

Protocolo de Intervención para Niños con TDAH de 7 a 10 años, Padres y Docentes en Habilidades Socioemocionales y Regulación Conductual.

Resumen

Los trastornos del neurodesarrollo han tenido gran incidencia en aquellas personas que lo padecen, uno de los más comunes es el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) siendo una de las problemáticas más evidentes en la primera infancia. Dicho trastorno se hace evidente tanto en los hogares como en los colegios, ocasionando que los niños que padecen de esta afección presenten dificultades al momento de concentrarse para realizar tareas, comunicarse con sus pares y con los adultos. Además una parte fundamental que aumenta estas falencias en los niños es el comportamiento y actitudes de los padres y docentes, es por esto que se diseñó un protocolo de intervención dirigido a niños con TDAH, padres y docentes ya que es pertinente trabajar en habilidades socioemocionales y regulación conductual. El protocolo hace énfasis en la intervención en el manejo de pautas de crianza, comunicación asertiva, resolución de problemas en contextos como el familiar y el escolar y el fortalecimiento de autoestima, autoimagen y autoconcepto de los niños(as).

Palabras claves

TDAH, pautas de crianza, comunicación asertiva, intervención.

Summary

Neurological development disorders have suffered a high incidence in people who suffer from it, one of the most common is attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), being one of the most evident problems in early childhood. This disorder is evident both in homes and schools, causing children with this condition to have problems concentrating to perform tasks, communicate with their peers and with adults. In addition to a fundamental part that increases these deficiencies in children is the behavior and attitudes of parents and teachers, this is why an intervention protocol was designed for children with ADHD, parents and teachers since it is relevant to work on skills socio-emotional and behavioral regulation. The protocol emphasizes intervention in the management of parenting guidelines, assertive communication, problem solving in contexts such as family and school, and the strengthening of children's self-esteem, self-image and self-concept.

Keywords

ADHD, parenting guidelines, assertive communication, intervention.

Planteamiento Del Problema-Justificación.

Es importante la intervención psicoterapéutica dirigida a niños y niñas diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, con temáticas centrales como pautas de crianza, comunicación asertiva y regulación de emociones ya que esto permite un adecuado funcionamiento en cuanto al comportamiento de estos, así como una relación padres-hijos y docente-estudiante adecuada. Esto les permite a los padres y docentes una mayor comprensión del comportamiento de los niños con TDAH, además da la posibilidad de que los niños perciban un entorno familiar y educativo agradable, enfocado en la comprensión, expresión de afecto y establecimiento de límites funcionales y adecuados para una convivencia agradable tanto para padres como para los docentes y los niños con TDAH.

Es por ello que resulta necesario trabajar con los padres y madres las habilidades de comunicación asertiva con los hijos, los procesos de resolución de conflictos y de negociación, las estrategias para establecer límites y regulación del comportamiento en los hijos y las habilidades para fomentar la autoestima y la asertividad de los padres y madres en el desarrollo de la función parental (Cuervo, 2010).

También es importante involucrar a los docentes ya que el ámbito educativo tiene gran incidencia en la percepción que tiene el niño de sí mismo, además, los docentes pueden ayudar a identificar si el niño(a) puede estar presentando TDAH, ya que el colegio o institución educativa es uno de los lugares en los que se hacen más evidentes las características de este trastorno (López, 2019), por ello que es pertinente psicoeducar a los docentes en cuanto al TDAH, sus componentes y la repercusión que tiene en el aula; proporcionar herramientas para la resolución de conflictos y fomentar formas efectivas de comunicación.

Por otro lado, es importante trabajar con esta población ya que a la Unidad de Atención Clínica y Psicosocial acuden varios padres de familia, por petición de las instituciones educativas, ya que sus hijos presentan problemas de conducta y de atención, además, realizan la sugerencia de orientar a los padres en pautas de crianza. Sin embargo, es claro que los docentes pueden carecer de habilidades para el manejo de estas problemáticas, por lo que es importante trabajar no solo con los niños y los padres, sino que también resulta conveniente involucrar a los docentes.

Marco Teórico.

Los trastornos del neurodesarrollo hacen referencia al grupo de alteraciones o problemas que interfieren en la adecuada maduración y funcionamiento del cerebro que se presentan desde el nacimiento o, con mayor frecuencia, en la primera infancia (Soutullo, 2008). Según Adame (2014) las alteraciones del neurodesarrollo implican dificultades en el desarrollo y funcionamiento del cerebro, y que no siempre se muestran en lesiones estructurales; algunas hipótesis sugieren una probable deficiencia en la maduración de las fibras que alteran la conectividad y, por ende, la adecuada integración en la comunicación neuronal; frecuentemente, dichas alteraciones pueden expresarse en desfases motrices, de lenguaje, de aprendizaje o conductuales, así como en la interacción social.

Las expresiones de las alteraciones del neurodesarrollo son muy variadas, así como su diagnóstico. En algunos casos se identifican dificultades alrededor de los tres primeros años de vida, aunque con mayor frecuencia se reconocen hasta los primeros años escolares. Los déficits cognitivos más frecuentes incluyen enlentecimiento en el procesamiento de información, déficit de atención, fallas de memoria, dificultades en la expresión y comprensión verbal, habilidades visoespaciales deficientes, torpeza motriz (fina y/o gruesa), así como disfunción ejecutiva manifiesta en rigidez del pensamiento, fallas en el análisis y síntesis de la información, planeación e inhibición. De manera general resaltan la atención, memoria y funciones ejecutivas como las habilidades cognitivas más frecuentemente trastocadas en los trastornos del desarrollo (Yañez & Prieto, 2013).

Las dificultades en la adquisición de estas habilidades, así como el grado de afectación, sin duda varían en función de cada persona; las características intrínsecas de los menores y los factores ambientales en conjunto pueden favorecer una buena evolución o, por el contrario, empeorar su pronóstico. Por su parte, el trastorno con más características asociadas a lo anteriormente dicho es el déficit de atención e hiperactividad (TDAH) el se identifica por la presencia de inatención e impulsividad, que puede darse con hiperactividad en diversos grados (Fonseca-Pedrero, Paino, Lemos-Giráldez y Muñiz, 2011). Es uno de los trastornos más frecuentes en la primera infancia ya que afecta entre el 3 y 6 % de menores, presenta elevada comorbilidad ya que viene acompañada de varias afecciones. Además de ello, se puede transmitir de familias con un alto componente genético y factores medioambientales que aún no se conocen (Yañez & Prieto, 2008).

Por otro lado, haciendo referencia a la tipología de este trastorno Alda, Serrano, Ortiz y san (2015) lo dividen en tres. El primer TDAH, es de tipo combinado, en donde se

encuentran presentes los tres síntomas principales (inatención, hiperactividad e impulsividad). El segundo se relaciona al tipo con predominio del déficit de atención y hace alusión a cuando el síntoma principal es la inatención. Por último, el TDAH con predominio hiperactivo-impulsivo, el cual manifiesta que la conducta que predomina es la de hiperactividad e impulsividad.

Asimismo es importante mencionar la clasificación que presenta dicho trastorno, en la revisión del DSM-5 este se encuentra en el apartado de trastornos del desarrollo neurológico, el cual tiene diagnósticos específicos como la falta de atención, incumplimiento de instrucciones, desorganización, constante esfuerzos para el inicio de tareas, olvido de actividades cotidianas, hiperactividad, dificultad en esperar el inicio de alguna actividad e impulsividad, así como también la interrupción de las conversaciones. Estos resultados son necesarios para identificar la gravedad del trastorno según corresponda el caso en leve, moderado o grave. American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5a. ed), pp. 33-36

Además, el TDAH tiene un efecto negativo sobre el que lo padece a largo plazo, si no se trata correctamente, produce una disminución del rendimiento académico que trae como consecuencia fracaso escolar. Esto dificulta su paso a cursos superiores ya que, no dominan ciertos conceptos y la base de conocimientos del menor se hace menos firme. Además de esto, existe afección al desarrollo social y emocional del niño. Debido a los múltiples problemas en las relaciones con los compañeros por su impulsividad, los niños con TDAH tienden a tener pocos amigos, pocos duraderos, y las relaciones son menos estrechas. Debido a los fracasos repetidos en el colegio, las discusiones con los amigos y con los padres por malas notas y mal comportamiento, son frecuentes los síntomas depresivos e incluso la depresión en los niños con TDAH. Algunos niños con TDAH desarrollan comportamientos negativistas: desobediencias progresivas, desafío a la autoridad y poco a poco, problemas de conducta mayores (Adame, 2014).

