indicaron la alternativa b) Se diferencian para los alumnos desatentos y/o inquietos. Tan solo el 1% tuvo una respuesta Nula.

En conclusión mucho menos de la mitad de los docentes encuestados considera que las estrategias de enseñanza a utilizarse deben diferenciarse para los alumnos desatentos y/o inquietos lo cual es lo correcto y el resto de los docentes, es decir mucho más de la mitad, considera que las estrategias deben ser iguales o semejantes para todos sus alumnos.

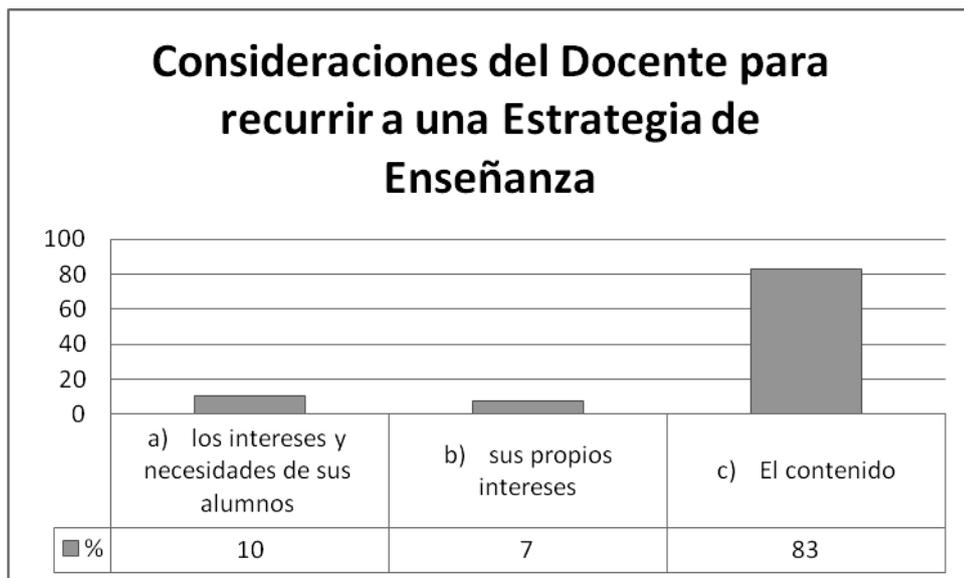
**Tabla N° 25**

Consideraciones del Docente para recurrir a una Estrategia de Enseñanza

8. Para utilizar una estrategia de enseñanza usted considera:	f	%
a) los intereses y necesidades de sus alumnos	7	10
b) sus propios intereses	5	7
c) El contenido	58	83
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 25**



Fuente: Tabla N° 25

## INTERPRETACIÓN:

Con la tabla N° 25, se desea obtener información referente a los factores que considera el Docente para recurrir a una Estrategia de Enseñanza que empleará con sus alumnos en clase.

En dicha tabla observamos que, el 83% de los docentes considera la alternativa c) el contenido, como el factor que define que estrategia utilizar, el 10% señala la alternativa a) los intereses y necesidades de sus alumnos como el factor preponderante y un 7% considera la alternativa b) sus propios intereses lo que establece que tipo de estrategia utilizar.

De acuerdo a los datos de esta tabla, podemos deducir que, que son muy pocos los docentes que consideran los intereses y necesidades de sus alumnos para seleccionar una estrategia de enseñanza, por lo cual el docente no selecciona adecuadamente las estrategias que beneficien a sus alumnos en general simplemente se basa en el contenido y algunos pocos en sus propios intereses.

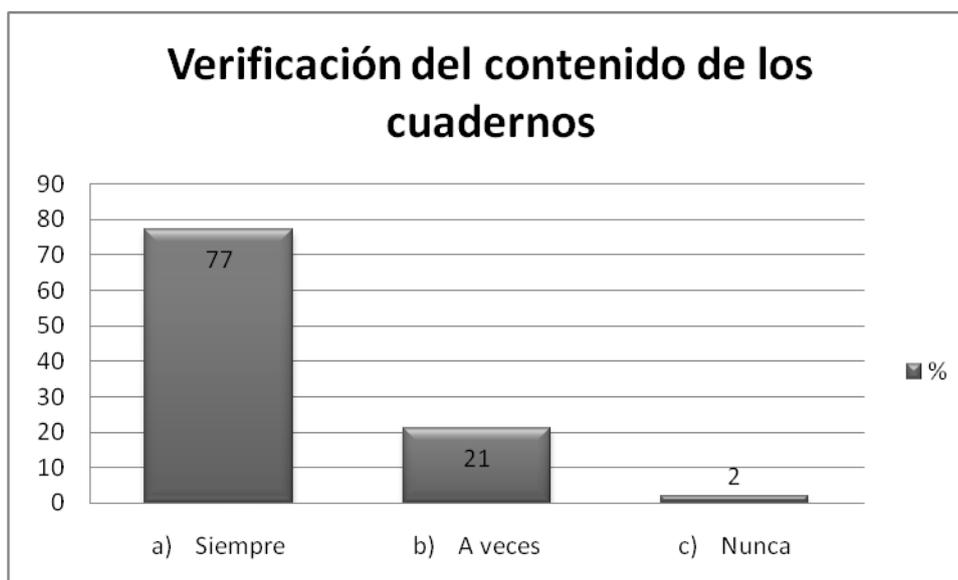
**Tabla N° 26**

Verificación del contenido de los cuadernos

9. ¿Usted comprueba que sus alumnos desatentos y/o hiperactivos tengan su cuaderno al día?	f	%
a) Siempre	53	77
b) A veces	15	21
c) Nunca	2	2
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 26**



Fuente: Tabla N° 26

## INTERPRETACIÓN:

Los datos presentados en la Tabla N° 26 especifican cuantos de los Docentes encuestados verifican los contenidos de los cuadernos de sus alumnos y comprueban que estén al día.

A partir de los datos procesados de dicha tabla podemos establecer que de los 70 docentes, el 77% marcó la alternativa *a) siempre*, un 21% señaló la alternativa *b) a veces* y el 2% indicó la alternativa *c) nunca*.

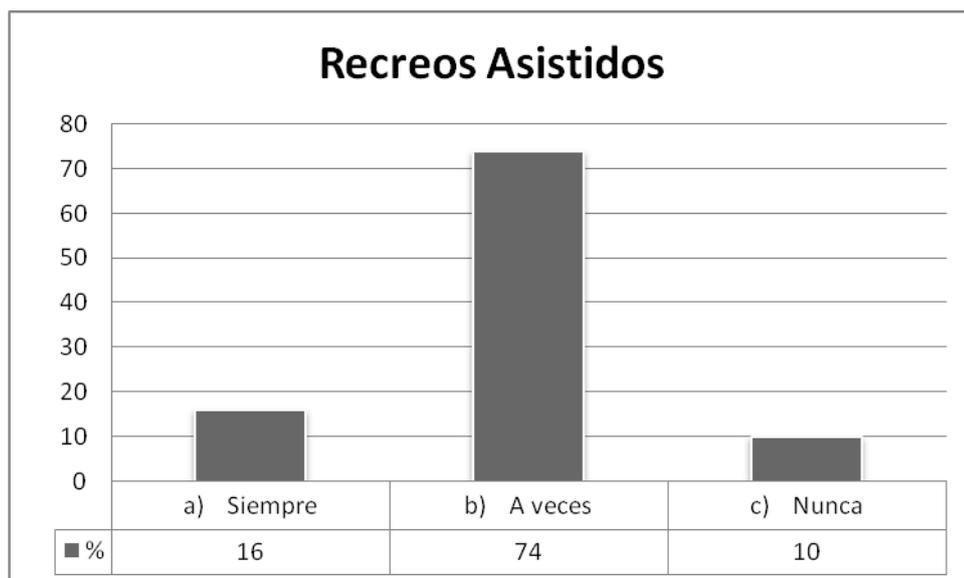
Por lo cual se pueden concluir que un buen número de docentes encuestados siempre verifican que sus alumnos estén al día en sus cuadernos, lo que es excelente, y son pocos los que lo hacen de vez en cuando o nunca.

