

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA



MEMORIA LABORAL
(ACTUALIZACIÓN Y PRESENTACIÓN
TRABAJO DE INTERVENCIÓN)
PETAENG

EVALUACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE RASGOS DEL
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E
HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA
SIMONA MANZANEDA

Presentado por: Univ. Hans Carlos Torrico Salazar

Tutora Docente: M.Sc. Rocío de los Ángeles Peredo Videá

La Paz – Bolivia
Noviembre, 2023

DEDICATORIA

A Linilla, Natalina, Higinia, Pash Pash, Gole Gole, Barbie Girl Ina Nastic Nista Nastic, Elsa, Elsa Shakira Lina Natalia Torrico Veizaga Angel Elegancia y finalmente a Lina Natalia Torrico Veizaga, casi me auvido, de verdr tú eres mi razón de vivir.

AGRADECIMIENTOS

A Lina, por todo.

A Rafael, te quiero mucho hermano.

A mi Madre Leny ya que sin su apoyo no hubiera podido realizar este logro y a mi Padre Carlos que de igual manera estuvo allí cuando lo necesitaba.

Al personal de la unidad educativa “Simona Manzaneda”, en especial a la directora Martha Dueñas Valda y a la profesora Rosminda Machicado Ochoa, por su predisposición y apoyo en el desarrollo del presente trabajo de intervención.

A la M.Sc. Martha Virginia Escobari Cardozo por permitirme poner en práctica el conocimiento obtenido en la carrera.

A la M.Sc. Rocío de los Ángeles Peredo Videa por su guía y orientación.

A mis tribunales M.Sc. Alejandro Daniel Castellon Gorena y Mgr. Leonardo Peñaranda Adriazola por sus sugerencias y correcciones.

RESUMEN

El presente trabajo de intervención se basa en la necesidad de investigación, evaluación e identificación de rasgos relacionados al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), en nuestro medio, dicha problemática relacionada a la salud mental en muchas ocasiones se origina en un etapa en situación de vulnerabilidad: la niñez temprana, siendo este periodo especialmente relevante en el desarrollo del ser humano y donde los rasgos relacionados al TDAH suelen comenzar a manifestarse, el trabajo de intervención se centra en niños que se encuentran iniciando la escolaridad.

El objetivo del estudio es evaluar e identificar rasgos de TDAH en niños del segundo año "C" de la unidad educativa "Simona Manzaneda". Se utilizaron las técnicas de observación sistemática y entrevista semiestructurada para registrar comportamientos y recopilar información, además de la escala SNAP IV y la prueba de la Casa, el Árbol y la Persona como instrumentos de evaluación, con el fin de obtener datos de la población por parte de la profesora encargada, además de poder identificar indicadores de conflictos emocionales, familiares y de personalidad.

Se pudo constatar que El 12% de la población presenta rasgos leves y el 4% presenta rasgos moderados de TDAH, los cuales no son incapacitantes pero podrían agravarse en un futuro, por ende, se requiere evaluación y/o intervención psicológica profesional.

Como resultado secundario de la evaluación se identificaron ciertas conductas y comportamientos desadaptativos, no relacionados al TDAH, que pueden llegar ser relevantes para el desarrollo de la población; por lo que, se realizó un informe psicológico de cada niño dirigido a la profesora encargada y a los padres de familia.

Palabras clave: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), Psicología educativa, evaluación, diagnóstico.

ABSTRACT

This intervention work is based on the need for research, evaluation, and identification of traits related to Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in our environment, this issue, related to mental health, often originates in a vulnerable stage: early childhood. This period is particularly relevant in human development, and traits related to ADHD tend to manifest during this time, the intervention focuses on children who are starting their schooling.

The study's objective is to assess and identify ADHD traits in children in the second year "C" of the educational unit "Simona Manzaneda." Systematic observation techniques and semi-structured interviews were used to record behaviors and gather information. Additionally, the SNAP IV scale and the House-Tree-Person test were employed as assessment tools to obtain data from the teacher in charge, this approach aimed to identify indicators of emotional, family, and personality conflicts.

It was found that 12% of the population exhibits mild traits, and 4% shows moderate traits of ADHD, which are not disabling but could worsen in the future, therefore, professional psychological evaluation and/or intervention are required.

As a secondary result of the assessment, certain maladaptive behaviors and behaviors unrelated to ADHD were identified; this may be relevant in the population's development, consequently, a psychological report was prepared for each child, directed to the responsible teacher and parents.

Keywords: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), Educational Psychology, Evaluation, Diagnosis.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	- 1 -
1. CAPITULO I CONTEXTO INSTITUCIONAL	- 4 -
1.1. Descripción de la institución.....	- 4 -
1.2. Identificación de la problemática.....	- 9 -
1.3. Población.....	- 13 -
2. CAPITULO II PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCION	- 14 -
2.1. Definición del Área.....	- 14 -
2.2. Diseño del plan de acción conforme al área de intervención.....	- 15 -
2.2.1. Plan de acción	- 15 -
2.2.1.1. Diagnostico (evaluación previa)	- 19 -
2.2.1.2. Objetivos	- 20 -
2.2.1.3. Estrategias de intervención	- 21 -
2.2.1.4. Técnicas e Instrumentos.....	- 23 -
2.2.1.5. Actividades.....	- 26 -
2.2.2. Cronograma.....	- 27 -
2.2.3. Procedimiento	- 28 -
3. RESULTADOS.....	- 31 -
3.1 Resultados obtenidos en general	- 31 -
3.1.1 Observación sistemática.....	- 33 -
3.1.2 Entrevista semiestructurada	- 34 -
3.1.3 Escala SNAP IV	- 39 -
3.1.4 Test de la casa, el árbol y la persona.....	- 41 -
3.2 Resultados obtenidos en específico.....	- 44 -
3.2.1 Observación Sistemática.....	- 44 -
3.2.2 Entrevista semiestructurada	- 53 -
3.2.3 Escala SNAP IV	- 54 -
3.2.4 Test Casa, Árbol y Persona	- 54 -
3.3 Análisis de resultados	- 56 -
3.3.1. Análisis general.....	- 56 -

3.3.2. Análisis en específico.....	- 57 -
3.4 Conclusiones	- 58 -
3.5 Recomendaciones	- 60 -
4. DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN PROFESIONAL	- 61 -
4.1 Planteamiento de futuros desafíos a nivel profesional	- 61 -
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	- 62 -
ANEXOS	- 64 -

INTRODUCCIÓN

La etapa escolar es esencial para el desarrollo integral de los seres humanos, existe una necesidad de evaluación continua e intervención psicológica en esta población, ya que estos se encuentran dando sus primeros pasos hacia la educación formal, dicho trabajo se debe comenzar a realizar idealmente desde el nivel inicial, lo cual permitiría detectar posibles problemas tempranos, como trastornos psicológicos, de desarrollo, emocionales, cognitivos o de comportamiento.

De igual manera es necesario trabajar de manera conjunta con el personal de las unidades educativas, esto con la finalidad de potenciar el proceso de aprendizaje y fomentar el desarrollo de educación inclusiva y/o individualizada.

El presente trabajo de intervención se desarrolló en la Unidad Educativa “Simona Manzaneda” la cual está ubicada en la ciudad de La Paz, es un establecimiento fiscal, por lo que se emplea el modelo educativo socio comunitario productivo, desarrollado por el estado, según la guía “*Educación inicial en familia comunitaria*” (2021) desarrollada por el Ministerio de Educación: El nivel de Educación Primaria Comunitaria Vocacional orienta sus procesos a: Proporcionar oportunidades y condiciones favorables a niñas y niños de 4 y 5 años que les permita expresar sus potencialidades creativas y lúdicas en el desarrollo de sus capacidades lingüísticas, cognitivas, psicoafectivas, psicomotrices, espirituales, para un desarrollo íntegro y equitativo, fortaleciendo el vínculo familiar y comunitario.

Los estudios del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en nuestro país son limitados, tanto en su cantidad como en su alcance, en muchas ocasiones la salud mental no es una prioridad y al ser la niñez una etapa vulnerable en el desarrollo humano, es necesario llevar a cabo evaluación psicológica, identificación de síntomas y diagnóstico en esta población.

En el ámbito estudiantil, los niños con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) suelen tener dificultad para prestar atención en clase, seguir las instrucciones, y completar tareas, lo que puede desencadenar en problemas de aprendizaje y retención de información, al verse afectado su rendimiento académico y ser catalogados como niños diferentes o problemáticos puede generarse frustración y desmotivación.

Existe gran parte de la población, incluidos padres, que no están familiarizados con el TDAH o pueden tener una comprensión limitada de lo que implica este trastorno, esto se debe en parte a la falta de información y conciencia sobre el TDAH en algunas sociedades y comunidades, así como a la variabilidad de los síntomas que se pueden presentar y el hecho que en muchas ocasiones se los catalogue de manera errónea como: “mala conducta” o “mala crianza”.

El presente trabajo de intervención tuvo como objetivo la evaluación y diagnóstico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) mediante las técnicas de observación sistemática, entrevista semiestructurada, aplicación de la escala SNAP IV y la prueba proyectiva de la “Casa, Árbol y la Persona” en niños del curso segundo año “C” de la unidad Educativa “Simona Manzaneda”, la población total con la que se trabajó fue de 25 niños, la edad de los miembros participantes de la población es de 5 años

Como resultado del estudio y mediante las técnicas y pruebas utilizadas, se pudo identificar rasgos relacionados al TDAH en cierto porcentaje de la población, de igual forma se pudo evidenciar comportamientos y conductas desadaptativas no relacionadas al TDAH.

Concluyendo el trabajo de intervención se elaboró un informe psicológico individual, de cada niño participante de la evaluación, detallando los hallazgos y brindando recomendaciones en general, destinado a la profesora encargada del aula y a los padres de familia.

La población evaluada en el trabajo de intervención forma parte de la educación formal, la investigación tiene relevancia social y se desarrolló mediante los principios de la psicología humanista, se pudieron identificar rasgos de TDAH utilizando técnicas y pruebas que toman en cuenta la individualidad de los niños de la población, sus emociones, la dinámica familiar, sus motivaciones personales y los valores, se evitó el uso de etiquetas y se tomaron en cuenta los comportamientos positivos detectados. El trabajo de intervención pertenece al área de la psicología educativa.