En relación a lo mencionado, los niños que presentan TDAH con frecuencia fallan en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades, es decir, el trabajo realizado no se lleva a cabo con mucha precisión. También tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas, por ejemplo, en conversaciones o una lectura larga. Asimismo, le cuesta seguir instrucciones y por lo general no terminan sus deberes, ya que evaden las responsabilidades con facilidad y se distraen con mucha rapidez (Orjales, 2007)

Por esta razón, el tratamiento para este tipo de problemática debe de tener ciertas características y pueden ser de dos maneras: la primera se relaciona con la medicación tratada por un profesional médico y la segunda y no menos importante el abordaje psicosocial, que hace referencia al apoyo educativo, entrenamiento de los padres sobre el TDAH y manejo conductual (Roguero, 2016).

Con lo mencionado anteriormente, es relevante destacar que la familia influye en el desarrollo socioafectivo del menor, ya que los modelos, valores, normas, roles y habilidades se aprenden durante el periodo de la infancia, la cual está relacionada con el manejo y resolución de conflictos, las habilidades sociales y adaptativas, con las conductas prosociales y con la regulación emocional, entre otras. Aunque son multidimensionales los factores que afectan el desarrollo de los niños y niñas, es importante identificar la influencia de la familia y de los estilos y pautas de crianza en el desarrollo socioafectivo, además de identificar factores de riesgo y problemas de salud mental en la infancia, tales como: la depresión infantil, agresividad, baja autoestima, problemas en conductas adaptativas, entre otras (Cuervo, 2010).

Es por esto que un modelo adecuado en crianza es fundamental para una buena adaptación del menor. Solís et al. (2007) definen la crianza como las actitudes y comportamientos de los padres, ellos realizaron investigaciones para establecer los factores que afectan la participación de los padres, identificando el bienestar subjetivo, las actitudes y las expectativas sobre el desarrollo del niño.

Los cambios en la familia, en las interacciones y en las pautas de crianza pueden afectar los estilos parentales y el desarrollo socioafectivo en la infancia. Así, para Cabrera, Guevara & Barrera (2006) la red familiar se reorganiza y las relaciones se redefinen permanentemente; en las interacciones negativas en la familia pueden crearse desajustes psicológicos en los hijos, lo cual dependerá del grado de satisfacción que se tenga por ser padre. De igual manera, los conflictos que enfrentan los padres diariamente y el estrés experimentado, debido a funciones relacionadas con la crianza, pueden influir sobre las características de los hijos y su ajuste emocional.

Por lo tanto, se diseñará un protocolo de intervención, el cual según el ministerio de salud (2015) hace referencia a un conjunto de estrategias y actividades específicas, orientadas a enfrentar un problema determinado, organizada en varias partes, considerando variables como las culturales, económicas, sociales y legales.

Marco Empírico

Se realizó una búsqueda en diferentes bases de datos sobre investigaciones realizadas en donde los participantes fueron niños y niñas diagnosticados con TDAH cuyo objetivo fue indagar acerca del impacto que tienen las pautas de crianza, la comunicación asertiva y la regulación emocional en el comportamiento de estos, tanto con el diagnóstico como sin el diagnóstico. En dichas investigaciones se evidencian ciertas diferencias en comparación con niños y niñas sin el diagnóstico y la importancia y relación de las pautas de crianza y comunicación asertiva en ellos; en estas actividades se trabajó tanto con los padres de familia como con los docentes de los niños ya que son relevantes para su buen desempeño; a continuación se presentan los principales hallazgos.

Carballido, Vázquez, Fernández, Gutiérrez y Spuch (2019), realizaron un estudio cuyo objetivo fue correlacionar el rendimiento cognitivo-ejecutivo de una muestra clínica con niños diagnosticados con TDAH y un grupo normativo. En la investigación encontraron que la muestra clínica presenta ligeras dificultades e inhibición conductual, así mismo, existen diferencias entre la muestra clínica y el grupo control, encontrando que los niños con TDAH presentan un desempeño global deficiente. De igual manera se encuentran diferencias estadísticamente significativas en cuanto al rendimiento en velocidad de procesamiento psicomotor y lector, pues es menor en la muestra clínica. También, se encontraron leves dificultades en atención selectiva. Este aspecto se evidencia en el día a día en el momento en el que deben diferenciar la información relevante (la que deben atender) e irrelevante (la que deben ignorar). Finalmente, se encontró que los niños y niñas con TDAH se ubican en la media en el índice de concentración, sin embargo, el grupo control se ubica en el superior, evidenciándose una diferencia estadísticamente significativa.

Alvarado (2017), realizó una investigación con 11 niños entre los 5 y 12 años de edad a los cuales se realizó la aplicación de la prueba neuropsicológica Sistema de Función Ejecutiva Delis-Kaplan (D-KEFS) para obtener información de cómo la tolerancia a la frustración, el manejo de la ansiedad y riesgos se involucran en la regulación emocional y cómo pueden influir en el desarrollo de niños con TDAH. Se encontró que si el participante completaba un mayor número de ítems, no garantiza que los hiciera de la forma correcta, lo que aumentaba el número de violaciones en la planificación y además se evidenciaban signos de impulsividad por completar la tarea pero no por hacerla correctamente, lo que sugiere que si el participante empleaba más tiempo en realizar el movimiento, más logros obtenía. Es decir que el si el participante planificaba más, era menos impulsivo y tenía un mayor control de sus

emociones, pues el número de logros está relacionado con la planificación y la tolerancia a la frustración.

Por otro lado, Carranco (2019), realizó una investigación basada en la relación existente entre los estilos de crianza y los factores del TDAH en niños y niñas con el trastorno, además, identificar el estilo parental que predomina en los padres de los niños y niñas con TDAH; se encontró que el estilo parental que predomina es el estilo asertivo en un 36%; por otro lado el factor predominante es el factor problemas de conducta en un 88%. La investigación concluye que es importante el estilo parental que los padres y madres adoptan, también, se encontró que los estilos parentales asertivo y democrático son los más viables para tener un mayor control en la manifestaciones de los factores del TDAH.

González, Bakker y Rubiales (2013) realizaron un estudio con niños y niñas diagnosticados con TDAH cuyo objetivo fue comparar y analizar los estilos parentales en niños y niñas con y sin el diagnóstico, tomando la perspectiva tanto de los niños (as) como de los padres; se encontró que la percepción del estilo parental que tienen los padres y madres con sus hijos con TDAH reflejan una tendencia a mayor crítica y rechazo hacia estos, así como un estilo parental menos afectuoso, con escasa aceptación y comunicación. Por otro lado, se encontró que los padres con hijos que presentan el diagnóstico perciben un estilo educativo menos intuitivo o democrático con una predisposición a imponer el cumplimiento de normas y a mantener un nivel de exigencia por encima de las necesidades de los niños.

Por otro lado, Nieves (2015) y Giménez (2014), coinciden en sus apreciaciones en cuanto a la realización de un estudio de caso, cuyo objetivo (en ambos casos), fue disminuir las conductas disruptivas en un niño diagnosticado con TDAH, trabajando tanto con el niño como con los padres, en el que llevaron a cabo un tratamiento de 10 y 15 sesiones, respectivamente, basadas en psicoeducación, técnica de autoevaluación, entrenamiento a padres y economía de fichas. Ambos autores, obtuvieron como resultado de la intervención, una mejoría en el comportamiento del niño, disminuyendo las conductas disruptivas. Por su parte Nieves (2015), encontró un mejoramiento en el rendimiento académico del niño y la terminación de las actividades que realizaba. Por otro lado, Giménez (2014) halló un progreso en el establecimiento de normas y rutinas, generando mayor aceptación y cumplimiento de estas demandas a través de refuerzos.

Por su parte, Vela (2018), realizó un trabajo de investigación con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento que tienen los docentes en cuanto al TDAH y a la vez, ese nivel de conocimiento qué repercusión tiene en la intervención del mismo. Para adquirir dicha información se realizó la aplicación del cuestionario de escala de conocimientos sobre

los trastornos por déficit de atención adaptación española (KADDS) y del que obtuvieron como resultado que el 29.73% de los docentes evaluados tiene conocimientos generales hacer del diagnóstico; el 51.31% conocimientos hacer de los síntomas o diagnóstico y el 21.62% tiene conocimiento acerca del tratamiento. Es decir que los docentes tienen escaso conocimiento frente al TDAH, en cuanto a conocimiento general como en el tratamiento, lo que el autor considera alarmante, por lo que identifica “la necesidad de incorporar programas de capacitación continua para fortalecer las capacidades de los docentes sobre los trastornos más comunes que dificultan el proceso de aprendizaje” (Vela, 2018, p.66).