**Tabla Nº 27**  
**Recreos Asistidos**

10. ¿usted realiza recreos asistidos?	f	%
a) Siempre	11	16
b) A veces	52	74
c) Nunca	7	10
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico Nº 27**



Fuente: Tabla Nº 27

## INTERPRETACIÓN

La tabla N° 27 tiene como objetivo demostrar la cantidad de docentes que realizan recreos asistidos, es decir, que se encuentran presentes en el patio en la hora de recreo, observando a sus alumnos.

Esta tabla arroja los siguientes datos: de los 70 docentes encuestados el 74% marcó la alternativa *b) a veces*, el 16% señaló la alternativa *a) siempre* y un 10% la alternativa *c) nunca* participa de recreos asistidos.

De esta información podemos precisar que son muy pocos los docentes que realizan recreos asistidos, lo cual debería ser todo lo contrario, porque es necesario que el docente este pendiente del alumnos sobre todo en los recesos. Y por el contrario la gran mayoría de docentes a veces asisten a sus alumnos en los recreos y posiblemente un número reducido como indican los datos nunca asisten a los recreos.

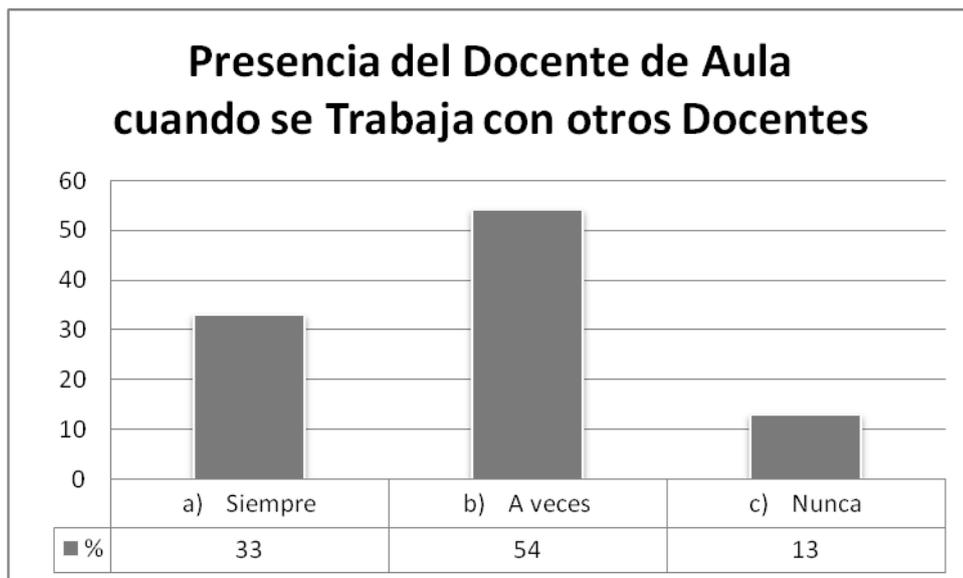
**Tabla N° 28**

Presencia del Docente de Aula cuando se Trabaja con otros Docentes

11. ¿usted está presente en el desarrollo de las asignaturas a cargo de otros docentes?	f	%
a) Siempre	23	33
b) A veces	38	54
c) Nunca	9	13
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 28**



Fuente: Tabla N° 28

## INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 28 se desea obtener información en relación a la presencia del docente tutor del aula en asignaturas dictadas por otros docentes de la Institución educativa.

La siguiente tabla nos indica que, el 54% de los docentes encuestados marcaron la alternativa b) a veces están presentes en el desarrollo de asignaturas a cargo de otros docentes, el 33% sostiene que a) siempre se encuentra presente en estas asignaturas y por último el 13% afirma que c) Nunca está presente.

Podemos llegar a la conclusión que menos de la mitad de los docentes encuestados que trabajan con niños desatentos y/o inquietos siempre están presentes y cumplen una función de supervisión de sus alumnos en las asignaturas desarrolladas por otros docentes y la gran mayoría de dichos docentes nunca presencian estas asignaturas o de vez en cuando están presentes.

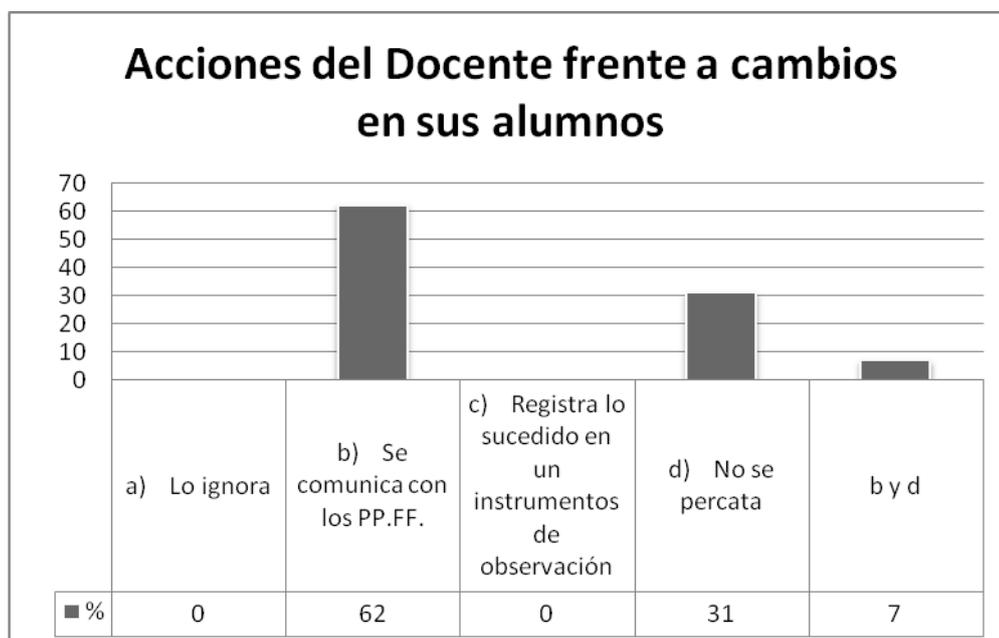
**Tabla N° 29**

Acciones del Docente frente a cambios en sus alumnos

12. Frente a un cambio notable y persistente en un alumnos usted:	f	%
a) Lo ignora	0	0
b) Se comunica con los PP.FF.	43	62
c) Registra lo sucedido en un instrumento de observación	0	0
d) No se percata	22	31
b y d	5	7
<b>TOTAL</b>	70	100%

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 29**



Fuente: Tabla N° 29

## INTERPRETACIÓN:

Los datos presentados en la Tabla N° 29 recolectan información referente a las acciones que asumen los Docentes frente a un cambio notable y persistente en sus alumnos.