1. CAPITULO I CONTEXTO INSTITUCIONAL

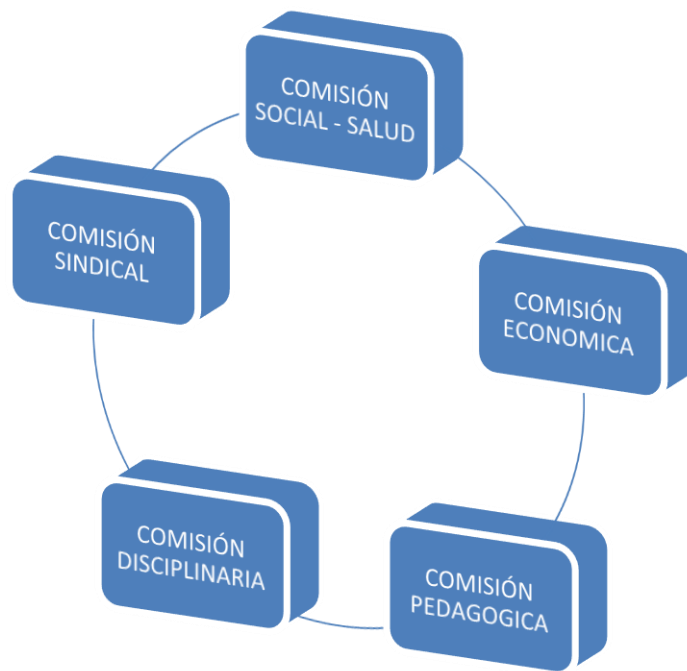
1.1. Descripción de la institución

La unidad educativa “Simona Manzaneda” se encuentra en el departamento de La Paz, en la provincia Murillo, es parte del distrito educativo La Paz -1, del macro distrito Cotahuma, el turno es matinal y los grados que abarca son los del nivel de educación inicial en familia comunitaria escolarizada, es decir primer y segundo año de escolaridad o dicho de otra forma: pre-kinder y kínder.

La unidad educativa “Simona Manzaneda” es un establecimiento fiscal, dependiente del estado, comparte un mismo espacio con la unidad educativa “27 de Mayo” los cuales ocupan el espacio en el turno de la tarde, se encuentra ubicada en la sede de gobierno, la ciudad de La Paz, en el barrio de San Pedro, es relativamente céntrica, con un fácil acceso al transporte público, existe congestión vehicular por el área de manera permanentemente, y una gran cantidad de contaminación acústica y poca libertad de movimiento en las calles, por su localización está relativamente cerca a las manifestaciones y protestas que generalmente se desarrollan en el centro paceño, un dato interesante es que no existen espacios recreativos ni parques alrededor que puedan servir para el desarrollo integral de los infantes.

La institución cuenta con dos pisos de altura y dos subsuelos, donde se ubican una sala de música, sala de video, patio, baños, una oficina de dirección, de secretaría y 10 aulas habilitadas, hay un total de 10 maestras normalistas tituladas, 8 auxiliares de curso, secretaria y un personal de servicio (portera), una junta escolar organizada y un total de 275 estudiantes.

La unidad educativa cuenta con 5 comisiones durante la presente gestión, las cuales se dedican a diferentes áreas y tareas:



Antecedentes

Los siguientes datos fueron obtenidos y transcritos del POA de la unidad educativa correspondiente al año 2022:

El jardín de niños Simona Manzaneda, ha sido fundado el 3 de octubre de 1937 en un domicilio particular ubicado en la calle Almirante Grau de la populosa zona de San Pedro de la ciudad de Nuestra Señora de La Paz, siendo la primera directora la profesora Berta Peña Aramayo iniciando las labores escolares del nivel inicial con un numero de 400 niños y niñas aproximadamente y doce profesoras normalistas. A través de las siguientes gestiones escolares hicieron su paso por el establecimiento meritorias directoras y profesoras del nivel inicial y por muchos años se luchó por obtener una infraestructura propia, hasta que el año 2004 se logró la misma gracias al esfuerzo del plantel educativo y a los padres de familia, operando desde entonces en su dirección actual.

La Unidad Educativa, mediante la Resolución Administrativa Nro. 294 La Paz, 18 de Noviembre de 2009 Aprobar el legal funcionamiento de la Unidad Educativa “Simona Manzaneda” con el nivel inicial, que funciona desde el año 1937 en el área curricular de educación formal, con dependencia fiscal o estatal, supervisada por el Servicio Departamental de Educación La Paz, ubicada en el Departamento de La Paz, provincia Murillo, sección municipal capital (La Paz), Cantón La Paz, Localidad Ciudad de La Paz, Zona San Pedro, Dirección: Cañada Strongest Nro. 1772, perteneciente a la red 102 de la dirección distrital de educación La Paz 1.

La institución lleva 86 años al servicio de la comunidad en los procesos de enseñanza y aprendizaje. En la actualidad según el mandato de la ley educativa Nro. 070 (ASEP) Modelo educativo sociocomunitario productivo, internaliza un trabajo comunitario de manera implícita y explícita apoyado con las líneas de acción estratégicas de una educación: participativa, digna y de calidad en la concreción curricular y producción educativa. Partiendo de una planificación organizativa y administrada (POA), un PSP (Proyecto socio-productivo) que aborda la realidad local bajo el lema “Vivir bien con amor e igualdad en la comunidad educativa” PAT (Plan anual trimestralizado) y PDC (Plan desarrollo curricular) los procesos socio formativos de aprendizaje a nivel integral holístico, fortalece el desarrollo de los niños (as) menores de 6 años, base fundamental de la educación inicial en familia comunitaria.

Visión

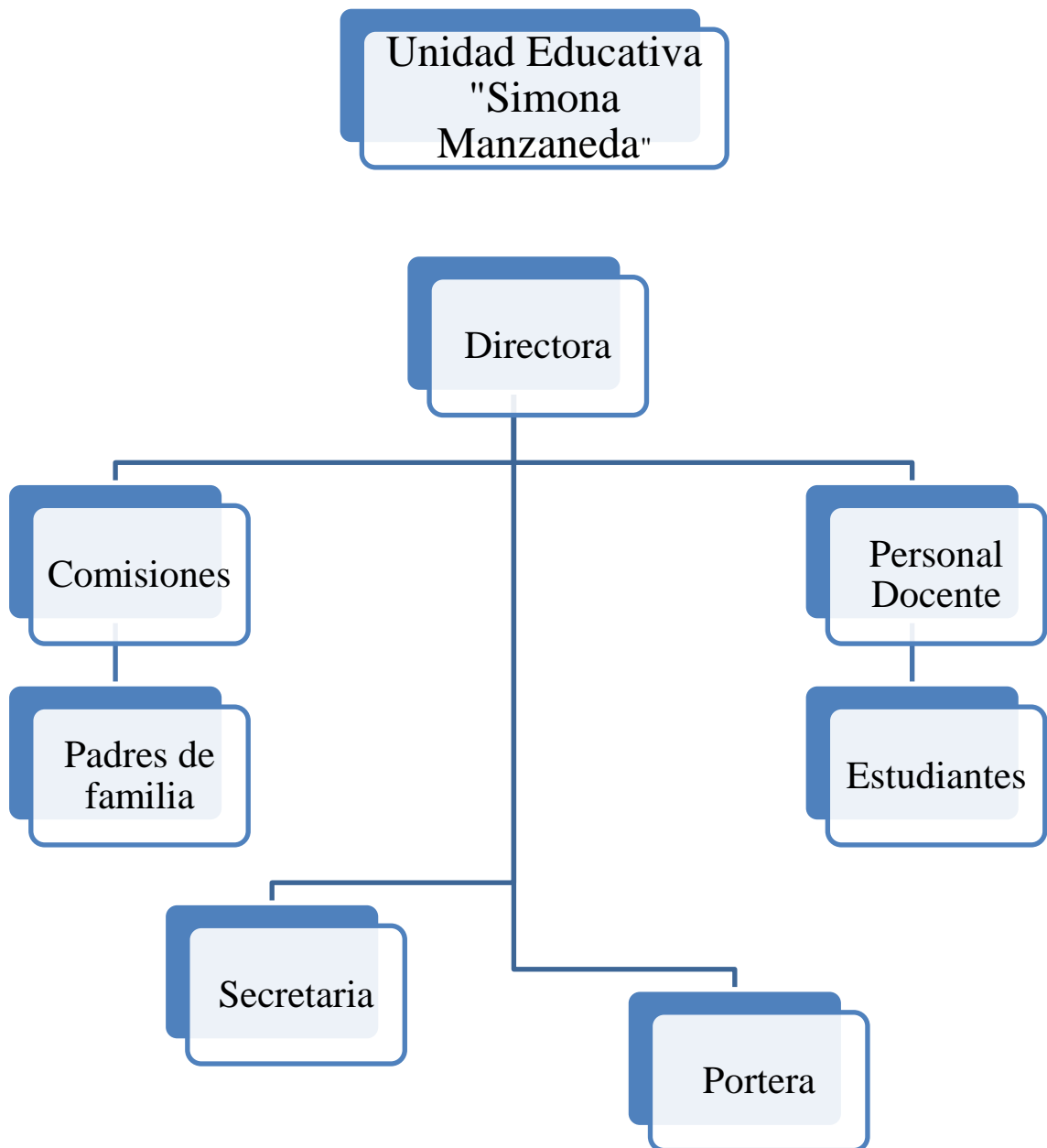
La Unidad Educativa Simona Manzaneda contribuye el proceso de desarrollo integral histórico de los niños y niñas de 4 y 5 años de edad, para lograr personas capaces de responder las exigencias de la sociedad moderna, para una calidad de vida.

Misión

Una Institución Educativa que fortalece capacidades, habilidades de forma integral en los niños y niñas que hace el servicio de calidad educativa, con personal capacitado; para

fortalecer la formación en educación de calidad, que aporta a la construcción de una sociedad inclusiva y equitativa para el Vivir Bien.

Organigrama de la institución



Estatutos

En la unidad educativa se sigue los reglamentos del Ministerio de Educación y la ley 070 “AVELINO SIÑANI - ELIZARDO PÉREZ”, decretada por la asamblea legislativa plurinacional” la cual se basa en un enfoque educativo intercultural y comunitario, basado en la diversidad cultural de Bolivia, establece el derecho a una educación gratuita y de calidad, el desarrollo de programas educativos para los pueblos indígenas y originarios, y la promoción de la educación en valores como la solidaridad, la igualdad y la justicia social.

Se hace énfasis en los siguientes artículos de la resolución ministerial número 001 del año 2019 publicada por el ministerio de educación son base del trabajo en la institución:

Artículo 105.- (Prohibición de toda forma de violencia, maltrato y/o abuso). I. En el Subsistema de Educación Regular se prohíbe toda forma de violencia, maltrato y/o abuso en contra de cualquier integrante de la Comunidad Educativa que vaya en desmedro del desarrollo integral de la persona, afectando su integridad física, psicológica, sexual y/o moral, promoviendo así una cultura de paz y buen trato.