Abdurahman, (2019), realizó un estudio con un diseño experimental en el que se dio una capacitación personalizada a los docentes de la escuela *Incredible Years*, cuyo objetivo fue mejorar las habilidades de los docentes para el manejo de niños con TDAH en Addis Ababa, Etiopía. Los resultados obtenidos arrojaron que los docentes reconocen la importancia de preparar y/o diseñar un plan de comportamiento para los niños y practicar las habilidades aprendidas durante las capacitaciones para el manejo de los niños(as) con TDAH, considerando poco útil la ayuda o el apoyo de otros docentes en el aula, luego de las capacitaciones los docentes manifestaron que se sentirían o se sienten seguros de implementar las estrategias aprendidas para el manejo de comportamientos futuros con niños con TDAH.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar un protocolo de intervención para niños con TDAH de 7 a 10 años, padres y docentes en habilidades socioemocionales y regulación conductual.

Objetivos Específicos

1. Orientar en pautas de crianza funcionales establecimiento de límites y normas.
2. Fomentar la comunicación asertiva entre padres-hijos y docentes-alumnos.
3. Ofrecer herramientas adecuadas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar y otros contextos.
4. Fortalecer la autoestima, autoconcepto y autoimagen en los niños con TDAH.

Procedimiento

Para la elaboración del presente trabajo, se realizó una búsqueda exhaustiva de documentos en los que se plasmó información acerca de las problemáticas que se pueden presentar en el neurodesarrollo, información que brinda una perspectiva respecto a las alteraciones que interfieren en la maduración y funcionamiento del cerebro, que pueden generar dificultades en la motricidad, en el lenguaje, en el aprendizaje o en la conducta, generando a su vez, dificultades en las interacciones sociales.

Teniendo en cuenta las problemáticas del neurodesarrollo, se realizó una búsqueda de información acerca del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), pues al ser un trastorno que se caracteriza por la inatención y la hiperactividad, es un trastorno cuyas características se asocian a las dificultades mencionadas anteriormente, además, es uno de los trastornos más frecuentes en la primera infancia. En el marco teórico se agrega información acerca de dicho trastorno, como las dificultades que se generan en un entorno familiar y escolar, es por ello que también se agrega información acerca de la importancia del apoyo familiar para un adecuado funcionamiento de estos niños y niñas con el diagnóstico en sus diferentes ámbitos.

Además de lo anterior, se encontró cuáles son aquellas temáticas que requieren mayor atención y por tanto se eligieron para trabajar en el protocolo de intervención, es decir, información acerca de que son pautas de crianza, la importancia de un estilo de crianza adecuado y a que hace referencia un protocolo de intervención. Teniendo en cuenta que el objetivo de este trabajo es el diseño un protocolo de intervención, se realizó una búsqueda de investigaciones realizadas con niños y niñas con TDAH y el impacto que tiene la implementación de una pautas de crianza adecuadas y funcionales, así como la importancia de una comunicación asertiva y el reconocimiento y expresión de emociones y sentimientos de una forma correcta.

Posterior a la búsqueda de información relevante se procede a realizar la estructura del protocolo, el cual va dirigido, como se ha mencionado, a niños y niñas con TDAH y a los padres y docentes de estos niños. Se tuvo en cuenta aquellas temáticas que se describen en el marco teórico para la creación de los objetivos de cada sesión, así como las actividades a realizar en las mismas. Dichas actividades se eligieron basadas en un protocolo de intervención y estudios que reportan efectividad, se tuvo en cuenta que se realizaran de una forma dinámica y creativa, precisamente para evitar el aburrimiento de los niños durante las sesiones ya que estas tendrán una duración aproximada de una hora y media.

Diseño del programa

Participantes

El protocolo va dirigido a padres de familia con niños y niñas diagnosticados con trastorno por déficit de atención e hiperactividad con edades entre los 7 y los 12 años, incluyendo a los docentes de los mismos. Los niños que presenten el diagnóstico, deben presentar dificultades en cuanto al cumplimiento y seguimiento de normas, dificultades en la resolución de conflictos y ausencia de comunicación asertiva, este último debe presentar tanto en los niños como en los padres y docentes.

Temporalización

Las sesiones se van a distribuir a lo largo de un mes y medio, de esta manera, se realizará una sesión semanal con duración de 90 minutos para padres y docentes, las sesiones a trabajar con los niños serán de 60 minutos cada una. Estas sesiones están sujetas al tiempo empleado tanto de padres, niños y profesores.

Se han diseñado 6 sesiones para padres, así como para niños y profesores, las cuales tendrán como resultado el objetivo propuesto para cada una de estas, las sesiones individuales se realizarán con el profesor que esté a cargo del niño/a, mientras que las grupales se efectuarán con los grupos asignados en el lugar de la intervención.

En la tabla 1, se muestra un cronograma acerca de la distribución de las sesiones a lo largo de la propuesta de intervención. Se debe tener en cuenta que la temporalización anteriormente descrita es orientativa, por lo que podrá ser modificada y alterada dependiendo de las necesidades, limitaciones y respuestas que se obtengan por parte los participantes o del lugar de aplicación.

Metodología y Pautas de acción

Los niños y niñas diagnosticados con TDAH presentan comportamientos un tanto difíciles de manejar, por lo que, tanto docentes como padres de familia en ocasiones carecen de herramientas adecuadas para el manejo de estos comportamientos. Es por ello que a continuación se proponen unas pautas y metodologías que tanto los padres como los docentes deben tener en cuenta para el manejo de estos comportamientos, entendiéndose metodología como “el conjunto de acciones, técnicas, estrategias y procesos intencionados, que se desarrollan en un determinado contexto” (Cuellar, 2015, p.26).

En el caso de los padres, en el tema de pautas de crianza existen unas estrategias clave que deben poner en práctica para que éstas sean funcionales, como el manejar una sola línea de

autoridad, evitar contradicciones o desautorizaciones entre adultos, que haya coherencia entre lo que se dice y se hace, ser consistentes en las normas establecidas para generar hábitos adecuados, reconocer y estimular las acciones buenas y ser un buen ejemplo o modelo a seguir.

De igual manera, tanto los padres como los docentes deben poner en práctica la comunicación asertiva, ya que es importante para saber corregir y manejar el comportamiento de los niños y niñas con TDAH, pues permite comunicar y expresar de manera correcta lo que se piensa y se siente frente a determinada situación sin la intención de perjudicar o herir al niño ya que la base de esta comunicación es el respeto. En este sentido, la comunicación asertiva debe ir acompañada de una conducta no verbal adecuada, es decir, que la persona que se está comunicando debe estar en una postura derecha, tener una distancia prudente, mirar de frente al niño(a), gestos relajados y moderados, una expresión facial coherente con lo que se está sintiendo y diciendo y por último un tono de voz pausado pero firme (Gutiérrez y Patiño, 2016).

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante que tanto los padres como los docentes, investiguen y se informen de fuentes confiables (artículos científicos, libros y estudios), acerca del TDAH para enriquecer el conocimiento acerca del mismo, adquiriendo más estrategias para el manejo del comportamiento de los niños y niñas con el diagnóstico. De igual manera, esto les permite educar y orientar a sus hijos en cuanto al diagnóstico y que de cierta manera comprendan el porqué de varias situaciones por las que pueden pasar, así como sentimientos y pensamientos que surgen de las experiencias que van viviendo.

Por otro lado, es pertinente tener en cuenta que la aplicación del protocolo se realizará máximo con 5 niños(as) diagnosticados con TDAH, de igual manera se debe tener en cuenta la gravedad del diagnóstico se trabajaría con ellos ya que este factor influye en el desempeño de los resultados esperados. Teniendo en cuenta esto, se puede trabajar con dos padres o cuidadores del niño y con los docentes que tengan contacto con el mismo.

Proceso de evaluación

En el presente protocolo se realizará un proceso de evaluación inicial y uno final. Para la evaluación inicial, se establece el primer contacto y se realizará una entrevista y la aplicación del Test Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC) de forma individual para los niños. En cuanto a los padres y docentes, se realizará la entrevista y aplicación del test de forma individual, sin embargo, se hará una sesión para padres y otra

para los docentes. Para la evaluación final se hará la aplicación del test BASC y de una entrevista semiestructurada para evaluar el impacto del protocolo en cada participante.