En relación a los datos de dicha tabla podemos afirmar que, de los 70 docentes encuestados el 62% marco la alternativa b) Se comunica con los PP.FF., la cual no es la correcta, el 31% indico la alternativa d) No se percata, el 7% de dichos docentes su respuesta fue nula y ningún docente seleccionó la alternativa correcta c) Registra lo sucedido en un instrumento de observación.

Con referencia a los datos de la tabla N° 14 podemos concluir que, ninguno de los docentes encuestados cumple un rol adecuado para detectar trastornos en sus alumnos, en este caso de desatención e hiperactividad, porque no registran lo sucedido en instrumentos de observación, simplemente consideran que lo ideal es ir directamente con el padre de familia, lo cual no está mal pero antes se debe tener un documento donde se plasme el acontecimiento. Y una cantidad moderada de docentes no se percata de estos cambios en sus alumnos, en otras palabras todos los docentes encuestados no asumen acciones pertinentes para enfrentar los cambios notables en sus alumnos.

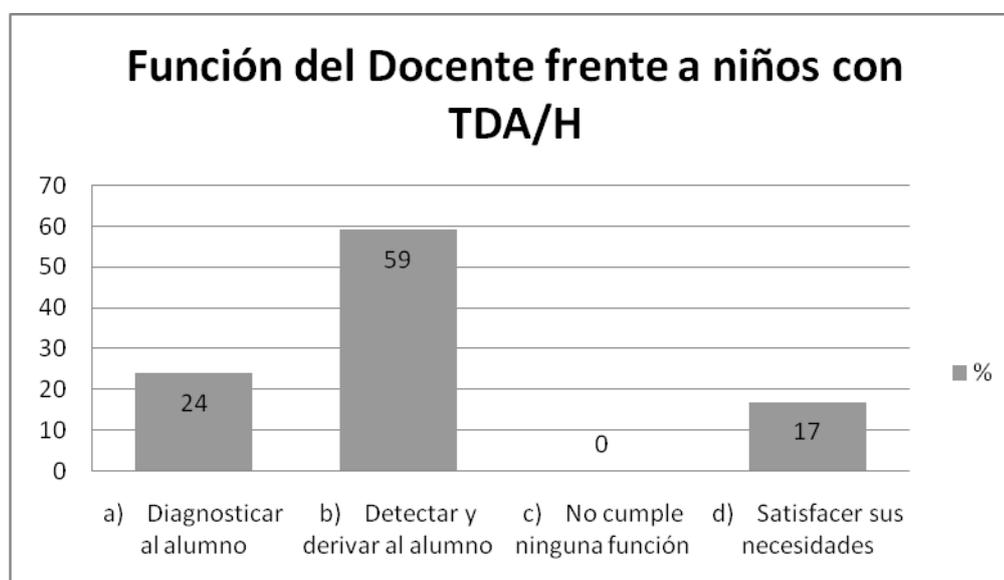
**Tabla N° 30**

Función del Docente frente a niños con TDA/H

13. ¿Cuál es la función del docente frente a un niño que presenta el trastorno por déficit de atención e hiperactividad?	F	%
a) Diagnosticar al alumno	17	24
b) Detectar y derivar al alumno	41	59
c) No cumple ninguna función	0	0
d) Satisfacer sus necesidades	12	17
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 30**



Fuente: Tabla N° 30

## INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 30 se desea establecer la Función del Docente frente a un niño que presenta características de desatención y/o hiperactividad, impulsividad.

Los datos de dicha tabla nos revelan la siguiente información: el 59% de docentes encuestados marcaron la alternativa b) Detectar y derivar al alumno, lo cual es correcto; el 24% indicaron la alternativa a) Diagnosticar al alumno y el 17% seleccionaron la alternativa d) Satisfacer sus necesidades.

Así podemos interpretar que más de la mitad de los docentes encuestados asumen una función adecuada, detectar y derivar al alumno que presenta TDA/H. Menos de la mitad de dichos docentes consideran como función, diagnosticar y satisfacer sus necesidades lo cual no es apropiado, porque se necesita de la intervención y apoyo de un especialista para su diagnóstico y trabajo con el niño.

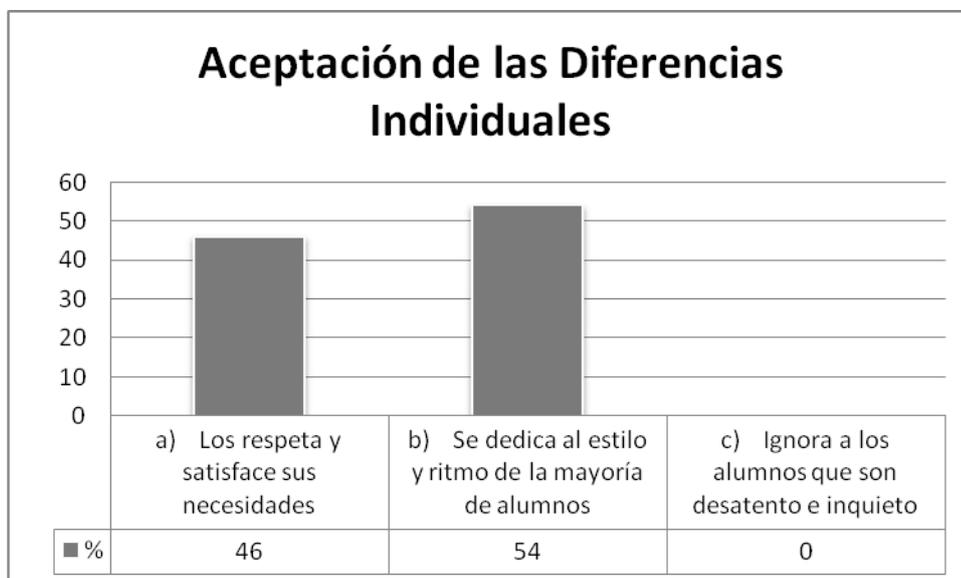
**Tabla N° 31**

Aceptación de las Diferencias Individuales

14. ¿Frente a los diferentes ritmos y estilos de aprendizaje de sus alumnos usted:	f	%
a) Los respeta y satisface sus necesidades	32	46
b) Se dedica al estilo y ritmo de la mayoría de alumnos	38	54
c) Ignora a los alumnos que son desatentos e inquietos	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 31**



Fuente: Tabla N° 31

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 31 nos indica cuantos Docentes de los encuestados Aceptan las diferencias Individuales de sus Alumnos en relación a estilos y ritmos de aprendizaje que cada uno de ellos tiene.