Artículo 120.- (Uso de celulares). Está prohibido el uso arbitrario de los teléfonos celulares, tabletas y otros instrumentos tecnológicos por parte de las y los estudiantes y las y los maestros durante el desarrollo de las actividades curriculares de aula.

Características sociodemográficas de las personas que asisten a la institución

Características sociodemográficas de los niños que asisten a la unidad educativa:

- Edad: De 4 a 5 años de edad.
- Sexo: Masculino y femenino
- Procedencia: Urbana
- Clase social: De baja a media
- Nacionalidad: Boliviana
- Idioma nativo: Español

1.2. Identificación de la problemática

Según la medición de la calidad educativa en el municipio de La Paz (2015) En el año 1997, la UNESCO realizó el primer estudio internacional comparativo de lenguaje, matemática y factores asociados donde se aplicaron pruebas a los alumnos de tercero y cuarto grado de enseñanza básica, en trece países de América Latina, esta fue una primera aproximación para la medición de la calidad de la educación en Bolivia, este estudio sugiere que los estudiantes de los colegios privados son mejores que los que estudian en colegios públicos, en dicha investigación se obtiene las siguientes opiniones obtenidas de grupos focales realizados entre padres de familia y profesores: Los colegios particulares tienen mayor y mejor infraestructura, además de un plantel docente más completo (psicólogos, etc.), los cuales trabajan en el marco de las demandas de los padres de familia, la falta de acompañamiento de los padres es más frecuente en las escuelas fiscales, donde los niños prácticamente están solos, en los colegios particulares los infantes se quedan a cargo de un tutor o responsable que de alguna manera realiza un seguimiento al proceso de enseñanza.

Los establecimientos educativos fiscales son dependientes del estado, a menudo tienen un presupuesto limitado, lo que puede resultar en una falta de recursos, personal y equipos educativos adecuados, cabe resaltar que en la unidad educativa "Simona Manzaneda" hay 10 paralelos y en total hay 275 estudiantes y en cada uno de ellos hay solo una profesora designada y una ayudante, las cuales trabajan temporalmente, deben apoyar en otros cursos y actividades, por lo tanto no se encuentran permanentemente en el aula y están solventadas por los propios padres de familia ya que su salario no está cubierto por el presupuesto que se brinda a la unidad educativa, al ser una clase conformada por muchos estudiantes, se dificulta la atención individualizada a los estudiantes.

Según Sattler (2014) "La evaluación psicológica es un proceso sistemático y objetivo que utiliza múltiples métodos de recolección de datos para comprender y describir los aspectos cognitivos, emocionales y conductuales del niño".

Realizar evaluación integral en los colegios es esencial para medir el progreso académico de los niños, además de identificar dificultades, guiar a los profesores, mejorar la enseñanza y preparar a los estudiantes para su futuro educativo, de esta manera se permite que esta población reciba una educación de calidad y desarrolle plenamente su potencial.

La evaluación psicológica en niños del nivel inicial permite detectar posibles problemas de desarrollo, como retrasos en el desarrollo cognitivo, emocional, social o del lenguaje, también puede ayudar a identificar posibles dificultades de aprendizaje, como trastornos del aprendizaje, dificultades en la atención o problemas de procesamiento sensorial.

En muchas ocasiones existen, niños con dificultades de aprendizaje que no son diagnosticados como alumnos con necesidades educativas especiales y que, por lo tanto, se han enfrentado a lo largo de su vida a fracasos académicos repetidos, con lo cual han terminado por resignarse al fracaso. (Ormrod, 2005)

De igual manera la evaluación en esta etapa puede proporcionar información valiosa sobre las habilidades y competencias del niño en áreas importantes como ser: el desarrollo cognitivo, el lenguaje, la habilidad motora gruesa y fina, las habilidades sociales y emocionales, entre otras, esto ayuda a comprender el nivel de desarrollo del niño, identificar áreas en las que pueda necesitar apoyo adicional y poder potenciar sus destrezas.

Los niños en edad preescolar pueden experimentar dificultades emocionales, como ansiedad, depresión o problemas de comportamiento, la evaluación psicológica puede ayudar a identificar señales de alerta temprana y valorar el bienestar emocional del niño.

Es preciso evaluar y diagnosticar correctamente a los niños que presentan indicadores de TDAH, es común que los síntomas del trastorno se confundan con mal comportamiento por parte del personal educativo según (Ormrod, 2005) algunos niños que se portan mal en la escuela posiblemente estén muy controlados en su casa y que allí sus infracciones se castiguen con severidad y, por ello, realicen las conductas prohibidas en la escuela, donde quizá las consecuencias sean más soportables.

Los niños con TDAH tienen un mayor riesgo de enfrentar dificultades a largo plazo, como bajo rendimiento académico, problemas de conducta, trastornos del estado de ánimo y dificultades en las relaciones interpersonales, según Vélez y Vidarte (2012) de los niños que no reciben ningún tratamiento o lo reciben incompleto, el 80 %, tienen un mal pronóstico a largo plazo, con aparición de trastornos explosivos de la conducta en la adolescencia, trastorno disocial de la conducta, trastorno de la personalidad de tipo delictivo, alcoholismo, farmacodependencia, inestabilidad laboral y dificultades en las relaciones personales.

El diagnóstico del TDAH es especialmente relevante en la infancia, ya que permite el desarrollo de un tratamiento adecuado para abordar las dificultades en el aprendizaje y el comportamiento que pueden experimentar, la intervención temprana suele ayudar a mejorar el rendimiento académico, reducir el estrés y la frustración, mejorar la autoestima y aumentar la calidad de vida.

El periódico El Deber, en un artículo del año 2022, indica que: “la psicóloga Cecilia Gordillo señala que, aunque no existen estadísticas formales en Bolivia, de cada 10 niños entre cinco y seis tienen algún trastorno del neurodesarrollo, y de esos, entre tres y cuatro presentan TDAH.” Se destaca el hecho que en nuestro país no existen cifras exactas de la cantidad de población que padece este trastorno, además llama la atención que se asuma que en Bolivia “*de cada 10 niños, entre tres y cuatro presentan TDAH*” siendo la cifra que maneja la OMS de un 5.3% de prevalencia a nivel mundial. (Weiss, Schuler, Monge, McGough, Chavira, Bagnarello y Mathews, 2011)

En el estudio: “*Conocimientos y creencias sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en maestros de tres países latinoamericanos*” (2013) en el cual se incluyó a nuestro país, se indica que la mayoría de los maestros encuestados identificaron al trastorno por déficit de atención e hiperactividad como una enfermedad, pero no toman en cuenta el componente biológico y por consiguiente la posible necesidad de un tratamiento farmacológico, de igual manera en su mayoría indicaron ser

capaces de manejar a un niño con TDAH en el salón de clases y pocos consideraban la necesidad de un manejo conjunto con los padres y profesionales de la salud, lo que da a entender que aún existe desconocimiento de la necesidad que existe de trabajar, con esta población, de manera integral, para poder asegurar mejores resultados.

El 2023 la revista Iberoamericana de Neuropsicología realizó un estudio descriptivo y transversal se centrada en profesionales que trabajan en el campo de la neuropsicología en Bolivia, donde se da a conocer que los trastornos más evaluados por esta población fueron las dificultades de aprendizaje (93.5%), la discapacidad intelectual (90%) y el TDAH (87.5%). En dicha investigación también se menciona que en Bolivia existe un número muy reducido de estos centros especializados que tienen condiciones aceptables para ofrecer terapia psicológica, evaluación diagnóstica y rehabilitación cognitiva en poblaciones geriátricas e infantiles.

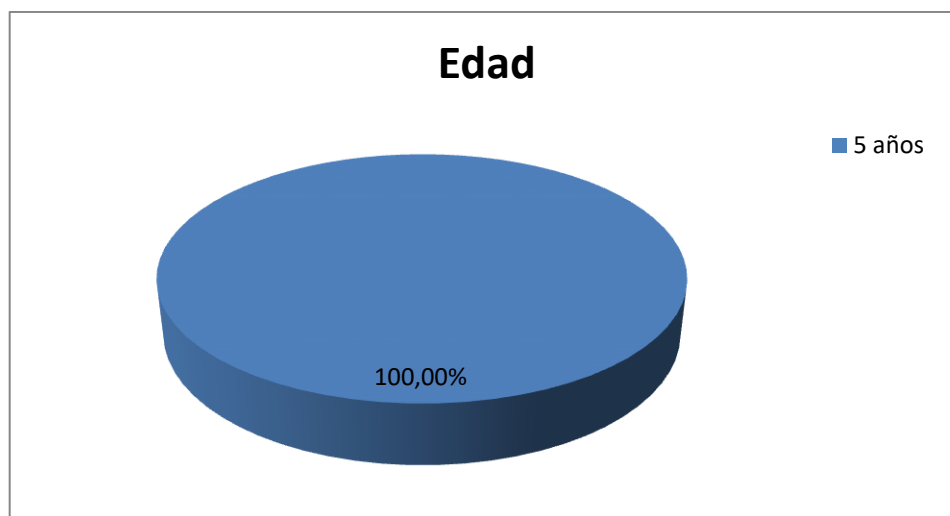
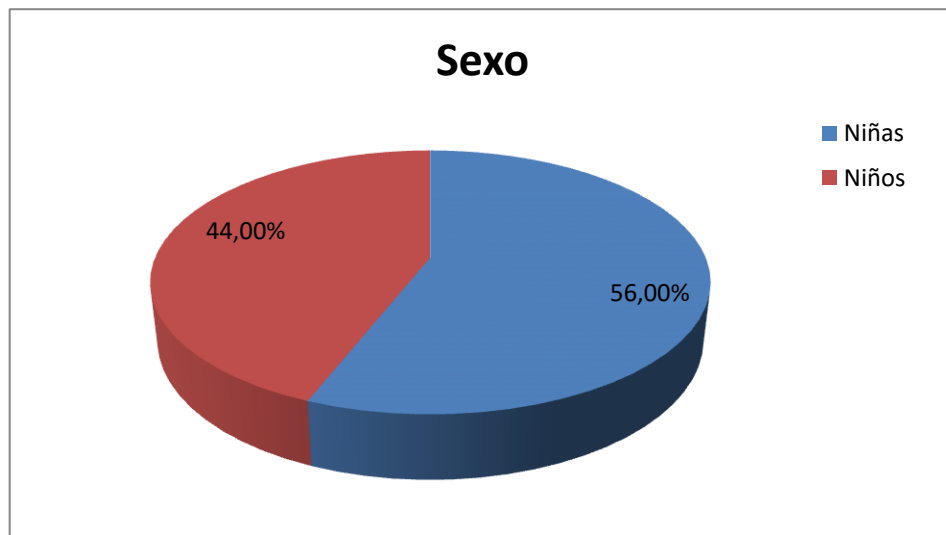
El TDAH no solo se limita a la atención y la hiperactividad, también puede afectar a diferentes áreas, como la organización, la autorregulación emocional, la memoria de trabajo, las habilidades sociales, etc. Es necesario tener en cuenta que cada niño con este trastorno es único y puede presentar diferentes síntomas y desafíos. Por lo tanto, un manejo integral permite un enfoque personalizado que se adapta a las necesidades individuales del niño.