Propuesta del protocolo

Sesiones con niños

En las sesiones a trabajar con los niños se pretenden realizar diferentes actividades dinámicas para un buen abordaje de estas, para la sesión 1 en la cual se trabajara obediencia y respeto de límites, se replicarán las actividades mencionadas en la tabla 1, con el fin de complementar el objetivo sobre pautas de crianza en padres y docentes. Asimismo se establecerán por medio de una autoevaluación y de la técnica “STOP, paro y pienso”, el adecuado cumplimiento de normas, que serían parte de la sesión 2. De igual manera, se trabajara estrategias para la implementación de una buena comunicación asertiva, ya que en los niños con TDAH esto se les dificulta, es por esto que en la sesión 3 las actividades asignadas irán con tal propósito. Por último, en la sesión número 4 se hará una explicación de lo referente la autoestima, autoconcepto y autoimagen, para completar los objetivos anteriormente explicados y así hacer un adecuado cierre. En anexos podrá encontrar la explicación detallada de las actividades a realizar en las sesiones del protocolo.

Tabla 1. Niños.

Objetivo específico	Objetivo de la sesión	Nombre de la actividad
Orientar en pautas de crianza y establecimiento de límites y normas.	Proporcionar conocimiento dirigido la importancia de la obediencia y respeto de límites	1.The memory 2.Flexibilidad cognitiva 3.El barco 4.Ponemos las normas
Ofrecer herramientas adecuadas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar y otros contextos.	Proporcionar al niño estrategias adecuadas para el cumplimiento de normas.	1.Autoevaluación 2.Stop, me paro y pienso

Fomentar la comunicación asertiva.	Establecer formas efectivas de comunicación	1.La tortuga 2.Emocionate 3.Si yo fuese 4.Somos amigos
Fortalecer la autoestima, autoconcepto y autoimagen.	Ofrecer herramientas para el fortalecimiento de la autoestima, autoimagen y autoconcepto	1.Me transformaría en 2.Cómo eres 3.Dilemas sociales sobre autoestima

Sesiones con Padres

Las actividades enfocadas al objetivo 1 a trabajar con los padres, van encaminadas al conocimiento y establecimiento de unas pautas de crianza adecuadas para su fácil aplicación, por ello se trabajará psicoeducación, las ventajas y desventajas que tiene el estilo de crianza que se está implementando. Además en la sesión 2, se pretende complementar la sesión anterior dejando una tarea asociada a las normas y reglas lo que permite un abordaje adecuado de las mismas en el hogar, por medio de las actividades a realizar en dicha sesión.

Así mismo, la sesión 3 va ligada a la temática de comunicación asertiva, que permitirá brindar formas efectivas de comunicación entre padres e hijos, a través de psicoeducación, el análisis de un cortometraje y el diligenciamiento del formato la familia play. Por otro lado, en la sesión 4 se dará información acerca de las herramientas que pueden implementar para la resolución de conflictos en la dinámica familiar, a través de la contextualización del tema y el análisis de casos similares que posibilitan un mejor entendimiento de la intervención. Finalmente, en la sesión 5 se trabajará el fortalecimiento del autoestima, el autoconcepto y autoimagen orientado a sus hijos a través del reconocimiento de las fortalezas y debilidades del niño y la realización de una carta donde se resalten sus cualidades.

Tabla 1. Padres.

Objetivo específico	Objetivo de la sesión	Nombre de la actividad
----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Orientar en pautas de crianza funcionales, establecimiento de límites y normas	Proporcionar conocimiento en relación con la crianza, estilos de crianza y componentes del TDAH	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Estilos de crianza y TDAH 2. Ventajas y desventajas de mi estilo de crianza 3. Tarea: Mis normas, Mis reglas
Orientar en pautas de crianza funcionales, establecimiento de límites y normas	Orientar en el establecimiento de normas y reglas en la dinámica familiar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Estableciendo normas y reglas 2. Mis normas y reglas
Fomentar la comunicación asertiva.	Brindar formas efectivas de comunicación entre padres e hijos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Comunicación asertiva 2. Análisis cortometraje Alike 3. Familia play
Ofrecer herramientas adecuadas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar y otros contextos	Ofrecer herramientas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Resolución de conflictos. 2. Análisis de caso. 3. Técnica de resolución de problemas.

Fortalecer la autoestima, autoconcepto y autoimagen de los niños con TDAH.	Brindar pautas para el fortalecimiento de autoestima y autoimagen para los niños con TDAH	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Fortaleciendo el autoestima, autoconcepto y autoimagen de mi hijo. 2. Fortalezas y debilidades de la autoestima de mi hijo. 3. Carta para mi hijo.
--	---	--

Sesiones con Docentes

Para la sesión 1 con los docentes se hará una psicoeducación en cuanto al establecimiento de límites y normas y se les pedirá a los mismos que realicen un listado de los límites y de las normas que hay en el aula de clases. Para la sesión 2 se hablará acerca de comunicación asertiva y se realizará la aplicación de la técnica MATEA, para la identificación de emociones y la forma correcta de expresarlas, en cuanto a la sesión 3, se proporcionaran herramientas para resolución de conflictos en el aula de clases y se hará un estudio de caso relacionado con la temática, finalmente en la sesión 4 se explicara la forma en la que se puede fortalecer el autoestima y autoimagen de los niños con TDAH, además se brindarán pautas acerca de lo que no de sebe hacer para lograr un fortalecimiento de éstos adecuado.

Tabla 3. Docentes.

Objetivo específico	Objetivo de la sesión	Nombre de la actividad
Orientar en pautas de crianza funcionales, establecimiento de límites y normas	Proporcionar conocimiento en cuanto a los componentes del TDAH	<ol style="list-style-type: none"> 1. Psicoeducación Estableciendo límites y normas. 2. Mis límites y mis normas en mi clase y colegio.

Fomentar la comunicación asertiva entre padres-hijos y docentes-alumnos.	Fomentar formas efectivas de comunicación entre Docentes y alumnos.	1. Psicoeducación ¿Cómo comunicarse? 2. Técnica MATEA.
Ofrecer herramientas adecuadas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar y otros contextos	Proporcionar herramientas para la resolución de conflictos en el ámbito escolar	1. Psicoeducación ¿Cómo solucionar conflictos en el contexto escolar? 2. Estudio de caso. 3. Técnica de resolución de conflictos.
Fortalecer la autoestima, autoconcepto y autoimagen de los niños con TDAH	Brindar pautas para el fortalecimiento de autoestima y autoimagen para los niños con TDAH.	1. Psicoeducación Fortaleciendo el autoestima y autoimagen de mis alumnos 2. ¿Que no debo hacer?

Resultados esperados

En el proceso de intervención se espera que el niño/a pueda obtener herramientas necesarias para su diario vivir, en relación a buenas pautas de crianza por parte de sus padres, buena articulación en sus aulas de clase y lograr un buen equilibrio emocional, teniendo en cuenta el autoestima y autoconcepto fomentado en cada sesión.

Por otra parte, el compromiso tanto de padres, niños y profesores con la intervención será de gran relevancia para el impacto positivo del proceso. Por consiguiente así Como se han evidenciado las dificultades con las que se enfrenta un niño con TDAH a lo largo de su escolaridad, se espera que alcancen múltiples beneficios, los cuales se obtendrán en todos los ámbitos al potenciar las habilidades sociales y al trabajar la inteligencia emocional en el aula y en sus hogares.

Así mismo, teniendo en cuenta el primer objetivo planteado, el cual hace referencia a orientar en pautas de crianza, establecimiento de límites y normas. Se espera que tanto los padres como los docentes reconozcan el compromiso personal de enseñar y guiar a los niños para su desarrollo y aprendizaje, de igual manera que establezcan una relación más cercana con los niños prestando atención a sus emociones y generar conciencia de aquellos métodos erróneos que implementan; en cuanto a los niños, se espera que ellos reconozcan la importancia de la obediencia y el respeto por los límites que las figuras de autoridad establecen.

Por otro lado, se espera que los participantes adquieran un vínculo a través de la comunicación asertiva, regulación emocional y atención ya que esta es la base fundamental para educar a un niño y se debe enfocar en el amor, el respeto, compartiendo tiempo de calidad con ellos, prestando atención a sus necesidades y aceptar tanto sus virtudes como sus defectos. Ahora bien, se espera que el establecimiento de normas facilite la vida y convivencia en la familia y en la escuela para ayudar al niño o la niña a aprender ciertos hábitos que les permitan valerse por sí mismos, también se espera que aprendan a respetar a los demás empezando por las de su familia.

De igual manera, al ofrecer herramientas adecuadas para la resolución de conflictos se pretende que sigan unos pasos que se relacionan con identificar, conocer el problema, analizar la situación, definirla y dar las posibles soluciones de manera que el niño pueda encontrar apoyo en sus padres y docentes. Finalmente con el cuarto objetivo se espera que tanto los padres como los docentes adquieran pautas para identificar aquellas cosas que no son convenientes hacer o decirle a los niños con TDAH que generen un incremento de emociones positivas, mayor eficiencia en las tareas realizadas, mejores relaciones interpersonales para que puedan llegar a ser personas independientes y autónomas.