Según los datos de dicha tabla podemos precisar que el 54% “Se dedica al estilo y ritmo de la mayoría de alumnos” y el 46% marcó la alternativa correcta “Los respeta y satisface sus necesidades”.

Entonces podemos concluir que un poco menos de la mitad de los Docentes encuestados actúan adecuadamente respetando los estilos y ritmos de sus alumnos y satisfacen sus necesidades, por el contrario más de la mitad de los docentes no proceden apropiadamente y se dedican a los estilos y ritmos de aprendizaje de la mayoría de esta forma desatienden las necesidades del resto de sus alumnos como los desatentos y/o hiperactivos.

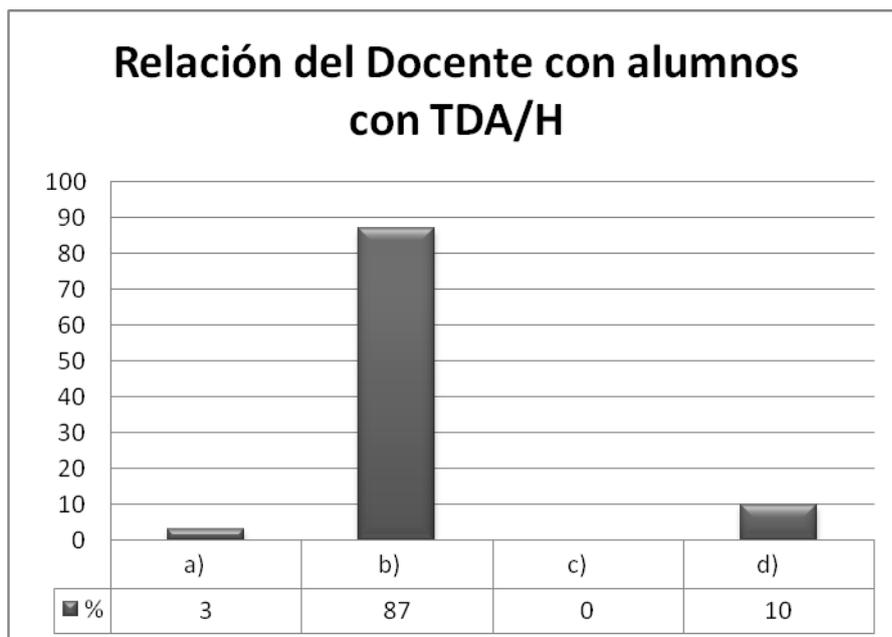
**Tabla Nº 32**

Relación del Docente con alumnos con TDA/H

15. En relación a sus alumnos desatentos y/o inquietos usted:	f	%
a) Los compara con otros alumnos	2	3
b) Trata a todos por igual	61	87
c) Los etiqueta como flojos, malcriados, tontos	0	0
d) Los regaña constantemente	7	10
<b>TOTAL</b>	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico Nº 32**



Fuente: tabla Nº 32

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 32 nos da a conocer información referente a la relación que existe entre el Docente y sus alumnos desatentos y/o inquietos.

En relación a esta tabla afirmamos que el 87% “Trata a todos por igual”, el 10% “Los regaña constantemente” y un 3% “Los compara con otros alumnos”.

De esta forma podemos interpretar que casi la totalidad de Docentes encuestados interviene con propiedad y no hace distinción entre sus alumnos los trata a todos por igual y son muy pocos los docentes que se desenvuelven erróneamente y regañan o comparan con otros a los alumnos con TDA/H.

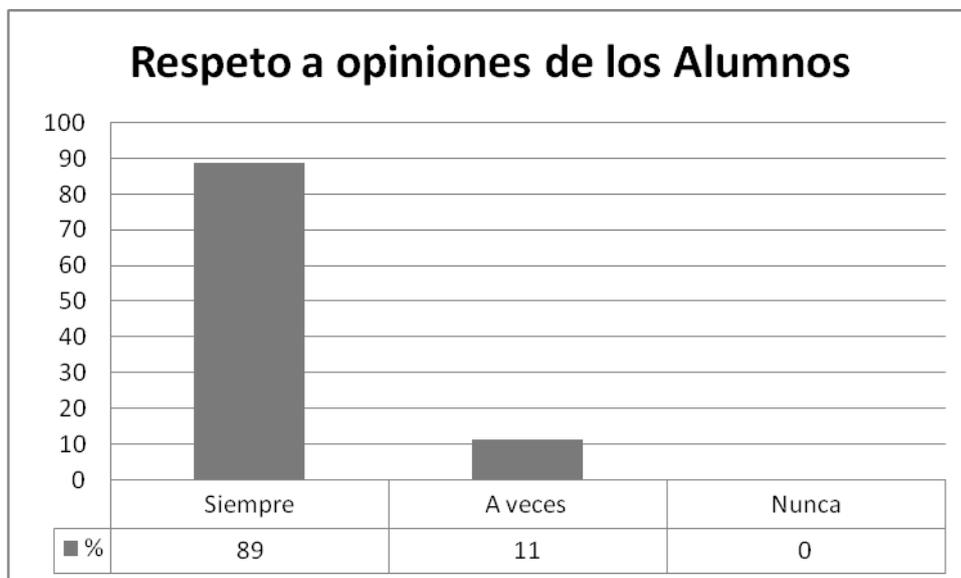
**Tabla N° 33**

Respeto a las opiniones de los Alumnos

16. ¿Respetan las opiniones de sus alumnos?	f	%
Siempre	62	89
A veces	8	11
Nunca	0	0
Total	70	100

Fuente: Encuesta aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 33**



Fuente; Tabla N° 33

## INTERPRETACIÓN:

La Tabla N° 33 tiene como objetivo establecer si los Docentes Respetan las opiniones de sus alumnos durante la sesión de clases.

Los datos de dicha tabla determinan que, el 89% SIEMPRE respeta las opiniones de sus alumnos y el 11% afirma que A VECES respeta las opiniones de ellos, resultando que ningún docente marcó la alternativa c.

Por lo tanto establecemos que casi la totalidad de los docentes siempre respetan las opiniones de sus alumnos y son muy pocos quienes lo hacen a veces.

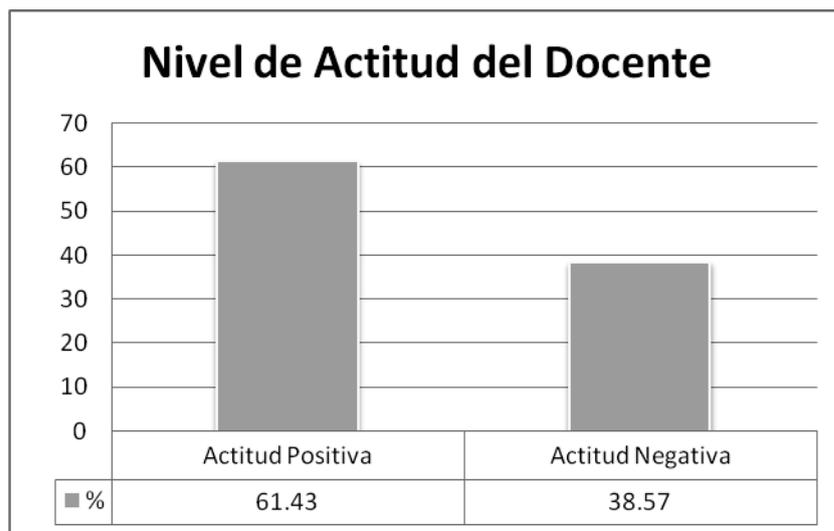
**Tabla N° 34**

Nivel de Actitud del Docente

<b>Nivel de Actitud del Docente</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Actitud Positiva	43	61.43
Actitud Negativa	27	38.57
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Escala de Likert aplicada a Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 34**



Fuente; Tabla N° 34

## INTERPRETACIÓN:

Los datos de la Tabla N° 34 tienen como objetivo recoger información referente a la Actitud del Docente frente a niños con TDA/H.