El manejo integral del TDAH implica una combinación de intervenciones multimodales, abordando diferentes aspectos del trastorno, esto puede incluir el uso de fármacos, terapia cognitiva-conductual, entrenamiento en habilidades sociales, modificación del entorno escolar y estrategias de apoyo en el hogar, la combinación de diferentes enfoques terapéuticos suele maximizar los resultados y ayudar al niño a desarrollar habilidades y estrategias efectivas.

1.3 Población

El total de niños que forman parte del curso 2do año “C” es de 28, sin embargo la cantidad que participó en el presente trabajo de intervención fue de 25 debido a que durante el periodo de evaluación, 3 de ellos no asistieron a clases.

Formaron parte de la evaluación 14 niñas y 11 niños, las primeras representan el 56% de la población y los segundos el 44%, todos los participantes contaban con 5 años durante el proceso de evaluación.



2. CAPITULO II PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCION

2.1. Definición del Área

ÁREA	POBLACIÓN	TIPO DE INTERVENCIÓN
Psicología Educativa	25 niños que cursan el nivel inicial, del curso 2do "C" de la unidad educativa "Simona Manzaneda"	Evaluación y Diagnóstico

2.2. Diseño del plan de acción conforme al área de intervención

A continuación se desglosan los conceptos y características relacionadas al trabajo de intervención, desde la perspectiva de la psicología educativa.

2.2.1. Plan de acción

En el presente trabajo de intervención se toma en cuenta a niños de 5 años de edad, los cuales se encuentran iniciando la etapa escolar, según (Ormrod, 2005) los primeros años de vida son importantes para el aprendizaje, los niños experimentan beneficios cognitivos cuando aprenden en programas escolares enriquecidos, sin embargo, las ganancias que se obtienen en estos primeros años tienden a disminuir a lo largo del tiempo, e incluso pueden llegar a desaparecer, a menos que los niños continúen siendo estimulados durante los años escolares.

Según Papalia (2017) la niñez temprana se extiende aproximadamente de los dos a los siete años, ellos cursan la etapa de educación inicial, en esta edad necesitan dormir menos que antes, han mejorado sus habilidades para correr, saltar sobre un pie, brincar y lanzar la pelota, pueden atarse las agujetas, dibujar con crayolas y servirse comida simple, además de mostrar preferencia por usar la mano derecha o la izquierda.

Según el enfoque piagetiano los niños de esta edad se encuentran en la etapa preoperacional, muestran varios avances importantes, así como algunos aspectos inmaduros del pensamiento. La función simbólica permite que los niños reflexionen sobre personas, objetos y sucesos que no están físicamente presentes. Se hace evidente en la imitación diferida, el juego de simulación y el lenguaje. (Papalia, 2017)

Los niños que se encuentran en la etapa inicial están iniciando el desarrollo de habilidades cognitivas fundamentales, como la atención, la memoria, la resolución de problemas y el razonamiento, también comienzan a adquirir habilidades pre-lectoras mejorando su capacidad para comunicarse verbalmente y están expandiendo su vocabulario. Al comenzar la etapa escolar ellos aprenden a interactuar y relacionarse con

sus compañeros, empieza el desarrollo de las habilidades sociales, como compartir, tomar turnos, colaborar y resolver conflictos de manera grupal.

Según Lenroot y Giedd (2006) De los tres a los seis años, el crecimiento cerebral más rápido tiene lugar en las áreas frontales que regulan la planificación y la fijación de metas. Las sinapsis que se conectan con las neuronas circundantes continúan formándose en esta etapa, y la densidad de las sinapsis en la corteza pre-frontal alcanza su punto más alto a los cuatro años (Como se citó en Papalia, 2017)

Castorina (2015) cuestiona las etiquetas y la medicación en niños: *¿Por qué se etiqueta a los niños, de modo que dejan de ser sujetos de aprendizaje y sean parte de un cuadro patológico?* Al etiquetar al niño con un trastorno no hay más sujeto del aprendizaje, se borra la subjetividad y el niño pasa a ser miembro de una clase enferma. Si los niños se portan mal o se mueven mucho o no cumplen la expectativa de los docentes, entonces la medicación cumple el rol de someter al chico a la disciplina escolar.

Según (Ormrod, 2005) los profesores esperan que sus alumnos obedientes y disciplinados también sean inteligentes y buenos estudiantes; por lo tanto, la evaluación académica que hacen de sus alumnos tiende a estar influida por su conducta. Entonces esto sugiere que un niño con rasgos de TDAH puede no ser etiquetado con el trastorno sino como un mal estudiante en general.

Según Míguez y Sánchez (2015) es de particular relevancia contemplar el medio social y contexto más cercano del niño/a, así como también surge la imperante necesidad, al momento de realizar un diagnóstico, de tener presente el curso de vida del sujeto y de escuchar su propia voz. Cuando desde la infancia se etiqueta a niños y niñas con trastornos, patologías, diagnósticos, etc. desde lo psiquiátrico, sin dejar el margen al proceso singular de superación de pronósticos ya elaborados, la etiqueta pasará, a ser el punto de encuentro y forma de nombrar y reconocer a ese sujeto concreto.

Para realizar un diagnóstico final y acertado se requiere de tiempo adecuado para la evaluación, experiencia por parte del evaluador y de ser requerido un enfoque

multidisciplinario, como plantea Janin (2013), se está en una época en la cual se le da a las familias diagnósticos y pronósticos muy graves de sus hijos e hijas, ya sea a través de un par de entrevistas, de alguna observación o, peor aún, a partir del relato de familiares y/o docentes en contacto cotidiano con ese niño o niña. (Como se citó en Míguez y Sánchez, 2015)

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más comunes de la infancia, caracterizado por síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad (Barkley, 2015)

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV) se describe el TDAH como un trastorno del desarrollo que consiste en dos dimensiones de síntomas: déficit de atención y un comportamiento hiperactivo-impulsivo. Posteriormente pasa a exigir seis síntomas de cualquiera de las listas de nueve síntomas para diagnosticar el trastorno y para subclasificarlo en tres tipos: combinado (C), déficit de atención (DA) o hiperactividad-impulsividad (HI) (Barkley, 2009)

Barkley (2009) señala que su estudio demuestra que hay una redundancia considerable entre la lista de síntomas del déficit de atención y entre la lista de síntomas de la hiperactividad, no todos ellos proporcionan varianza única a la precisión de la identificación o clasificación del diagnóstico, ningún otro trastorno tiene una lista de síntomas tan larga y es muy poco probable que sea fundamental para el diagnóstico de este trastorno (TDAH) el cumplir con la mayoría de estos, por lo tanto se requiere evaluación individual y especializada, tomando en cuenta las características individuales de caso y que aunque se pueda presentar una menor cantidad de signos y síntomas es posible una mayor intensidad de los mismos.

Un ajuste emocional y social también influye en la disposición para asistir al jardín de niños y es un fuerte predictor del éxito escolar, los educadores del jardín de niños sostienen que las habilidades para permanecer sentado, seguir instrucciones, esperar el turno y regular el propio aprendizaje son más importantes que conocer el alfabeto o

poder contar hasta 20 (Blair, 2002; Brooks-Gunn, 2003; Raver, 2002, como se citó en Papalia, 2017).

Existen diferencias individuales en la capacidad de autorregulación de los niños, pero el ambiente puede facilitar o impedir la actividad regulatoria, lo que indica la importancia del manejo del aula para el aprovechamiento académico (Rimm-Kaufman, Curby, Grimm, Nathansan y Brock, 2009, como se citó en Papalia 2017).

La observación sistemática es una herramienta esencial en la evaluación y el análisis de conducta en entornos educativos, proporcionando datos objetivos sobre el comportamiento de los estudiantes (López-Barajas & Fernández-Castro, 2014)

La entrevista semiestructurada combina elementos de preguntas predefinidas y preguntas abiertas para recopilar información de los entrevistados. En este tipo de entrevista, el entrevistador tiene un conjunto de preguntas base que se deben hacer a las personas entrevistadas, pero también tiene la flexibilidad de hacer preguntas de seguimiento o aclaratorias para obtener más información detallada.

Según Piacente (2009) Las entrevistas semiestructuradas o mixtas se refieren al uso de preguntas estructuradas y no estructuradas para la obtención de información, las estructuradas permiten obtener una base informativa que posibilita la comparación entre distintos sujetos y las no estructuradas complementan la obtención de información sobre aspectos emergentes o de mayor interés. Dicho instrumento de evaluación es útil en el Psicodiagnóstico, la evaluación Psicológica: Clínica, educacional, laboral, forense, social y comunitaria.

En el presente trabajo de intervención se toma en cuenta la escala SNAP IV que es un cuestionario que se aplica a padres y maestros y es utilizado para evaluar los síntomas de déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes, dicha escala fue utilizada para diagnosticar el trastorno de déficit de atención e hiperactividad a los niños que

formaron parte de las historias reales ejemplificadas en el texto de Kaplan & Sadock: *Sinopsis de Psiquiatría*, en su decimoprimer edición.

La escala SNAP IV es una herramienta de evaluación usada por profesionales de la salud mental y psicólogos a recopilar información objetiva sobre los síntomas del TDAH. Las respuestas son proporcionadas por los padres, profesores y en algunos casos, los propios niños.

El test de la Casa, del Árbol y la Persona es una técnica proyectiva utilizada en la evaluación psicológica. La prueba consiste en pedir a la persona que dibuje una casa, un árbol y una persona en un papel en blanco, estos dibujos son luego analizados por el evaluador para obtener información sobre los aspectos emocionales, cognitivos y de personalidad del individuo. Cada elemento del dibujo (casa, árbol y persona) puede revelar características y simbolismos específicos. Por ejemplo, el tamaño, la forma, los detalles y la ubicación de los elementos pueden proporcionar indicios sobre la autoimagen, la percepción del entorno, las emociones y las relaciones interpersonales.

2.2.1.1. Diagnóstico (evaluación previa)

Se realizaron dos entrevistas, previas al trabajo de investigación, con la directora de la unidad educativa “Simona Manzaneda”, la primera se llevó a cabo de manera conjunta con un miembro del concejo pedagógico, donde se expusieron los objetivos de la investigación y las técnicas e instrumentos que se utilizarán y donde se pudo constatar que no se realiza evaluación ni diagnóstico de los distintos trastornos del aprendizaje que se pueden presentar en los niños que asisten al establecimiento.