Conclusiones

El presente trabajo se enfocó en el desarrollo de un protocolo de intervención para niños con TDAH de 7 a 10 años, padres y docentes en habilidades socioemocionales y regulación conductual. Según el diseño del protocolo, es necesario que para su aplicación se realice el proceso de sistema de revisión por expertos del área clínica y psicología para analizar y validar las ideas, componentes del protocolo y la relación con las actividades propuestas en el mismo, con el fin de que al momento de efectuar un pilotaje se pueda verificar el alcance y el impacto que puede tener en la población. De haber la necesidad de

realizar algún cambio, se debe tener en cuenta la importancia de la participación de la familia y el acompañamiento de los docentes, ya que son los ambientes próximos del niño.

Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario que en la intervención las sesiones estén sincronizadas, es decir, las sesiones planteadas en el protocolo se trabajen el mismo objetivo tanto para niños como para padres y docentes, con el fin de que exista un orden y una misma línea de intervención, para obtener el resultado esperado del objetivo planteado. Con esto se pretende que los participantes adquieran beneficios tales como pautas de crianza funcionales, establecimiento de límites y normas, comunicación asertiva entre padres-hijos y docentes-alumnos, herramientas adecuadas para la resolución de conflictos tanto en la dinámica familiar como en otros contextos, una autoestima, autoconcepto y autoimagen del niño estables y una disminución de conductas desafiantes que se mantenga en el tiempo. Esto último, se relaciona con lo que mencionan Nomanbhoy y Hawkings, (2018), quienes refieren que un número significativo de niños con TDAH pueden desarrollar personalidades antisociales y posibles conductas delictivas, puesto que la falta de atención, la hiperactividad y la impulsividad pueden generar fracaso escolar y una perspectiva desafiante al momento de trabajar con estos.

Por otro lado, es importante que en la intervención se promueva la práctica, monitorización y reforzamiento de las estrategias dadas a los padres de familia o cuidadores durante la aplicación del protocolo, ya que la familia es fundamental para que los niños y niñas reciban una educación afectuosa y desarrollen habilidades que necesitan para ser parte de la sociedad. El desarrollo de este afecto no se basa en la genética, sino en relaciones significativas y por eso podemos decir que la “familia” va más allá de los padres biológicos, es un adulto responsable con quién hay vínculos afectivos y sirve de referente para el niño o la niña (Valencia, 2012).

Por lo tanto, una familia es mucho más que resolver las necesidades básicas de los niños como la alimentación y el vestido, pues tiene una gran incidencia en el desarrollo social y emocional de todos los seres humanos (Kieling & Rogde, 2010). Allí adquirimos las habilidades necesarias para afrontar la vida de adultos y desarrollar todo nuestro potencial. Nuestras familias nos conducen en formas de ver el mundo, pensar, comportarnos y valorar la vida y la de los otros. La familia le ayuda a los niños y niñas a aprender quienes son, desarrollar su personalidad y les brinda apoyo emocional, el ambiente en que crecen los niños define elementos fundamentales para el resto de su vida (schroeder & Keller, 2009).

Así pues, es de gran relevancia tener en cuenta que a la hora de intervenir en los niños con TDAH, si requieren que los refuerzos se hagan de manera rápida, no demorar mucho tiempo ya que la respuesta del niño/a dependerá de ello. También es importante dar retroalimentación cada que culmine una actividad o explicación, para que se vaya entendiendo el tema de una forma adecuada y se resuelvan dudas oportunamente. Igualmente, si en la intervención se pretende dar recompensas deben ser más duraderas y eficaces, es recomendable planificar las recompensas más adecuadas para cada sesión (Faraone & Buitelaar, 2010).

Tamura, (2018), en su investigación menciona que los docentes suelen utilizar la estrategia de reforzar aspectos positivos de los niños con TDAH, con el fin de disminuir las conductas disruptivas; este aspecto puede ser implementado por los padres para la disminución de estas conductas, además, al reforzar aspectos positivos, se estaría trabajando el objetivo de fortalecimiento de autoestima, autoimagen y autoconcepto. Asimismo, es importante explicar la fuente de motivación de cada sesión, es decir, recordar la consecuencia positiva pactada con los niños por la realización de las actividades, como también planificar con anterioridad los posibles problemas que se pueden presentar en la sesión, para que se tenga una pronta solución y un buen resultado.

Además, resulta de gran importancia trabajar con esta población, ya que a la Unidad de Atención Clínica y Psicosocial asisten padres de familia, por remisión de las instituciones educativas, pues sus hijos presentan problemas de conducta y de atención en la escuela, los docentes o psicorrientadores de las instituciones, sugieren realizar una orientación a los padres en pautas de crianza. Sin embargo, es claro que los docentes pueden carecer de habilidades para el manejo de estas problemáticas, por lo que es importante trabajar no solo con los niños y los padres, sino que también resulta conveniente involucrar a los docentes. Es pertinente que los psicólogos practicantes deben tener un entrenamiento previo y formación en cuanto al manejo de grupo, habilidad para el manejo de pautas de crianza y comunicación asertiva, información acerca de la importancia del trabajo con esta población y las repercusiones que tiene el TDAH en la vida de las personas que lo padecen.

Referencias

- Abdurahman, F. (2019). Teachers Reaction to a Tailored Incredible Years Classroom Management Programme for Children with ADHD Symptoms in Addis Ababa. *International Journal of Contemporary Education*, 2(1), 58-71. Recuperate from <http://redfame.com/journal/index.php/ijce/article/view/4102/4255>
- Adame, A. (2014). Estrategias de Intervención para Mejorar las Funciones Ejecutivas en Niños con TDAH (Tesis de Maestría, Universidad Internacional de la Roja, Badajoz, España). Recuperado de <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2836/adame%20guerrero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado, M. (2017). La regulación emocional y el manejo de la frustración en niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad: estudio realizado en una muestra de la población ecuatoriana. (Trabajo de máste, Universidad San Francisco de Quito USFQ, Quito, Ecuador). Recuperado de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6693/1/132163.pdf>
- Alza, C. (2013). Intervenciones Actuales En El Trastorno Por Déficit Atencional Con/Sin Hiperactividad (Tdah) En Niños Y Adolescentes (Trabajo de Grado, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile). Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/133863/Memoria%20CARMEN%20PAZ%20ALZA%20MILLIE%20INTERVENCIONES%20ACTUALES%20TDAH%20NIÑOS%20Y%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- American Psychiatric Association (APA). (1997). DSM V. Criterios Diagnósticos. Barcelona. Masson.
- Bosa, G., Bulla, H. y Cordoba, L. (2018). Pautas de crianza con amor y límites. (Trabajo de grado). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá D.C. - Colombia.
- Carranco, V. (2019). Estilos de crianza y su relación con los factores del TDAH en niños y niñas de la Unidad Educativa Numa Pompilio Llona, en el periodo 2018-2019. (Trabajo de grado, Universidad Central de Ecuador, Quito, Ecuador). Recuperado de <http://200.12.169.19/bitstream/25000/19388/1/T-UCE-0007-CPS-162.pdf>

- Colombia, (2015). Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para operar Programas Preventivos. Bogotá: El ministerio. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/lineamientos-programas-preventivos.pdf>
- Cuella, C. (2015). Propuesta Para Trabajar Las Habilidades Socioemocionales En Niños Con Tdah Con Presentación Combinada. (trabajo de grado). Universidad de Valladolid. Facultad De Educación Y Trabajo Social Departamento De Psicología. Recuperado de <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/14776/TFG-G1484.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Esparza, E. y González D. (2018) Conflictos Emocionales De Los Niños Con Trastorno Por Déficit De Atención Con Hiperactividad. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 21 (1), 83-99. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2018/epi181e.pdf>
- Esteban, L. (2017). Los beneficios de la terapia Cognitivo-Conductual en Niños con TDAH. (Tesis de maestría, Universidad Internacional de la Rioja, Alicante, España). Recuperado de <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/6458/ESTEBAN%20RODR%c3%8dGUEZ%2c%20LAURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Faraone, S., Buitelaar, J. (2010). Comparing the efficacy of stimulants for ADHD in children and adolescents using meta-analysis. *Eur Child Adolesc Psychiatry*, 19, 353–364. Recovered from <https://doi.org/10.1007/s00787-009-0054-3>
- Fernández, L., Del Caño, M., Palazuelo, M. &Marugan, M. (2011). TDAH. Programa de Intervención Educativa. INFAD. *Revista de Psicología*, 1(1), 621-628. Recuperado de http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen1/INFAD_010123_621-628.pdf
- Giménez, L. (2014). Tratamiento cognitivo-conductual de problemas de conducta en un caso de trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(1), 79-88. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4771/477147183009.pdf>
- González, A. (2016). Proyecto de intervención con alumnos con TDAH. (Trabajo de Grado). Universidad de la Roja. Recuperado de [Proyecto de intervención con alumnos TDAH](#)