En base los datos de dicha tabla podemos identificar que el 61.43% de los Docentes tiene un Actitud POSITIVA con los alumnos desatentos e inquietos y el 38.57% tiene una Actitud NEGATIVA.

De acuerdo a esta información podemos interpretar que casi la totalidad de Docentes encuestados se desenvuelven con una actitud positiva con los alumnos con TDA/H, lo cual es fantástico ya que se debe eliminar todo tipo de discriminación para con estos niños y son muy pocos los docentes que mantienen una actitud negativa frente a dichos alumnos.

**Tabla N° 35**

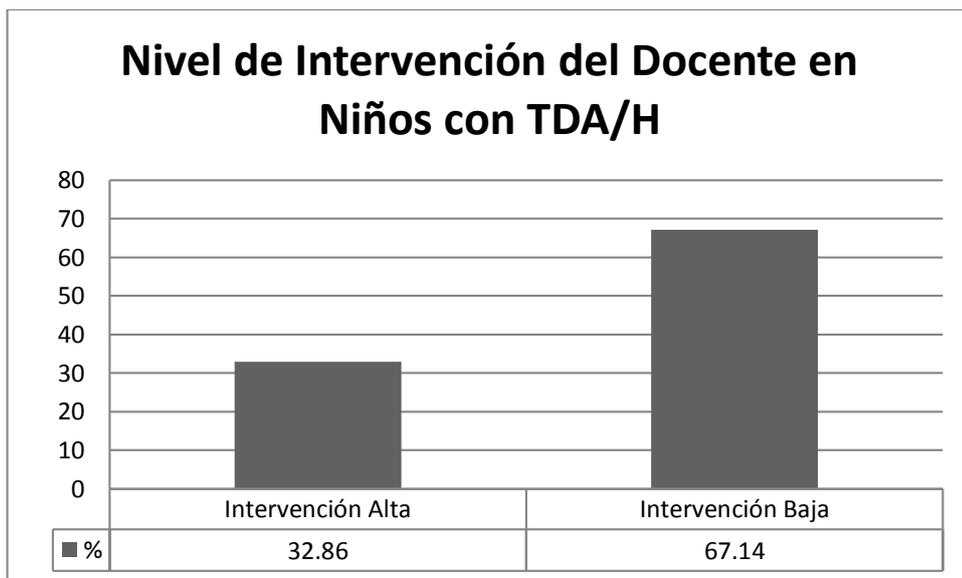
Nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H

<b>Nivel de Intervención</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Intervención Alta	23	32.86
Intervención Baja	47	67.14
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a los Docentes del Nivel Primario

**Gráfico N° 35**

Nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H



Fuente; Tabla N° 35

## INTERPRETACIÓN:

La información contenida en la Tabla N° 35 tiene como objetivo determinar el Nivel de Intervención en Niños con TDA/H por parte de los docentes.

De acuerdo a esta información precisamos que el 32.86% tiene un nivel de intervención Alto en niños con TDA/H y el 67.14 de los docentes encuestados tienen un nivel de Intervención Bajo.

Finalmente podemos establecer que la mayoría de los docentes tienen una intervención inadecuada a comparación de la minoría de los docentes que si tiene una intervención adecuada en niños con TDA/H

### 5.3.4. Relación de Variables

#### PRUEBA DE ASOCIACIÓN

#### COEFICIENTE Q

#### Hipótesis estadísticas

Ho: No existe una relación directa entre el Rol Real Docente y la Intervención en Niños con TDA/H

Ha: Si existe relación directa entre el Rol Real del Docente y la Intervención en Niños con TDA/H

<b>Nivel del Rol Real del Docente \ Nivel de Intervención en Niños con TDA/H</b>	<b>Alto</b>	<b>Bajo</b>	<b>Total</b>
Adecuado	11 a	2 b	13
Inadecuado	12 c	45 d	57
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>47</b>	<b>70</b>

$$Q = \frac{(a \cdot d) - (b \cdot c)}{(a \cdot d) + (b \cdot c)}$$

$$Q = \frac{(11 \cdot 45) - (2 \cdot 12)}{(11 \cdot 45) + (2 \cdot 12)}$$

$$Q = \frac{495 - 24}{495 + 24}$$

$$Q = \frac{471}{519}$$

$$Q = 0.91$$

Existe una relación directa Altamente Significativa entre las Variables

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

## 5.4. Contrastación de Hipótesis

### Hipótesis Específicas

- a) *El nivel del Rol Real Docente que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna es inadecuado en la mayoría de los casos*

Luego de analizar la Encuesta I donde se incluye las Tablas 02 “Lenguaje que utiliza el Docente con sus alumnos”, 03 “Claridad de la comunicación del Docente con sus alumnos”, 04 “Nivel del Lenguaje del Docente”, 05 “Conocimiento al Nivel de los Alumnos”, 06 “Clima de Confianza y Comunicación”, 07 “Participación de los alumnos”, 08 “Actualización y Capacitación”, 09 “Utilidad de la Actualización”, 10 “Planificación”, 11 “Diversificación Curricular”, 12 “Toma de decisiones durante el trabajo en clase”, 13 “Toma de decisiones durante la Evaluación”, 14 “Conflictos en el Aula”, 15 “Función del Docente”, 16 “Comunicación del Docente con PP.FF.” 17 “Nivel del Rol Real del Docente”.

Podemos precisar que el Rol Real Docente que presentan los profesores del Nivel Primario de las Instituciones Educativas del Cercado de Tacna, es Inadecuado, debido a que la mayoría de estos docentes no poseen las características, habilidades y capacidades necesarias para satisfacer las necesidades de los niños con TDA/H; posiblemente debido a muchos factores como la escasa o nula capacitación de estos docentes (Tabla N° 08), la carencia de planificación en sus actividades diarias en la escuela (Tabla N° 10), no practican una diversificación permanente (Tabla N° 11), no toman decisiones adecuadas (Tabla N° 12).

Con lo cual queda confirmada la hipótesis específica “a”.