Durante la segunda entrevista, además de la directora, estuvo presente la profesora encargada del segundo año “C” a quien también se le expuso los objetivos, técnicas e instrumentos que se utilizarían, y se pudo concretar fechas y horas para dar inicio a la evaluación, elaborando de manera conjunta un cronograma.

Al finalizar la segunda entrevista se pudieron obtener datos adicionales de la institución, como ser: sus características, datos de las comisiones que existen en la unidad educativa, número de estudiantes, de maestros, antecedentes, visión y misión, además se pudo tener acceso a la información del POA (Plan Operativo Anual) de la Unidad Educativa, correspondiente a la gestión pasada.

2.2.1.2. Objetivos

Los objetivos del presente trabajo de intervención son:

Objetivo General:

- Identificar rasgos del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños del segundo año “C” de la unidad educativa “Simona Manzaneda”.

Objetivos Específicos:

- Registrar el comportamiento disruptivo en los niños del aula mediante observación sistemática.
- Obtener datos sobre el comportamiento de los niños por medio de la aplicación de la escala SNAP IV a la profesora designada al segundo año “C”.
- Identificar aspectos emocionales, de percepción y personalidad, mediante la aplicación del test proyectivo del “Casa-Árbol-Persona” en los niños que previamente demostraron poseer rasgos de TDAH.
- Complementar y ampliar los datos obtenidos sobre el comportamiento de los niños de la educadora y la ayudante designadas al 2do año “C” mediante entrevista semiestructurada.

2.2.1.3. Estrategias de intervención

- Enfoque humanista.

El objetivo es crear un ambiente de evaluación seguro y acogedor, en el que el estudiante se sienta valorado y respetado, teniendo en cuenta que cada estudiante que presente algún trastorno neurobiológico y/o de aprendizaje es único y requiere evaluación e intervención individualizada.

El enfoque humanista puede centrarse principalmente en la comprensión de la experiencia subjetiva del niño y la identificación de factores ambientales y sociales que puedan estar contribuyendo a la aparición de los síntomas del TDAH. La evaluación puede incluir la exploración de las emociones, la dinámica familiar, sus motivaciones personales y los valores del niño.

- Rapport.

Se utilizara lenguaje apropiado a la edad de la población, usando palabras y conceptos adecuados, claros y simples, evitando el uso de términos técnicos y verificando que los niños comprendan las consignas que se les proporcione; de igual manera se respetara el ritmo propio de cada niño, ya que cada uno puede requerir diferentes tiempos para la evaluación, el procedimiento se realizara de manera calmada, pausada y enfocada en la individualidad de cada niño.

Se realizaran las actividades durante varias sesiones, en un horario que cubra la jornada escolar (ingreso, recreo y salida) con el fin de tener una imagen más amplia de la conducta del niño, para aplicar la prueba proyectiva se utilizara un espacio tranquilo donde el niño pueda desarrollar el test de manera natural, sin ninguna presiones o estímulos externos.

- Entrevistas y conversaciones informales.

De darse la oportunidad y el tiempo se puede llevar a cabo conversaciones informales con la profesora, la ayudante o incluso con los niños, siempre teniendo en cuenta los objetivos de la trabajo de intervención y con la finalidad de obtener información relevante para la misma.

Al tener la posibilidad de interactuar con la población de manera directa se puede obtener información sobre sus intereses, experiencias y habilidades, esto puede ayudar a obtener una visión más completa de su desarrollo y entender sus perspectivas y comportamientos individuales.

- Retroalimentación.

En caso que la población y/o las personas implicadas en la investigación tengan preguntas, antes, mediante o después de la evaluación se explicaran claramente los objetivos e incluso los resultados obtenidos, resaltando tanto las fortalezas como las dificultades identificadas.

- Registro de datos:

Se llevara a cabo un registro sistemático de los datos recopilados durante la evaluación, incluyendo observaciones, respuestas a cuestionarios y resultados de pruebas, de esta manera se facilitara la organización y el análisis de la información.

El registro de datos se verá reflejado en los datos estadísticos expresados en los resultados, el análisis y las conclusiones.

- Análisis funcional de la conducta

El análisis funcional del comportamiento es una técnica utilizada en la evaluación e intervención psicológica que busca comprender la relación entre las conductas problemáticas y los factores ambientales y contextuales que las influyen, se basa en la

premisa de que el comportamiento es funcional, es decir, sirve a un propósito o función específica para la persona que las realiza.

- Informe psicológico

Un informe psicológico es un documento formal que resume y presenta los hallazgos, observaciones, evaluaciones y conclusiones derivadas de una evaluación psicológica o de un proceso terapéutico. Estos informes se utilizan en una variedad de contextos, incluyendo la psicología clínica, la psicología educativa, la psicología forense y la investigación científica.

Se realizara un informe psicológico de cada niño evaluado, proporcionando información clara y relevante sobre las técnicas e instrumentos utilizados, los datos obtenidos y recomendaciones con el propósito de propiciar el funcionamiento integral de la población.

2.2.1.4. Técnicas e Instrumentos

Las técnicas e instrumentos que se utilizaran en el presente trabajo de intervención serán los siguientes:

- Observación sistemática

La técnica de la observación en psicología se refiere al proceso de recolectar información sobre el comportamiento, las acciones y las interacciones de las personas o grupos de personas de manera sistemática y planificada. La observación es una técnica importante utilizada en la investigación psicológica, en la práctica clínica y educativa para comprender el comportamiento humano, recopilar datos y obtener información sobre aspectos específicos de la conducta.

Para asegurar la validez y la confiabilidad de los datos, la observación sistemática se realiza a menudo mediante la utilización de una escala de observación estandarizada, que permite al observador registrar y cuantificar el comportamiento de manera

consistente. La observación sistemática también puede incluir el uso de equipos tecnológicos, como cámaras de video o dispositivos de seguimiento ocular, para mejorar la precisión y la fiabilidad de los datos.

Se realizara el llenado de las hojas de registro durante los días que dure la observación sistemática, para poder obtener datos estadísticos de los comportamientos relacionados al TDAH.

- Escala SNAP IV

La escala SNAP IV (siglas en inglés de Swanson, Nolan, and Pelham-IV) originalmente contaba con 26 ítems, mientras que su versión abreviada dispone solamente de 18, es un cuestionario utilizado para evaluar los síntomas de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes.

La SNAP-IV consta de varias preguntas que cubren tres dominios principales de síntomas asociados con el TDAH, la versión que se utiliza en el presente trabajo de intervencion es la abreviada, sus subescalas se dividen en:

Inatención: Estas preguntas evalúan la dificultad de un niño para mantener la atención, seguir instrucciones, organizar tareas y prestar atención a los detalles.

Hiperactividad: Estas preguntas evalúan la hiperactividad, la impulsividad y la inquietud, como la dificultad para permanecer sentado, esperar su turno o jugar tranquilamente.

- Entrevista Semiestructurada

La entrevista semiestructurada es una técnica de investigación donde el entrevistador cuenta con un conjunto de preguntas generales base, preestablecidas por el mismo, que se utilizan para guiar la conversación, pero existe la flexibilidad para realizar preguntas adicionales o de seguimiento para explorar temas relevantes que surjan durante el transcurso de la misma.

Las características que definen la entrevista semiestructurada, que se utilizara en el presente trabajo de intervención, son las siguientes:

Preguntas predefinidas: La entrevista comienza con un conjunto de preguntas previamente preparadas que el entrevistador sigue como guía, estas preguntas suelen estar diseñadas para obtener información específica sobre el tema de la entrevista.

Flexibilidad: A diferencia de una entrevista completamente estructurada, el entrevistador tiene la libertad de hacer preguntas de seguimiento y explorar temas adicionales que surjan durante la entrevista, esto permite una comprensión más profunda y una conversación más natural.

Exploración: El objetivo de una entrevista semiestructurada es obtener información detallada y comprender las perspectivas y experiencias del entrevistado, en este caso la profesora designada al curso, el entrevistador puede profundizar en temas específicos o solicitar aclaraciones cuando sea necesario.

Contexto: La entrevista puede adaptarse al contexto y a las necesidades del entrevistado. Esto es especialmente útil cuando se entrevista a personas con diferentes antecedentes o perspectivas.

- Test de la Casa, el Árbol y la Persona

El Test de la Casa-Árbol-Persona (HTP, por sus siglas en inglés House-Tree-Person) es una técnica proyectiva utilizada en la evaluación psicológica para obtener información sobre la personalidad, las emociones, las relaciones interpersonales y la percepción del entorno de un individuo, al ser una prueba sencilla, breve y llamativa suele ser aplicada de manera regular en niños pequeños.

La prueba proyectiva es una herramienta de evaluación subjetiva y sirve de respaldo para realizar el diagnóstico psicológico, se utiliza en el contexto de una evaluación más completa, donde se requieren incluir entrevistas, técnicas y pruebas psicométricas y otros métodos de evaluación.

2.2.1.5. Actividades

ACTIVIDAD	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	DURACION	SESIONES
Observación sistemática	Se realizara la observación sistemática a la población en general, dejando fluir la dinámica natural del curso, registrando comportamientos inadecuados y disruptivos, relacionados al TDAH.	Hojas de registro, bolígrafo.	De 2 a 2 horas y media	6
Aplicación de la escala SNAP IV	El inventario será llenado por la maestra encargada del curso, por el total de niños de su paralelo, durante momentos en los que la población no requiera de su atención.	Cuestionarios, bolígrafo.	Aprox. 1 hora	Las que se requiera.
Aplicación de la prueba proyectiva de la Casa, el Árbol y la Persona	Una vez obtenidos datos sobre la población, se aplicara el test de la Casa, el Árbol y la Persona a la población, de preferencia de manera individual para evitar interferencia externa.	Hojas en blanco, lápices, goma.	El tiempo que sea requerido.	Las sesiones que sean requeridas.
Entrevista semiestructurada	Se llevara a cabo una entrevista semiestructurada, complementaria a los datos obtenidos por la observación sistemática, la escala SNAP IV y la prueba de la casa, árbol y la persona; partiendo con un listado de preguntas base y con la posibilidad de aumentar su número a medida que transcurre la entrevista.	Listado de preguntas, hojas en blanco, bolígrafo.	De 30 a 45 minutos en total.	2