- Gonzalez, R., Bakker, L. y Rubiales, J. (2014). Estilos parentales en niños y niñas con TDAH. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(1), 141-158. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/EstilosParentalesEnNinosYNinasConTDAH-4657533.pdf>
- Gutiérrez, M. y Patiño, N. (2016). La importancia de la comunicación asertiva en el desarrollo de la inteligencia emocional de los adolescentes. *Sinergias Educativas*, 1(2). 73-77. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/331640159_La_importancia_de_la_comunicacion_asertiva_en_el_desarrollo_de_la_inteligencia_emocional_de_los_adolescentes
- Inmaculada, M. y Gacia, D. (2011). Funcionamiento Ejecutivo en el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad: Una Perspectiva Ecológica de los Perfiles Diferenciales entre los Tipos Combinado E Inatento. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 16(2), 113-124. Recuperado de <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:Psicopat-2011-16-2-6010/Documento.pdf>
- Lopez, M. (2019). Formación, Conocimientos Y Modos De Intervención Del Profesorado De Educación Primaria Ante El Alumnado Con TDAH. (Trabajo fin de grado, Universidad del País Vasco, Leioa, España). Recuperado de https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/41361/TFG_MikellLopezCalzada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Meisel, V., Aggensteiner, P., García, G. y Servera, M. (2014). El Neurofeedback Como Procedimiento De Intervención En Caso De TDAH: Fundamentos Y Posibilidades. Departamento de Psicología. Universidad de las Islas Baleares. *Asociación Española de psicología conductual*, 639-641. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Pascal_M_Aggensteiner/publication/267567969_El_Neurofeedback_como_procedimiento_de_intervencion_en_caso_de_TDAH_Fundamentos_y_posibilidades/links/5453663c0cf2cf51647ac652.pdf
- Nomanbhoy, A. y Hawkins, R. (2018). Parenting practices of Singaporean mothers of children with ADHD. *Proceedings of Singapore Healthcare*, 27(1) 33–40. Recuperado de <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2010105817714805>
- Nieves, M. (2015). Tratamiento Cognitivo Conductual de un niño con TDAH no especificado. *Revista de psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 2(2), 163-168. Recuperado de

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/TRATAMIENTO%20COGNITIVO%20CONDUCTUAL%20TD%20AH.pdf>

Orjales, I. (2007). El Tratamiento Cognitivo en Niños con Trastornos por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH): *Revisión y Nuevas Aportaciones*. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 3,19-33. Recuperado de http://institucional.us.es/apcs/doc/APCS_3_esp_19-30.pdf

Salazar, N. (2018). Nivel De Conocimiento E Intervención Frente Al Trastorno Del Déficit De Atención E Hiperactividad (TDAH) de los Docentes de una I.E. Estatal del nivel de Educación Primaria Paucarpata - Arequipa, 2018, (Tesis de Maestría, Universidad de San Agustín, Arequipa, Perú). Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7622/EDMsaacnj.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Schroeder, V.M., Kelley, M.L. Associations Between Family Environment, Parenting Practices, and Executive Functioning of Children with and Without ADHD. *J Child Fam Stud* 18, 227–235 (2009). Recovered from <https://doi.org/10.1007/s10826-008-9223-0>

Tamura, M. (2018). Teachers' Behavioral Interventions for Children with ADHD in Regular Classrooms: *An observational study of teachers' use of reinforcement and punishment strategies in Japa*. (Master's Thesis, University Of Oslo). Recovered from <https://www.duo.uio.no/bitstream/handle/10852/64533/Teachers--Behavioral-Interventions-for-Children-with-ADHD-in-Regular-Classrooms.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torres, R. (2014). Plan De Intervención De Un Alumno Con Tdah En El Área De Educación Física. Universidad de Valladolid. (Trabajo fin de grado, Universidad de Valladolid, Segovia, España). Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5036/TFG-B.438.pdf;sequence=1>

Rogero, A. (2016). Detección y Tratamiento del TDAH. Protocolo de Actuación (Trabajo de grado, Universidad de Valladolid, España). Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17747/TFG-B.886.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Xandri, I., Moya, I. y Giró, M. (2015). Intervención cognitivo-conductual en un niño con TDAH. *Médica*, Barcelona, España. 114. Recuperado de <http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=675>

Anexos

Tabla 1.

Actividades para Niños

Objetivo de la sesión	Actividad	Descripción	Materiales/instrumentos
Proporcionar conocimiento en relación a pautas de crianza.	The memory	Se buscan parejas de tarjetas y se ponen boca abajo para que no se pueda ver la imagen, por turnos, se van levantando de dos en dos y se van haciendo las parejas correspondientes. Cuando el niño encuentre una pareja de imágenes intenta de nuevo a encontrar otro par de imágenes, el niño que tenga más parejas encontradas gana.	Tarjetas con imágenes que lleven el nombre del concepto y en otra tarjeta su significado.
	Flexibilidad cognitiva	Cada niño tendrá de realizar su ficha siguiendo las instrucciones dadas por la persona que dirige la actividad, según con lo que menciona cada ficha dada y junto a la técnica de “¡STOP!, me paro y pienso”. Las fichas irán aumentando en dificultad.	Fichas y juegos de flexibilidad mental como los expuestos en el anexo Lápiz Borrador Colores Tijeras

			Pegante
	El barco	Se le menciona al niño la frase “había una vez un barco que venía cargado de...” y ellos mencionan transportes, animales, palabras que empiecen por una vocal o letra determinada.	Tablero Marcador
Proporcionar al niño estrategias adecuadas para el cumplimiento de normas.	Ponemos las normas	Los niños describirán en una hoja de papel las normas que para ellos son importantes en sus casas y en su salón de clase. Asimismo se establecerá un plan que les ayudará a identificar qué consecuencias tanto positivas como negativas se llevarán a cabo al cumplir o no las normas establecidas.	Cartulina Marcadores Cartel de normas
	Autoevaluación	En el formato de autoevaluación los niños se autoevalúan siguiendo las instrucciones que describe la ficha. Así como, plasmarán los puntos conseguidos según corresponda.	Ficha individual de autoevaluación Ficha de registro de Puntos Dibujos de caras según las emociones Lápiz

Borrador

Colores

Stop me paro y
pienso

Cada niño tendrá una paleta de papel que indica la palabra STOP, en la parte contraria cada uno escribirá los pasos que debe seguir para planificar, controlar y supervisar cada acción a realizar. Está señal nos indicara el inicio de cada actividad.

Señal de STOP con las instrucciones dadas para realizarla

Parte delantera:



Parte trasera:

Escribir

1.paro

2.miro

3.decido

4.sigo

Establecer formas efectivas de comunicación.

La tortuga

les explicaremos a los niños qué tipo de animal es la tortuga, se le menciona que cuando este animal tiene miedo se esconde en su caparazón. la actividad se despliega en tres ítems, el primero es la palabra clave “tortuga” en la que el niño va a seguir realizando su conducta, el segundo hace parte en que el niño va a hacer la simulación de qué se mete a su caparazón resguardándose en sus brazos mientras se relaja y el tercer paso es cuando ya el niño esté relajado resolverá la situación que permitió que sintiera miedo. Esto ayudará al niño a regular sus situaciones conflictivas y a resolverlas de manera positiva.

Imágenes o video del comportamiento de una tortuga

Emociónate

Parte 1 “Clasificamos las emociones”.

Identificar las emociones es el primer paso para controlarlas. Por ello, expondremos un listado de emociones que el alumno deberá clasificar según considere que son físicas o cognitivas y positivas o negativas.

Parte 2 ¿Cuándo te sientes así? Felicidad, tristeza, miedo, enfado y cariño, son algunos de las emociones más comunes en nuestras vidas.

El alumno deberá describir situaciones/momentos en los que ha sentido dichas emociones.