*b) El nivel de Intervención del Docente en Niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del cercado de Tacna es Bajo en la mayoría de los casos*

Una vez analizada la Encuesta II referida al nivel de intervención del Docente en Niños con TDAH en donde se encuentran las Tablas 18 “Conocimiento acerca del TDA/H”, 19 “Conocimiento de la Causa del TDA/H”, 20 “Reforzamiento a los alumnos con TDA/H”, 21 “Continuidad del Reforzamiento”, 22 “Interrogantes de los Alumnos”, 23 “Finalidad de las Estrategias de enseñanza empleadas”, 24 “Estrategias de Enseñanza utilizadas”, 25 “Consideraciones del Docente para recurrir a una Estrategia de Enseñanza”, 26 “Verificación del contenido de los cuadernos”, 27 “Recreos Asistidos”, 28 “Presencia del Docente de Aula cuando se Trabaja con otros Docentes”, 29 “Acciones del Docente frente a cambios en sus alumnos”, 30 “Función del Docente frente a niños con TDA/H”, 31 “Aceptación de las Diferencias Individuales”, 32 “Relación del Docente con alumnos con TDA/H”, 33 “Respeto a las opiniones de los Alumnos”, 34 “Nivel de Actitud del Docente”, 35 “Nivel de Intervención del Docente en niños con TDA/H”: y la Escala de Likert referente a la demostración de actitudes positivas del docente frente a niños que presentan este trastorno.

Se puede afirmar que el Nivel de Intervención en niños con características del TDA/H por parte de los profesores del Nivel Primario del Cercado de Tacna, es Bajo, porque no cumple con todos los requerimientos necesarios para ocuparse y trabajar con niños que presentan este trastorno. Aún la mayoría de Docentes deben alcanzar mayores exigencias y preparación en el tema.

Por lo tanto la hipótesis específica “b” es confirmada.

## **Hipótesis General**

*Existe una relación directa entre el nivel del Rol Real Docente y el nivel de Intervención en niños con TDA/H que presentan los profesores del nivel primario del Cercado de Tacna*

Con la contrastación de la hipótesis “a” y “b” las cuales quedan confirmadas y la Prueba de Asociación Coeficiente Q, cuyo valor es de 0.91 que implica una relación directa altamente significativa entre las variables, se ratifica la presencia de esta relación. De esta manera si el Rol Real del Docente es inadecuado la intervención en niños con TDA/H por parte de los profesores también es inadecuada.

Finalmente podemos concluir que la Hipótesis general queda confirmada.

## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS**

#### **6.1 Conclusiones**

Primera:

En el presente trabajo de Investigación se quiere demostrar la relación que existe entre el Rol Real del Docente y el nivel de Intervención del Docente en Niños con Trastorno por Déficit de Atención e hiperactividad (TDA/H); con los análisis de los resultados de la aplicación de los instrumentos, así como la contrastación de las hipótesis podemos concluir que sí existe una relación directa altamente significativa entre el Rol Real del Docente y el nivel de Intervención del Docente en Niños con TDA/H. Porque no basta tener cierta predisposición para el trabajo con estos niños, sino que se requiere de capacitación, preparación y conocimientos, que son parte de un Rol Real adecuado por parte del docente, que permita una adecuada intervención en niños con TDA/H.

Segunda:

Mediante este Trabajo de Investigación se logró determinar que a pesar que la Actitud del docente es positiva, como lo indica los resultados de la aplicación del I instrumento de la Escala de Likert, este agente educativo aún posee limitaciones que interfieren en su trabajo con Niños con TDA/H. Limitaciones que se relacionan a la carencia de características de un Rol e intervención Ideal por parte del docente al trabajar con niños con TDA/H como: Planificar, diversificar sus actividades y contenidos, respetar las individualidades de sus alumnos, tomar decisiones adecuadas tanto en la selección de sus estrategias a utilizar como del papel que cumple como orientador y guía.

Tercera:

Los Docente del Nivel Primario que trabajan con Niños con TDA/H no poseen un Rol Real adecuado, debido a que en este rol real no cuentan con las características propias del Rol ideal para una intervención apropiada de estos niños. Es decir, sí tienen ciertas características del rol ideal como: utilizar un lenguaje claro, tiene una actitud positiva para con sus alumnos, se consideran motivadores para sus alumnos, etc., pero es necesario que estos docentes se esfuercen más por alcanzar las características del Perfil del Rol ideal que aun no poseen como: planificar, diversificar, ser observador, capacitarse, mantener la atención de sus alumnos, etc., y mejorar con las que ya trabajan.

Cuarta:

Finalmente después de analizar los resultados de los instrumentos utilizados en este Trabajo de Investigación podemos concluir que el nivel de intervención en Niños por parte de los profesores es Bajo, porque el docente no posee ni emplea las características y los requerimientos necesarios para trabajar con niños con TDA/H. Si podemos afirmar que el docente posee ciertas características del Rol Ideal como una actitud positiva, es comunicativo, se considera motivador y domina conocimientos sobre el TDA/H; pero es importante que alcance todas las características del Perfil del Rol Ideal.

## **6.2 Sugerencias**

Primera:

El docente que va a trabajar en aulas con la presencia de niños con TDA/H debe tener una clara conciencia que va a laborar con este tipo de niños y asumir una actitud de responsabilidad para lo cual necesita de una permanente superación cognoscitiva y actitudinal para la intervención de Niños con TDA/H.

Segunda:

Los directores de las Instituciones educativas en donde existan secciones que tengan alumnos con TDA/H deben seleccionar adecuadamente a los docentes que presenten las mejores características para poder intervenir a estos niños.

Tercera:

Los directores de las Instituciones Educativas deben promover cursos de actualización y capacitación para desarrollar en sus docentes capacidades, habilidades y características del Perfil ideal a fin de mejorar la intervención de niños con TDA/H.

Cuarta:

El Director de la UGEL Tacna, debe preocuparse por organizar equipos de especialistas para detectar y diagnosticar niños con TDA/H en diversas instituciones Educativas y puedan orientar y capacitar a los docentes que tengan a su cargo secciones con alumnos que presentan este trastorno, a fin que sea más eficaz su intervención.

Quinta:

Los Directores de las Instituciones educativas deben promover el programa de escuela para Padres a cargo de docentes especializados,

donde se brinde la información necesaria referente al trabajo con niños con TDA/H para darles estrategias a los padres de familia para que apoyen a sus hijos en casa.

Sexta:

Los docentes deben tener una actitud comprometida y predispuesta para favorecer y facilitar el trabajo con los niños con TDA/H, su aprendizaje y formación.

Séptima:

Los docentes deben seleccionar y utilizar estrategias adecuadas que les permitan mantener la atención de sus alumnos en todo momento y desplegar las capacidades y habilidades de sus estudiantes explotando todo su potencial.

## BIBLIOGRAFÍA

- ARCO TIRADO, José Luís; FERNANDEZ CASTILLA, Antonio y otros. Necesidades Educativas Especiales Manual de evaluación e intervención Psicológica. 2004. Primera Edición. Editorial McGRAW – HILL/INTERAMERICANA DE ESPAÑA. Madrid – España. 421 páginas.
- ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSIQUIATRÍA (American Psychiatric Association de Washington). DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Cuarta Edición. Masson. París-Francia. 871 páginas.
- BELLOCH, Amparo; SANDÍN, Bonifacio; RAMOS, Francisco. Manual de Psicopatología. 1995. Primera Edición. Volumen 2. Editorial McGRAW – HILL/INTERAMERICANA DE ESPAÑA. Madrid – España. 796 páginas.
- CENTRO NACIONAL DE RECURSOS PARA EL TDA/H, Programa de CHADD (Children and Adults with Attention-déficit/Hyperactivity Disorder). Criando a un niño con el TDA/H. 2004. [www.help4adhd.org](http://www.help4adhd.org).
- CENTRO NACIONAL DE RECURSOS PARA EL TDA/H, Programa de CHADD (Children and Adults with Attention-déficit/Hyperactivity Disorder). El Trastorno llamado TDA/H. 2004. [www.help4adhd.org](http://www.help4adhd.org).
- CENTRO NACIONAL DE RECURSOS PARA EL TDA/H, Programa de CHADD (Children and Adults with Attention-déficit/Hyperactivity Disorder). El TDA/H tipo predominantemente inatento. 2004. [www.help4adhd.org](http://www.help4adhd.org).