2.2.2. Cronograma

ACTIVIDADES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
SEMANAS																									
Carta de presentación a la unidad educativa	x																								
Elaboración del perfil de trabajo de investigación		x	x	x																					
Observación sistemática a la población								x	x																
Aplicación de la escala SNAP IV								x	x																
Aplicación del test de la Casa, el Árbol y la Persona									x																
Entrevista semiestructurada a la profesora.										x															
Corrección del perfil de trabajo de investigación										x															
Evaluación de resultados y elaboración de informes											x	x													
Entrega de resultados e informes a la unidad educativa																	x								
Elaboración del borrador del trabajo de intervención																				x					
Elaboración final del trabajo de intervención																						x			
Defensa del trabajo de intervención																									x

2.2.3. Procedimiento

1era Fase. (Evaluación previa)

- Se tomó contacto con la directora de la unidad educativa “Simona Manzaneda” aproximándose a la dirección del establecimiento, donde se expuso la idea y los objetivos del trabajo de intervención, se concertó una primera entrevista para explicar a detalle el proceso.
- Durante la primera entrevista se expusieron los objetivos de la investigación, la cantidad de sesiones mínimas requeridas, las técnicas y pruebas que se utilizarían y el material que sería requerido, además una profesora parte del consejo pedagógico también fue parte de esta entrevista, la cual brindo información sobre la situación y la necesidad de evaluación a los niños, ya que en el establecimiento no forman parte del Plan Operativo Anual (POA) personal destinado a esta tarea, se concretó acuerdo que el trabajo de intervención/evaluación sería realizado en un curso de segundo año (niños de 5 a 6 años) ya que por la naturaleza de las pruebas se requiere cierta edad cumplida, también se llegó al acuerdo que al finalizar la evaluación se realizaría un informe psicológico de cada niño del curso y se concertó una segunda entrevista donde, además de la directora, participaría la profesora encargada del curso.
- Durante la segunda entrevista se volvió a explicar los objetivos, las técnicas y pruebas que se utilizarían y de manera conjunta con la profesora encargada del curso se concertaron las fechas y el número de clases donde se llevaría a cabo el diagnóstico, debido al factor tiempo y que los niños debían seguir una currícula se resolvió realizar la observación sistemática en 6 días de clase, siendo la séptima solo para aplicar la prueba proyectiva del árbol, la casa y la persona. Durante la entrevista se indicó la consigna y se entregaron copias de la escala SNAP IV para que la profesora pudiera realizar el llenado.

2da Fase. (Evaluación)

- Se llevaron a cabo las sesiones de observación sistemática en las siguientes fechas: 19/06/23 – 22/06/23 – 23/06/23 – 27/06/23 – 28/06/23 – 30/06/23, cada sesión tuvo una duración aproximada de dos horas y media (de 9:30 a.m. a 12:00) es decir, desde el inicio de clases, hasta la salida.
- Hubo un periodo de pausa de la observación sistemática en cada clase, eso fue durante el periodo de recreo, (15 minutos) ya que la población compartía tiempo y espacio con otros niños de diferentes aulas y no se obtuvo acceso a este ambiente.
- Se llevó a cabo el llenado de las hojas de registro durante la observación sistemática, la interacción con la población fue escasa ya que el espacio ocupado fue en la parte posterior del aula, con la libertad de poder acercarse a cada pupitre para poder visualizar y registrar con mayor detalle.
- La interacción con la población durante la observación sistemática fue mínima, en al inicio y final de cada clase, se realizó saludo y despedida, en ocasiones escasas los niños se acercaban para preguntar o hablar, pero no se obtuvieron detalles relevantes de estas interacciones.
- La profesora encargada realizo el llenado de la escala SNAP IV en su domicilio, en fecha 19/06/23 ella realizo la entrega de los cuestionarios llenados, posteriormente a esa fecha se pudo realizar la correspondiente corrección, de esta manera se contaría con la información de la prueba como respaldo para la entrevista semiestructurada.
- Se realizó la entrevista semiestructurada durante las fechas 22/06/23 y 23/06/23 durante el receso de los niños, aproximadamente duro 30 minutos en conjunto, ya que cada periodo de receso era de 15 minutos.
- Los niños realizaron el test de la casa, el árbol y la persona en fecha 29/06/23 y 30/06/23 ya que a partir del 01/07/23 estos entrarían en receso por las vacaciones de invierno, los dibujos fueron realizados por los niños después de la hora de recreo.

- Se dio tiempo ilimitado para realizar la prueba de la casa, el árbol y la persona y se indicó a la población las siguientes consignas: “... buenos días niños la siguiente actividad a realizar será dibujar, vamos a empezar con una casa, hagan el dibujo en las hojas en blanco que se tienen, pueden dibujar como ustedes quieran, como les guste, pero que sea una casa, pueden hacerlo rápido o lento, como ustedes quieran...” “...la siguiente tarea que deben hacer es dibujar un árbol, igual, como les guste, pueden hacerlo rápido o lento...” “...la última tarea que realizaremos conmigo es el dibujo de una persona, cualquier persona, dibújenla en la hoja de papel que tienen y al entregar me indican a quien dibujaron...”

3ra Fase. (Resultados)

- Una vez finalizado el periodo de evaluación se corrigieron las pruebas aplicadas y se realizó un informe psicológico de cada niño que fue parte del proceso, donde se detallaba las técnicas y pruebas utilizadas, resultados y recomendaciones.
- Se entregaron dos copias del informe psicológico realizado en la unidad educativa, una a la profesora, destinado al file personal del niño, y otra a los padres de familia.
- Una vez finalizado el proceso de evaluación, se realizó el borrador final del trabajo de intervención.

3. RESULTADOS

3.1 Resultados obtenidos en general

Los siguientes son los resultados obtenidos de los instrumentos y pruebas aplicadas en el trabajo de intervención, durante una sesión de observación sistemática no asistió una niña (A) por lo que la cantidad y frecuencia de sus comportamientos relacionados al TDAH fue duplicada, la entrevista semiestructurada se aplicó a la profesora encargada del curso, durante dos días de clase, iniciando el enfoque en la población en general y profundizando en los casos de niños que presentan indicadores de TDAH.

3 de 28 niños no estuvieron presentes durante toda la fase de evaluación, 1 niña no asistió a una clase donde se realizó observación sistemática y finalmente 1 niña no pudo realizar el dibujo del árbol y de la persona, perteneciente a la prueba HTP, ya que su asistencia a clases durante el periodo de evaluación fue irregular.

A continuación se detalla el número de participantes de la evaluación y que técnicas y pruebas fueron aplicadas en ellos, los apellidos y nombres de los niños fueron abreviados para proteger su identidad.

Nro.	(Apellidos y Nombres abreviados)	Instrumentos y pruebas aplicadas
1	A.S.M.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
2	A.D.A.M.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
3	A.S.F.V.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
4	C.Q.S.R.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
5	C.I.A.I.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
6	C.T.T.D.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación

		sistemática, SNAP IV, HTP
7	C.P.J.Z.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
8	E.F.M.K.	Entrevista semiestructurada a la profesora
9	F.S.E.M.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
10	H.F.A.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
11	H.C.A.Y.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
12	I.M.C.E.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
13	J.R.N.	Entrevista semiestructurada a la profesora
14	K.V.B.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
15	L.M.K.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
16	L.C.E.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
17	M.V.J.P.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
18	M.Q.O.O.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
19	M.F.M.F.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
20	M.T.K.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
21	M.B.L.D.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
22	O.A.J.S.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
23	Q.P.B.G.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
24	R.Z.L.A.	Entrevista semiestructurada a la profesora, Observación sistemática, SNAP IV, HTP
25	R.M.A.	Observación sistemática (solo dos sesiones), SNAP IV, HTP (incompleto) (sin dibujo del árbol y de la persona)
26	S.M.I.F.	SNAP IV
27	T.Q.M.N.	Observación sistemática, SNAP IV, HTP
28	V.P.T.N.	SNAP IV

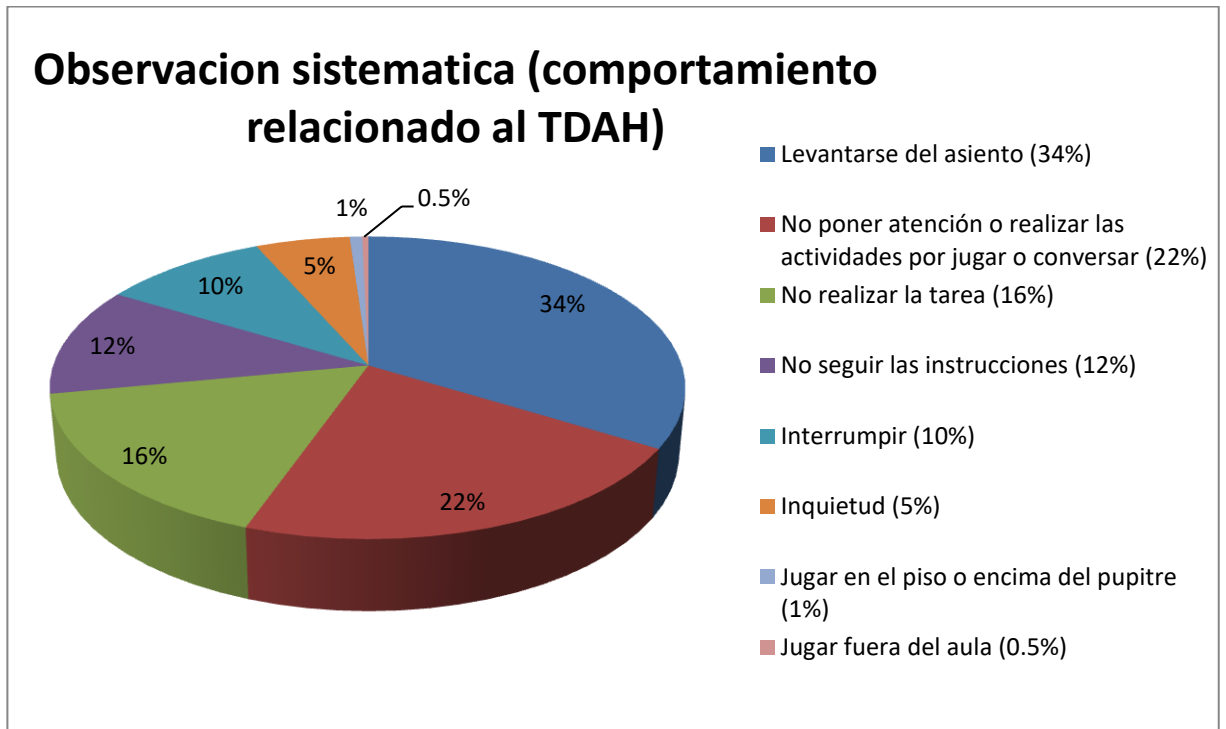
3.1.1 Observación sistemática

Se realizó la observación sistemática durante el transcurso de 6 sesiones (días de clase) utilizando la hoja de registro para poder identificar la cantidad y frecuencia de los siguientes comportamientos relacionados al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH):

- Levantarse del asiento (esto en muchas ocasiones implicó hacerlo sin motivo aparente) se registraron 183 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **30.5** veces por clase.
- No poner atención en el aula o no realizar las actividades por jugar o conversar con sus compañeros (sin contar la hora de refrigerio o el recreo) se registraron 118 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **19.66** veces por clase.
- No realizar la tarea (no realizar la tarea del aula de manera constante, por distracciones, falta de entendimiento, etc.) se registraron 90 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **15** veces por clase.
- No seguir las instrucciones (como sacar material, quedarse en silencio, cambiar de actividad, etc.) se registraron 63 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **10.5** veces por clase.
- Interrumpir (a la profesora o compañeros) se registraron 53 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **8.83** veces por clase.
- Inquietud (jugar con otros niños en el aula, con su material, moverse en el asiento, etc.) se registraron 30 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **5** veces por clase.
- Jugar en el piso o subir encima del pupitre, (sucedió solo en momentos puntuales) se registraron 4 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **0.66** veces por clase.