Formato: clasificamos las emociones

Si yo fuese		<p>Parte 1. Expondremos al Niño diferentes situaciones a través de dibujos y le preguntaremos que cómo se sentiría y qué trato le gustaría recibir en cada una de ellas si fuese uno u otro personaje.</p> <p>Parte 2. A través de la aplicación “Proyecto Emociones”(Mancilla, 2012), se trabajará la empatía y los sentimientos en diferentes grados de dificultad y situaciones.</p>	Formato: como te sentirías
Somos amigos		<p>Plantearémos al niño diferentes interrogantes acerca de su mejor amigo y las características por las que lo es. Nuestro alumno, le dibujará en el recuadro de la ficha destinado para ello y escribirá las virtudes de su amigo. Posteriormente, dialogaremos acerca de la amistad, de cómo es más fácil hacer amigos y de porqué cree que su mejor amigo le ha elegido a él/ella como amigo. Algunas preguntas que se podrán plantear serán: ¿Quién es tu mejor amigo?, ¿Hace mucho que le conoces?, ¿Cómo empezasteis a ser amigos?, ¿Por qué es tu mejor amigo?, ¿Qué es lo que más te gusta de él/ella?, ¿Hay algo que no te guste de él/ella?, ¿Eres tú un buen amigo?, etc.</p>	Formato: somos amigos
Ofrecer herramientas para el fortalecimiento de la autoestima,	Me transformaría en	<p>Mostraremos al niño una serie de dibujos y le preguntaremos que en cuáles de esos personajes le gustaría transformarse y por qué. Uno a uno el niño tendrá que ir sopesando las cosas buenas y malas que le sugiere cada uno de ellos.</p>	Imágenes de personajes

autoimagen y autoconcepto.	Como eres	El niño tendrá que definirse y describirse mediante adjetivos. Primero dirá que cualidades le gustan de él y después cuáles cambiaría. A continuación, le propondremos una serie de situaciones sociales en las que tendrá que reflexionar críticamente acerca de cómo considera que sería la mejor manera de actuar en cada una de ellas y cómo actuaría él. Por último, se utilizarán unos dibujos realizados por la editorial Casals. El alumno tendrá que identificar a las personas que deberían dar las gracias al otro y por qué.	Formato: cómo eres
	Dilemas sociales y morales	El profesor leerá un dilema social sobre el autoestima y planteará unas cuestiones. El niño deberá reflexionar sobre el dilema y responder a las preguntas exponiendo razones que justifiquen sus decisiones.	Cuentos sobre la autoestima.

Tabla 2.

Actividades para Padres

Objetivo de la sesión	Actividad	Descripción	Materiales/instrumentos
Proporcionar conocimiento en relación con la crianza, estilos de crianza y componentes del TDAH	1. Psicoeducación Estilos de crianza y TDAH	Se hará una explicación acerca de qué es la crianza y en qué consiste, se explicarán los estilos de crianza que existe, de que trata cada uno y la importancia de adoptar un estilo de crianza que permita una buena y adecuada relación con los hijos.	Video vean Computador Lista de asistencia

	2. Ventajas y desventajas de mi estilo de crianza.	Se les proporcionará un formato en el que deben escribir las ventajas y las desventajas del estilo de crianza que están implementando.	Formato ventajas y desventajas
	3. Tarea: Mis normas, Mis reglas	Se les pedirá que hagan un listado de normas y reglas establecidas en el hogar.	Hojas Lápices
Orientar en el establecimiento de normas y reglas en la dinámica familiar	1. Psicoeducación Estableciendo normas y reglas.	Se hará explicación de pautas crianza y la importancia de la implementación de unas pautas funcionales relacionando la información proporcionada acerca de estilos de crianza.	Video vean Computador Lista de asistencia
	Mis normas y reglas	Se les pedirá que mencionen la lista de normas y reglas que se les dejó como tarea y se hará un análisis grupal en cuanto a si son normas que funcionan y si las están implementando de manera educada.	Formato ventajas y desventajas diligenciado Hojas y Lápices
Brindar formas efectivas de comunicación entre padres e hijos	Psicoeducación Comunicación asertiva	Se explica la importancia de la comunicación adecuada para la expresión de las emociones, ideas y la solución de problemas. Se hará uso de ejemplos que hacen mención de los posibles errores que pueden tener los padres y los niños en algunas ocasiones y de cómo es la manera correcta de hacerlo.	Video vean Computador Lista de asistencia
	Análisis cortometraje Alike	El cortometraje tiene la intención de mostrar la importancia de interesarse por lo que los hijos pasan, además de fomentar la comunicación entre ellos para comunicar lo que les gusta o no le gusta a cada uno, haciendo un paralelo con las situaciones de los padres, para hallar una comprensión mutua.	Video vean Computador

	Familia play	A través de 17 preguntas los participantes mostrarán que tanto conocen el uno del otro, inicialmente contestaran de forma individual para finalmente socializar y verificar si la información que suministro en cada pregunta es cierta, para luego, fomentar un diálogo de saberes, en el que cada participante menciona que puede estar fallando o cual es el motivo por el cual no conoce algunas cosas del otro, generando a su vez una reflexión de lo mencionado. Todo esto, promueve la importancia de la comunicación entre padres e hijos.	Formato familia play Hojas Lápices
Ofrecer herramientas para la resolución de conflictos en la dinámica familiar	Psicoeducación Resolución de conflictos	Esta actividad tiene como fin, que los participantes conozcan los tipos y las formas de comunicación y cómo esta puede influir en las interacciones que se establecen con sus hijos y las personas que los rodean, a su vez, se implementa la participación activa de los padres a través de preguntar o la solicitud de ejemplos.	Listas de asistencia Video veam Computador
	Análisis de caso	Se van proporcionar unos casos para que ellos puedan analizar la manera adecuada en la que se deben solucionar diferentes problemáticas que se pueden presentar en la dinámica familiar, se va a socializar el punto de vista de cada uno para que puedan ampliar su perspectiva con la opinión de los demás participantes.	Casos Hojas Lápices
	Técnica de resolución de problemas	Se explicaran las 5 fases que propone D'Zurilla y Golfried de la técnica de resolución de conflictos: orientación general, definición y formulación del problema, Generación de alternativas, toma de decisiones y verificación.	
Brindar pautas para el fortalecimiento de autoestima y autoimagen para	1. Psicoeducación Fortaleciendo el autoestima, autoconcepto y	En esta actividad se pretende explicar en qué consisten la autoestima, autoconcepto y autoimagen y la forma en la que se puede fortalecer, mencionando o brindando pautas para evitar aquellas cosas que pueden llegar a impedir el fortalecimiento de estos conceptos.	Video veam Computador listas de asistencia

los niños con TDAH.	autoimagen de mi hijo.		
	2. Fortalezas y debilidades de la autoestima de mi hijo.	Se trabajará el fortalecimiento del autoestima, el autoconcepto y autoimagen del reconocimiento de las fortalezas y debilidades del niño y	Hojas y lápices
	3. Carta para mi hijo.	Se trabajará el fortalecimiento del autoestima, el autoconcepto y autoimagen a través la realización de una carta donde se resalten sus cualidades	Hojas y lápices

Tabla 3.

Actividades para docentes

Objetivo de la sesión	Actividad	Descripción	Materiales/instrumentos
Proporcionar conocimiento en cuanto a los componentes del TDAH	1. Psicoeducación Estableciendo límites y normas.	Se hará una explicación acerca del establecimiento de límites y normas adecuadas para el cumplimiento por parte de los niños y niñas con TDAH tanto en el aula de clases como en el colegio.	Video vean Computador Lista de asistencia

	2. Mis límites y mis normas en mi clase y colegio.	Se le pide a los docentes que creen una lista de límites y normas que pueden cumplir los niños y niñas con TDAH en el aula de clase y en el colegio.	Formato normas de la clase Cartel normas de clase
Fomentar formas efectivas de comunicación entre Docentes y alumnos	1. Psicoeducación ¿Cómo comunicarse?	Se explica la importancia de la comunicación adecuada para la expresión de las emociones, ideas y la solución de problemas. Se hará uso de ejemplos que hacen mención de los posibles errores que pueden tener los docentes y los niños en algunas ocasiones y de cómo es la manera correcta de hacerlo.	Video vean Computador Lista de asistencia
	2. Técnica MATEA.	Se les pedirá a los docentes que diligencien una hoja aplicando la técnica MATEA, en la que van a escribir las emociones que les genera el mal comportamiento, la inatención e hiperactividad de los niños y niñas con TDAH MATEA: M = Miedo A = Alegría T= Tristeza E = Enojo A = Afecto.	Hojas y Lápices
Proporcionar herramientas para la resolución de conflictos en el ámbito escolar	1. Psicoeducación ¿Cómo solucionar conflictos en el contexto escolar?	Esta actividad tiene como fin, que los participantes conozcan los tipos y las formas de comunicación y cómo esta puede influir en las interacciones que se establecen con sus hijos y las personas que los rodean, a su vez, se implementa la participación activa de los padres a través de preguntar o la solicitud de ejemplos.	Video vean Computador Lista de asistencia