- CULBERT, Timothy P.; BANEZ, Gerard A. y otros. Trastornos de la atención: tratamiento. 1994. Revista Pediatrics in review. Volumen 15. N° 2. Editorial Board. Página 43 – página 53.
- DIRECCIÓN REGIONAL SECTORIAL DE EDUCACIÓN TACNA, Unidad de Estadística DRET. Compendio Estadístico 2008.
- EZPELETA ASCASO, Lourdes. La Entrevista Diagnóstica con Niños y Adolescentes. Primera Edición. Editorial SÍNTESIS. Madrid – España. 203 páginas.
- HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto; FERNÁNDEZ COLLADO; Carlos; BAPTISTA LUCIO, Pilar. Metodología de la Investigación. 1998. Segunda Edición. Editorial McGRAW – HILL/INTERAMERICANA EDITORES. México. 501 páginas.
- KIRBY, Edward A.; GRIMLEY, Liam K. Trastorno por déficit de Atención Estudio y Tratamiento. 1992. Primera Edición. Editorial LIMUSA. México. 144 páginas.
- MENA PUJOL, Beatriz y otros. Guía Práctica para educadores El Alumno con TDAH Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. 2006. Segunda Edición. Mayo. Barcelona-España. 64 páginas.
- MICHANIE, Claudio. Trastorno por Déficit de Atención, Criterios Actuales. 2000. Revista Terremotos y Soñadores, TDAH Journal. N° 1. Publicaciones Fundación TDAH. Página 06 – Pagina 09.
- MINISTERIO DE EDUCACIÓN. Algunos Aspectos de la Formación Docente en el Perú. 1999. Boletín crecer N° 1. Perú – Lima. 4 páginas.

- MINISTERIO DE EDUCACIÓN. Nueva Docencia en el Perú. 2003. Primera Edición. Perú – Lima. 291 páginas.
- MOLINARI, Guillermo. Políticas para una Formación Inicial Docente de Calidad. 2009.  
<http://www2.minedu.gob.pe/digesutp/formacioninicial/?p=112#more-112>
- NARVARTE, Mariana E. Diversidad en el aula Necesidades Educativas Especiales. 2005. Primera Edición. Ediciones Landeira. Buenos Aires – Argentina. 447páginas.
- NARVARTE, Mariana E. Prevención de los Trastornos Escolares Estimulación – Estrategias – Actividades. 2003. Primera Edición. Tomo1. Ediciones Landeira. Buenos Aires – Argentina. 315 páginas.
- NARVARTE, Mariana E. Soluciones Pedagógicas para el TDA/H. 2008. Primera Edición. Talleres Gráficos Peñalara. España. 352 páginas.
- NARVARTE, Mariana E. Trastornos Escolares Detección – Diagnóstico – Tratamiento. 2005. Primera Edición. Ediciones Landeira. Buenos Aires – Argentina. 316 páginas.
- OYARCE PINTO, Sylvia. Déficit Atención c/s Hiperactividad... una perspectiva esperanzadora. 2001. Segunda Edición. Libart Ltda. Chile. 110 páginas.
- QUINTANAR ROJAS, Luís y otros. Manual para el Tratamiento Neurológico de Niños con Déficit de Atención. 2002. Primera Edición. Libro Amigo. Lima-Perú. 194 páginas.
- RETROALIMENTACIÓN EDUCATIVA. Rol y Funciones del Docente. 2008. <http://retroalimentacion-educ.blogspot.com/>

- SALVATIERRA, Belén. Niños con Dificultades de Aprendizaje Guía para padres, maestros y psicólogos. 1998. Primera Edición. Editorial UNSA. Arequipa – Perú. 157 páginas.
- SÁNCHEZ MORENO IZAGUIRRE, Guillermo; Equipo de la Dirección Nacional de Formación y Capacitación Docente. Construyendo una Política de Formación Magisterial. 2006. Ministerio de Educación. Perú – Lima. 222 páginas.
- TRIANES, M<sup>a</sup> Victoria. Estrés en la Infancia su prevención y tratamiento. 2002. Segunda Edición. Editorial NARCEA. Madrid – España. 211 páginas.

# ANEXOS

## LISTA DE COTEJO

Estimado Colega:

La Presente Lista de Cotejo tiene por finalidad recoger información sobre la presencia de características de hiperactividad/impulsividad y desatención en sus alumnos.

Marque con una "X" la alternativa que crea conveniente.

Sus respuestas son anónimas, así que le pedimos que conteste con la mayor sinceridad para la autenticidad de la información requerida.

---

¿Alguno de los alumnos de su aula presenta las siguientes características que han persistido durante 6 meses con una intensidad que es desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo de un niño de 6 o 7 años?

ITEMS	SI	NO
1. Está como en la luna, absorto en sus pensamientos		
2. Le cuesta seguir órdenes, consignas o instrucciones		
3. Sus trabajos y cuadernos son desprolijos		
4. No cumple con las tareas asignadas constantemente		
5. Se distrae fácilmente, le cuesta mantener la atención		
6. Deja incompletas las tarea que comienza en clase		
7. Tienes rabieta, reacciona de forma inesperada		
8. Se frustra rápidamente ante una dificultad		
9. Es inquieto, mueve sus manos, pies o su cuerpo		
10. Le cuesta permanecer sentado, se desplaza por el aula		
11. Es impaciente o impulsivo, hace o dice cosas sin pensar		
12. Habla fuera de su turno constantemente		
13. Habla demasiado		
14. Pierde sus pertenencias, útiles escolares		
15. Necesita ser supervisad en exceso durante la clase		
16. Le cuesta organizar sus tareas		
17. Actualmente tiene problemas para aprender		
18. Su rendimiento escolar es bajo		
19. Tiene problemas para entender lo que se dice		
20. Tiene problemas constantemente con sus compañeros		

## ENCUESTA I

Estimado Colega:

La Presente Encuesta tiene por finalidad recoger información referente a su rol como docente con alumnos que presentan características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Marque con una "X" la alternativa que crea conveniente.

Sus respuestas son anónimas, así que le pedimos que conteste con la mayor sinceridad para la autenticidad de la información requerida.

---

1. El lenguaje que usted utiliza con sus alumnos es:
  - a) Confuso
  - b) Claro
  - c) Preciso
  
2. ¿Sus alumnos inquietos y/o desatentos tienen dudas, luego de una segunda indicación del tema o pasos?
  - a) Continuamente
  - b) Esporádicamente
  - c) Nunca
  
3. ¿El lenguaje que utiliza con sus alumnos está al nivel de su edad?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
4. ¿Usted adecua el conocimiento al nivel de sus alumnos?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
5. ¿Usted crea un clima de confianza y comunicación en el aula con sus alumnos?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
6. ¿Estimula y promueve la participación de todos sus alumnos?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca

7. ¿En el último año ha participado en algún curso de actualización referente al TDA/H?
  - a) SI
  - b) No
  
8. ¿En qué medida le ayudaron los cursos de actualización referentes al TDA/H?
  - a) Mucho
  - b) Poco
  - c) Nada
  
9. ¿Con cuanto tiempo de anticipación prepara sus sesiones de clase?
  - a) El mismo día
  - b) 24 horas antes
  - c) 1 semana antes
  - d) 15 días antes
  - e) 1 mes antes
  
10. ¿usted realiza una adaptación curricular según las necesidades de los alumnos con problemas de atención y/o hiperactividad?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
11. ¿Qué haría si durante el trabajo en clase uno de sus alumnos termina sus actividades mucho antes que el resto?
  - a) Le indica que espere sentado en su sitio
  - b) Le brinda más actividades para que resuelva
  - c) Lo sienta a su lado
  - d) Le indica que revise sus actividades
  
12. ¿Qué haría si en una evaluación un alumno se equivoca en todas las preguntas?
  - a) Se comunica con los Padres de Familia
  - b) Le coloca la calificación correspondiente
  - c) Durante el recreo conversa con él y lo evalúa nuevamente
  - d) Le llama la atención por su desaprobación
  
13. En caso de conflictos severos con sus alumnos:
  - a) Trata de solucionar el problema
  - b) Lo pone en conocimiento del director
  - c) Deja que el problema se solucione solo

14. Usted considera que el docente debe ser para sus alumnos:
- a) Motivador
  - b) Instructor
  - c) Transmisor
  - d) Conductor
15. ¿La comunicación con los padres de familia de los alumnos que presentan desatención y/o hiperactividad es:
- a) Permanente
  - b) Esporádica
  - c) No se comunican

## ENCUESTA II

Estimado Colega:

La Presente Encuesta tiene por finalidad recoger información referente a la intervención del docente en alumnos que presentan características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Marque con una "X" la alternativa que crea conveniente.

Sus respuestas son anónimas, así que le pedimos que conteste con la mayor sinceridad para la autenticidad de la información requerida.

---

1. Para usted el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es:
  - a) Trastorno que se caracteriza por hiperactividad y somnolencia
  - b) Es un Trastorno que se caracteriza por cansancio, fatiga e hiperactividad
  - c) Es un Trastorno que se caracteriza por desatención, hiperactividad e impulsividad
  
2. ¿Cuál es la causa del TDA/H?
  - a) Alergia a los Alimentos
  - b) Problemas Familiares
  - c) Neurobiológica y Hereditaria
  - d) Profesores Inefectivo
  - e) Factores Socio-ambientales
  
3. ¿usted refuerza los puntos más importantes del contenido o instrucciones junto con sus alumnos que presentan dificultades para prestar atención y/o hiperactividad?
  - a) Si
  - b) No
  
4. El reforzamiento que realiza con sus alumnos lo efectúa:
  - a) Diariamente
  - b) 1 vez por semana
  - c) 2 veces por semana
  - d) 1 vez al mes
  
5. ¿Usted satisface las dudas de sus alumnos al finalizar el desarrollo del tema?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca

6. Las estrategias de enseñanza que usted utiliza permiten:
  - a) Mantener la atención de sus alumnos inquietos y/o desatentos
  - b) Desarrollar una sesión de aprendizaje
  - c) Motivar el aprendizaje de sus alumnos
  
7. Los tipos de estrategias de enseñanza que usted utiliza son:
  - a) Iguales para todos sus alumnos
  - b) Se diferencian para los alumnos desatentos y/o inquietos
  - c) Semejantes para todos sus alumnos
  
8. Para utilizar una estrategia de enseñanza usted considera:
  - a) los intereses y necesidades de sus alumnos
  - b) sus propios intereses
  - c) El contenido
  
9. ¿usted comprueba que sus alumnos desatentos y/o hiperactivos tengan su cuaderno al día?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
10. ¿usted realiza recreos asistidos?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
11. ¿usted está presente en el desarrollo de las asignaturas a cargo de otros docentes?
  - a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
  
12. Frente a un cambio notable y persistente en un alumnos usted:
  - a) Lo ignora
  - b) Se comunica con los PP.FF.
  - c) Registra lo sucedido en un instrumentos de observación
  - d) No se percata
  
13. ¿Cuál es la función del docente frente a un niño que presenta el trastorno por déficit de atención e hiperactividad?
  - a) Diagnosticar al alumno
  - b) Detectar y derivar al alumno
  - c) No cumple ninguna función
  - d) Satisfacer sus necesidades

14. ¿Frente a los diferentes ritmos y estilo de aprendizaje de sus alumnos usted:

- a) Los respeta y satisface sus necesidades
- b) Se dedica al estilo y ritmo de la mayoría de alumnos
- c) Ignora a los alumnos que son desatento e inquieto

15. En relación a sus alumnos desatentos y/o inquietos usted:

- a) Los compara con otros alumnos
- b) Trata a todos por igual
- c) Los etiqueta como flojos, malcriados, tontos
- d) Los regaña constantemente

16. ¿Respeta las opiniones de sus alumnos?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

## ESCALA DE LIKERT

Estimado Colega:

La Presente Escala de Likert tiene por finalidad recoger información referente a sus capacidades, habilidades y actitudes frente a alumnos que presentan características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Marque con una "X" la alternativa que crea conveniente.

Sus respuestas son anónimas, así que le pedimos que conteste con la mayor sinceridad para la autenticidad de la información requerida.

---

<b>INDICADORES</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1. Organiza y dirige situaciones de aprendizaje				
2. Detecta dificultades en sus alumnos				
3. Involucra a los alumnos en su aprendizaje y trabajo				
4. Utiliza nuevas tecnologías de información y comunicación				
5. Emplea técnicas y métodos para la enseñanza adecuados para trabajar con niños desatentos y/o hiperactivos				
6. Emplea recursos para la enseñanza adecuados para trabajar con niños desatentos y/o hiperactivos				
7. Investiga sobre las posibles causas que originan el TDA/H				
8. Satisface las necesidades de sus alumnos				
9. Practica e inculca valores				
10. Acepta las diferencias de sus alumnos				
11. Reconoce actos que representan hiperactividad y déficit de atención en sus alumnos				
12. Expresa cariño a sus alumnos				
13. Regaña constantemente al alumnos inquieto y/o desatento				
14. Se siente superior a sus alumnos				
15. Es paciente con los alumnos desatentos y/o hiperactivos				
16. Es justo frente a situaciones problemáticas				
17. Discrimina a los alumnos desatentos y/o inquietos				
18. Se molesta cuando un alumno es lento en su aprendizaje				
19. Fomenta que cada alumno se acepte tal como es				

1 = Nunca

2 = A menudo

3 = Casi Siempre

4 = Siempre