	2. Estudio de caso.	Se van proporcionar unos casos para que ellos puedan analizar la manera adecuada en la que se deben solucionar diferentes problemáticas que se pueden presentar en el ámbito escolar, se va a socializar el punto de vista de cada uno para que puedan ampliar su perspectiva con la opinión de los demás participantes.	Video vean Computador
	3. Técnica de resolución de conflictos	Se explicaran las 5 fases que propone D'Zurilla y Golfried de la técnica de resolución de conflictos: orientación general, definición y formulación del problema, Generación de alternativas, toma de decisiones y verificación. Esta se implementara con el análisis de caso.	Hojas Lápices
Brindar pautas para el fortalecimiento de autoestima y autoimagen para los niños con TDAH.	1. Psicoeducación Fortaleciendo el autoestima y autoimagen de mis alumnos	En esta actividad se pretende explicar en qué consisten la autoestima, autoconcepto y autoimagen y la forma en la que se puede fortalecer, mencionando o brindando pautas para evitar aquellas cosas que pueden llegar a impedir el fortalecimiento de estos conceptos.	Listas de asistencia Video veam Computador Casos Hojas
	2. ¿Que no debo hacer?	Se proporcionarán pautas para evitar hacer o decir cosas que pueden impedir el fortalecimiento de la autoestima, autoconcepto y autoimagen de los niños y niñas con TDAH.	Lápices

Anexo 4.
Tarjetas pautas de crianza



Normas



Respeto hacia los demas

Normas



Respeto hacia los demas



Colegio



Colegio

Anexo 5.
Fichas de flexibilidad cognitiva (Adame, 2014)

Ficha 1

Instrucción: recorta los dibujos, coloréalos y agrúpalos de todas las formas que se te ocurran

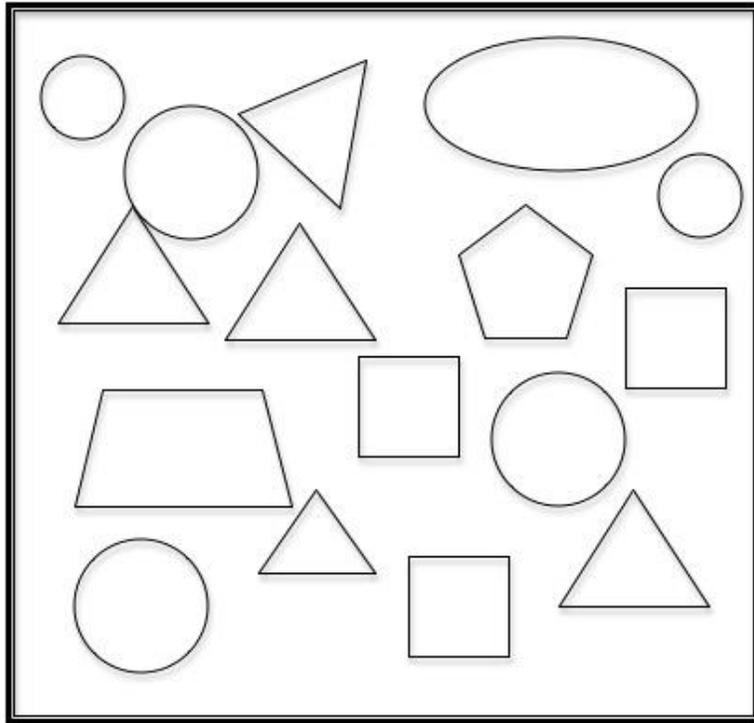


Figura1. Primer ejercicio de flexibilidad cognitiva

Ficha 3

Instrucción: une los números de menor a mayor empezando por el 1 y terminando en el 9

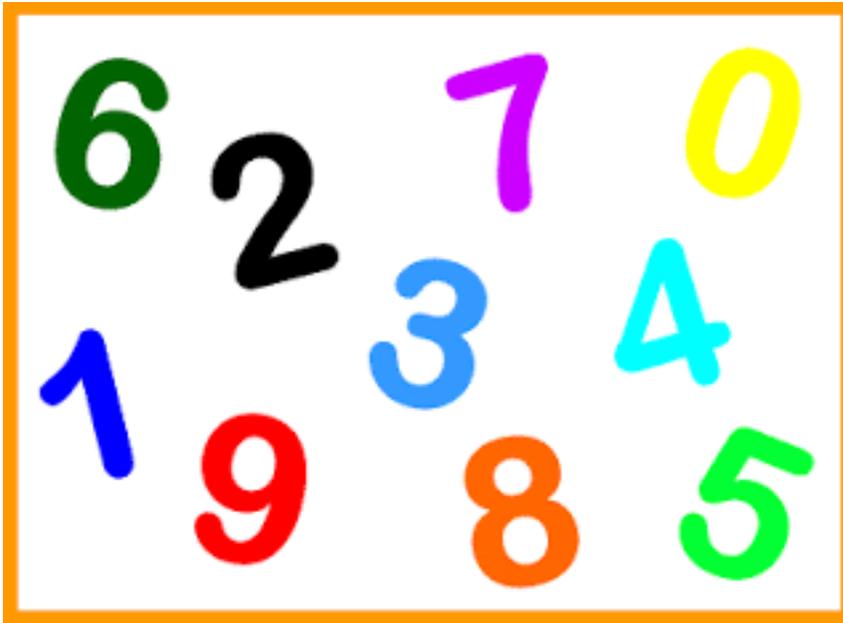


Figura 3. Tercer ejercicio de flexibilidad cognitiva

Anexo 6.
Normas de la clase (Adame, 2014)

NORMAS DE LA CLASE

Normas importantes (afectan a todo el grupo)

.....
.....
.....
.....
.....

Otras normas menos importantes (afectan a cada alumno en particular)

.....
.....
.....
.....
.....

Si cumplo con las normas, gano puntos que podré cambiar por premios

.....
.....

Si no cumplo con las normas, no ganaré puntos

Anexo 7.

Ficha de autoevaluación (Adame, 2014)

Puntos	Clasificación	Definición	Emoción
0 puntos	Mal	No se cumplen las normas importantes ni las menos importantes (3 o mas veces)	
1 punto	Regular	Se cumplen las normas importantes y las menos importantes durante largos periodos de tiempo. Mas del 50% del trabajo bien hecho.	
2 puntos	Bien	Se cumplen las normas muy importantes todo el tiempo. Se cumplen las normas menos importantes mucho tiempo. Mas del 75% de trabajo bien hecho.	
3 puntos	Excelente	Se cumplen todas las normas todo el tiempo. Todo el trabajo asignado bien hecho.	

ANEXO 8. ficha de registro de puntos (Adame, 2014)

SESION 1	SESION 2	SESION 3	SESION 4	TOTAL DE PUNTOS	PREMIO A ELEGIR
Puntos :	Puntos:	Puntos:	Puntos:		

--	--	--	--	--	--

Anexo 9

Clasificamos las emociones (Cuellar, 2015)

Instrucion: a continuacion, se observan un listado de emociones/sentimientos. Clasificalos según su tipologia (fisica o cognitiva) y según su valor (positiva o negativa).

Triste, hambre, pena, frio, alegria, cariño, envidia, sed, preocupacion, amor, vergüenza, timidez, satisfaccion, cansancia, felicidad, desprecio, soledad, aburrimiento, dolor, miedo, esperanza, odio, ternura y solidaridad.

Emociones			
Fisica		Cognitiva	
+	-	+	-

Anexo 10.
Formato como te sentirías (Cuellar, 2015)



Si yo fuese el pollito negro me sentiría...

Si yo fuese el pollito negro me gustaría que...

Si yo fuese la niña me sentiría...

Si yo fuese la niña me gustaría que...



Si yo fuese el niño me sentiría...

Si yo fuese el niño me gustaría...

Si yo fuese el niño del pantalón azul me sentiría...

Si yo fuese el niño del pantalón azul me gustaría...



Anexo 11.

Formato como eres (Cuellar, 2015)

Ya conocemos muchas emociones que podemos sentir a lo largo de nuestra vida. Pero ¿ con cuales de ellas te identificas mas?, ¿ que adjetivos crees que te defines?, ¿ cambiarías algo de ti?

LO QUE MAS ME GUSTA ES QUE SOY UNA PERSONA
LO QUE MENOS ME GUSTA DE MI ES QUE SOY UNA PERSONA
¿ COMO CAMBIARIAS AQUELLO QUE NO TE GUSTA DE TI?