- Jugar fuera del aula (sucedió solo en momentos puntuales) se registraron 2 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **0.33** veces por clase.

El siguiente grafico detalla los comportamientos registrados en relación al TDAH, expresado en porcentajes:



3.1.2 Entrevista semiestructurada

Se dividió la entrevista semiestructurada, realizada a la profesora encargada del curso 2do año “C”, en dos sesiones de 15 minutos cada una, partiendo con una base de preguntas y ampliando las mismas a medida que avanzaba la entrevista, esta técnica fue utilizada después del llenado y corrección de la escala SNAP IV, fue realizada de esta manera para partir con el conocimiento previo de cuáles eran los estudiantes, considerados por la profesora, que poseían indicadores de TDAH. La entrevista fue realizada durante la segunda y tercera sesión de observación.

A continuación se presenta la transcripción de las dos sesiones de entrevista semiestructurada realizada, los nombres de los niños están transcritos de manera abreviada para preservar su identidad:

PRIMERA SESION

¿Está familiarizada con el termino TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad)?

Sí, es una eh enfermedad, un trastorno donde los niños no se comportan de bien, no se concentran en el colegio.

¿Ha tenido experiencia previa en la identificación o el apoyo a niños con TDAH en su aula?

En cada año, cada curso tiene estudiantes problema, eso es desde Kinder.

Tiene estudiantes “problema” acá? En este curso?

Solo uno o dos L... no rinde bien, tiene problemas para aprender... y S... más aun, necesita apoyo especial.

S es un niño especial? En que sentido?

Tiene algunos problemas psicológicos, a veces grita, llora, hace rabieta... la anterior vez se metió debajo del pupitre gritando y tuve que sacarlo apenas, a veces es agresivo también con sus compañeros, por eso prefiero que se siente atrás, solo.

(Hablando de S...) Le hicieron alguna evaluación?

Sí, su mama me indico que le evaluaron con un doctor también, por eso se sabe que es un niño especial.

¿Cuáles son las señales o comportamientos que le hacen sospechar que un niño podría tener TDAH?

Mal comportamiento, cuando hay falta de interés en la tarea.

¿Cuál es el procedimiento para trabajar con los niños que muestran síntomas de inatención, hiperactividad o impulsividad en el aula?

Si es muy conflictivo trato de separarlos, que se sienten atrás y solos, porque algunos niños también son agresivos con otros.

¿Ha trabajado en colaboración con otros profesionales, como psicólogos escolares o especialistas en educación especial, para evaluar y/o apoyar a niños con TDAH?

Si nos enseñaron en talleres sobre la problemática, pero en el colegio no hay psicólogos, solo en los privados.

¿Trabaja con los padres de los niños de su aula con el manejo de posibles casos de TDAH?

Se les avisa a los papas cuando los niños son problemáticos, pero acá no es mucho, los de este curso son tranquilos solo el L... un poco no hace caso, la E... también se sienta atrás por eso.

¿Existen ambientes, materiales, métodos, etc. En el aula para el desarrollo de trabajo inclusivo y el manejo de necesidades individuales de los niños?

El trabajo para todos los niños es igual, igual el material.

SEGUNDA SESION

En el cuestionario SNAP IV indica que ningún niño tiene indicios de TDAH, todos los resultados son bajos.

Sí, los niños se portan bien generalmente, si se distraen como todo niño, pero ninguno es un problema.

En el caso de L... es quien es más inquieto

Sí, no hace caso, le cuesta hacer las tareas, es medio autoritario, pero ayuda y les dice que hacer a sus compañeros.

Tiene cualidades de líder

Sí, es como un líder, les indica que hacer a sus compañeros, les guía.

Entonces no es un estudiante problema?

No, solo necesita guía, es un niño bueno, por eso lo hago sentar adelante, para controlarlo.

E... se sienta sola en cada clase, por qué?

No le gusta compartir con los demás, además se porta mal, por eso decidí que se sentara sola, en la parte de atrás, al igual que S... él es un niño especial, es más agresivo, no le gusta compartir.

Aun así la mayoría se porta bien casi siempre, no son problemáticos.

D... de igual manera es muy inquieto y algo torpe con sus compañeros

Si más o menos, pero no le gusta sentarse solo por eso esta adelante para que le vigile, si es un poco torpe al jugar, pero igual colabora con sus compañeros

Y que tal B... constantemente se levanta del asiento y va a conversar con sus compañeras que están en otro pupitre

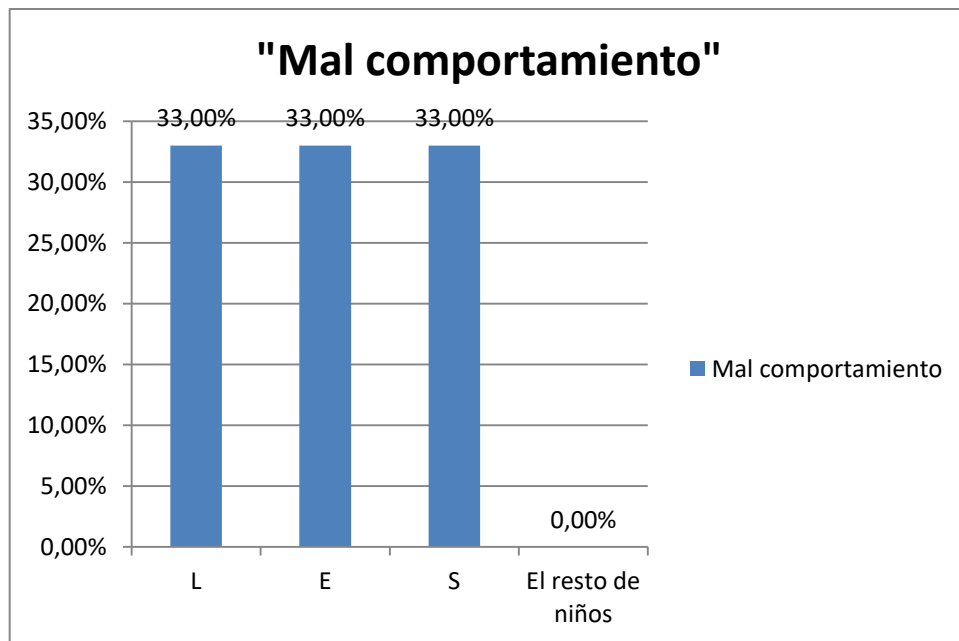
Si como todo niño no se está quieta, pero realiza sus tareas de manera normal.

Finalmente A... no para de saltar parece bien adaptada y feliz en el aula

Ella es mi ayudante le gusta estar adelante y colaborar en todo, le ha visto?... por eso está sentada hoy al frente.

(Las preguntas base están marcadas con negritas y las preguntas adicionales además están subrayadas.)

Durante la entrevista semiestructurada se pudo evidenciar que la profesora considera que son tres los niños que presentan problemas de comportamiento, aunque recalco que en ninguno de los tres casos su comportamiento es totalmente desadaptativo, en el siguiente cuadro, se detalla los porcentajes del indicador “mal comportamiento”, obtenido de la entrevista hacia la profesora encargada de curso.



3.1.3 Escala SNAP IV

La escala SNAP IV es un cuestionario dirigido a padres y maestros, destinado a detectar rasgos de TDAH en niños, la versión utilizada para este trabajo de intervención es la abreviada, la cual se divide en tres subtipos: rasgos de inatención, hiperactividad y tipo combinado.

Los puntajes altos obtenidos en la Escala SNAP IV sugieren la presencia de síntomas relacionados con el TDAH, a continuación se exponen los baremos, que se tomaron en cuenta para el presente trabajo de investigación, los cuales están dirigidos y son respondidos por profesores relacionados a la población estudiada:

Percentil	<2.56	<1.78	<2.00
Subtipo de TDAH	Inatención	hiperactividad	Tipo combinado

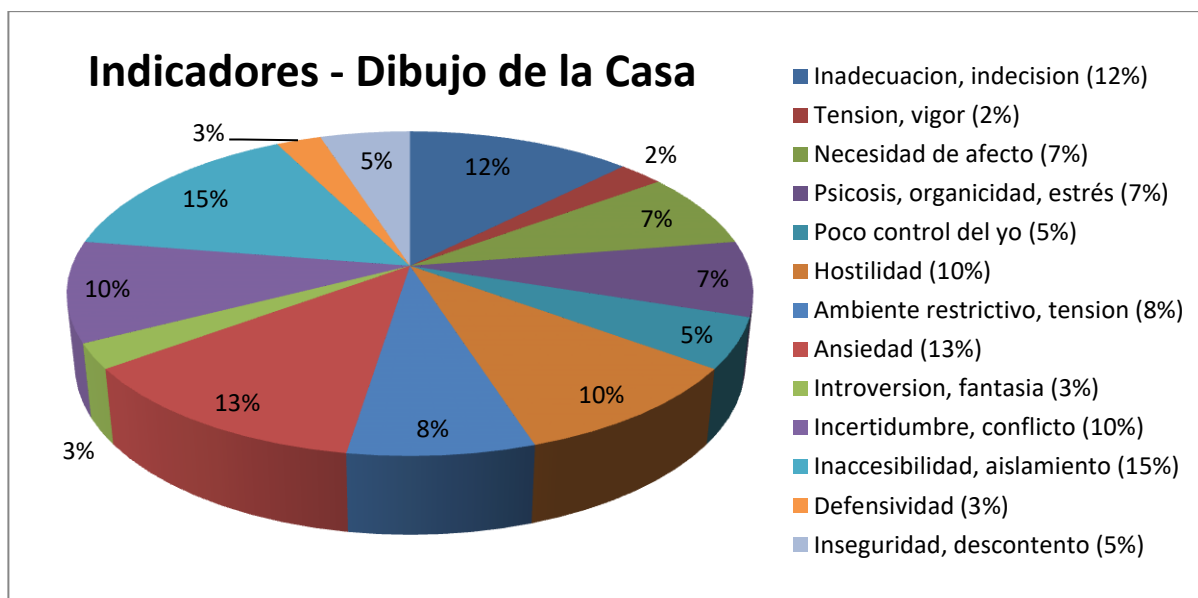
Se detalla en la siguiente tabla el puntaje obtenido de cada niño en la escala SNAP IV:

Niño/ A	INATENCION (ITEMS 1 AL 9) PUNTAJE - PERCENTILES	HIPERACTIVIDAD (ITEMS DEL 10 AL 18) PUNTAJE - PERCENTILES	COMBINADO (1 AL 18) PUNTAJE - PERCENTILES
1	0 - 0	3 - 0.33	3 - 0.16
2	3 - 0.33	5 - 0.55	8 - 0.44
3	0 - 0	3 - 0.33	3 - 0.16
4	3 - 0.33	3 - 0.33	6 - 0.33
5	2 - 0.22	4 - 0.44	6 - 0.33
6	5 - 0.55	4 - 0.44	9 - 0.5
7	0 - 0	7 - 0.77	7 - 0.38
8	-	-	-
9	2 - 0.22	6 - 0.66	8 - 0.44
10	13 - 1.44	6 - 0.66	19 - 1.05
11	9 - 1	6 - 0.66	15 - 0.83
12	3 - 0.33	7 - 0.77	10 - 0.55
13	20 - 2.22	11 - 1.22	31 - 1.72
14	0 - 0	6 - 0.66	6 - 0.33
15	7 - 0.77	7 - 0.77	14 - 0.77
16	4 - 0.44	7 - 0.77	11 - 0.61
17	2 - 0.22	4 - 0.44	6 - 0.33
18	0 - 0	5 - 0.55	5 - 0.27
19	1 - 0.11	0 - 0	1 - 0.05
20	3 - 0.33	1 - 0.11	4 - 0.22
21	2 - 0.22	2 - 0.22	4 - 0.22
22	7 - 0.77	7 - 0.77	14 - 0.77
23	3 - 0.33	3 - 0.33	6 - 0.33
24	1 - 0.11	4 - 0.44	5 - 0.27
25	9 - 1	9 - 1	18 - 1
26	-	-	-
27	0 - 0	1 - 0.11	0.05
28		-	-
	<2.56	<1.78	<2.00
	Ningún niño cumple el puntaje mínimo que indique que sufre de TDA con predisposición en inatención	Ningún niño cumple el puntaje mínimo que indique que sufre de TDAH con predisposición a hiperactividad e impulsividad	Ningún niño cumple el puntaje mínimo que indique que sufre de TDAH tipo combinado

3.1.4 Test de la casa, el árbol y la persona

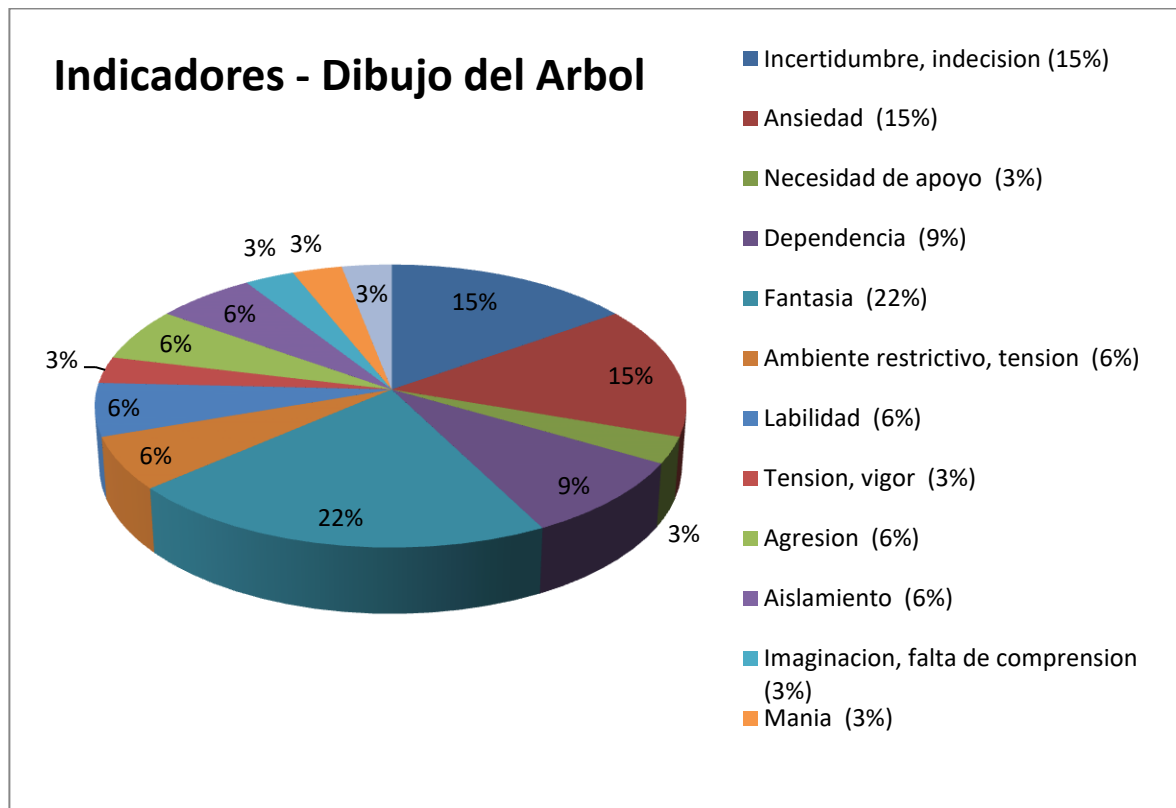
El siguiente cuadro detalla los indicadores que se obtuvieron del dibujo de la Casa del test HTP, por parte de la población:

Indicadores – Dibujo de la casa	Frecuencia
Inadecuacion, indecision (12%)	5
Tension, vigor (2%)	1
Necesidad de afecto (7%)	3
Psicosis, organicidad, estrés (7%)	3
Poco control del yo (5%)	2
Hostilidad (10%)	4
Ambiente restrictivo, tension (8%)	3
Ansiedad (13%)	5
Introversión, fantasia (3%)	1
Incertidumbre, conflicto (10%)	4
Inaccesibilidad, aislamiento (15%)	6
Defensividad (3%)	1
Inseguridad, descontento (5%)	2



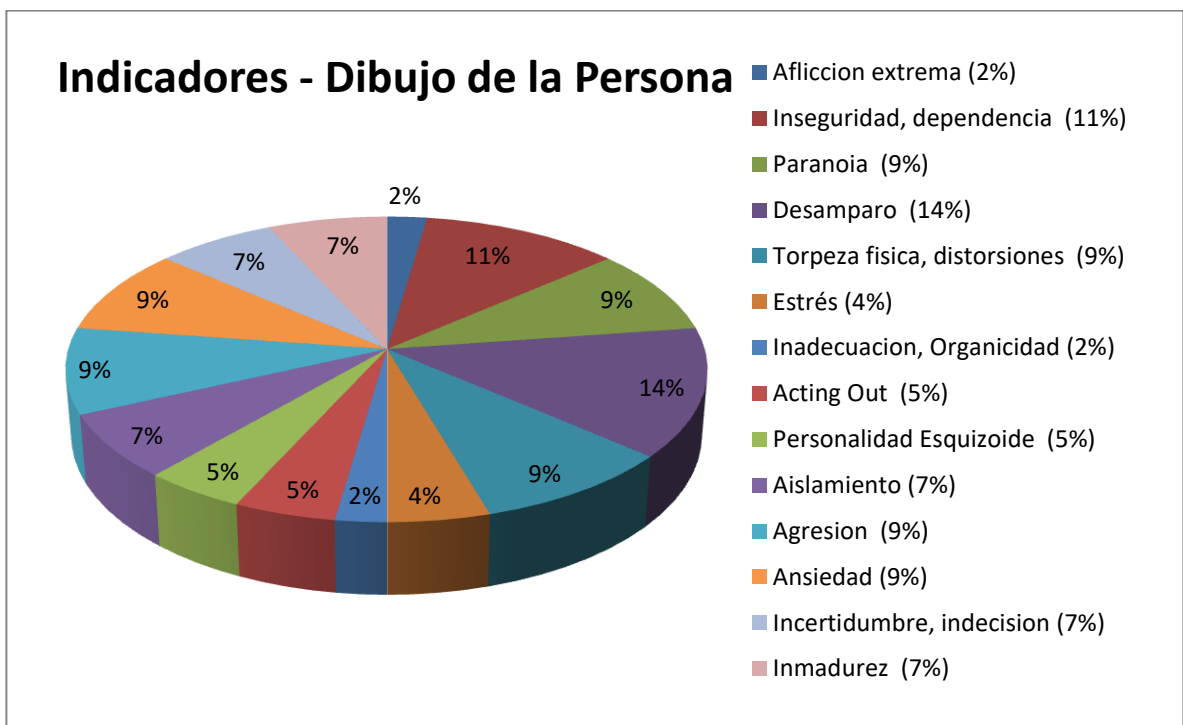
El siguiente cuadro detalla los indicadores que se obtuvieron del dibujo del Árbol del test HTP, por parte de la población:

Indicadores - Dibujo del Árbol	Frecuencia
Incertidumbre, indecisión (15%)	5
Ansiedad (15%)	5
Necesidad de apoyo (3%)	1
Dependencia (9%)	3
Fantasía (22%)	7
Ambiente restrictivo, tensión (6%)	2
Labilidad (6%)	2
Tensión, vigor (3%)	1
Agresión (6%)	2
Aislamiento (6%)	2
Imaginación, falta de comprensión (3%)	1
Manía (3%)	1
Psicosis, organicidad (3%)	1



El siguiente cuadro detalla los indicadores que se obtuvieron del dibujo de la persona del test HTP, por parte de la población:

Indicadores - Dibujo de la Persona	Frecuencia
Aflicción extrema (2%)	1
Inseguridad, dependencia (11%)	5
Paranoia (9%)	4
Desamparo (14%)	6
Torpeza física, distorsiones (9%)	4
Estrés (4%)	2
Inadecuación, Organicidad (2%)	1
Acting Out (5%)	2
Personalidad Esquizoide (5%)	2
Aislamiento (7%)	3
Agresión (9%)	4
Ansiedad (9%)	4
Incertidumbre, indecisión (7%)	3
Inmadurez (7%)	3



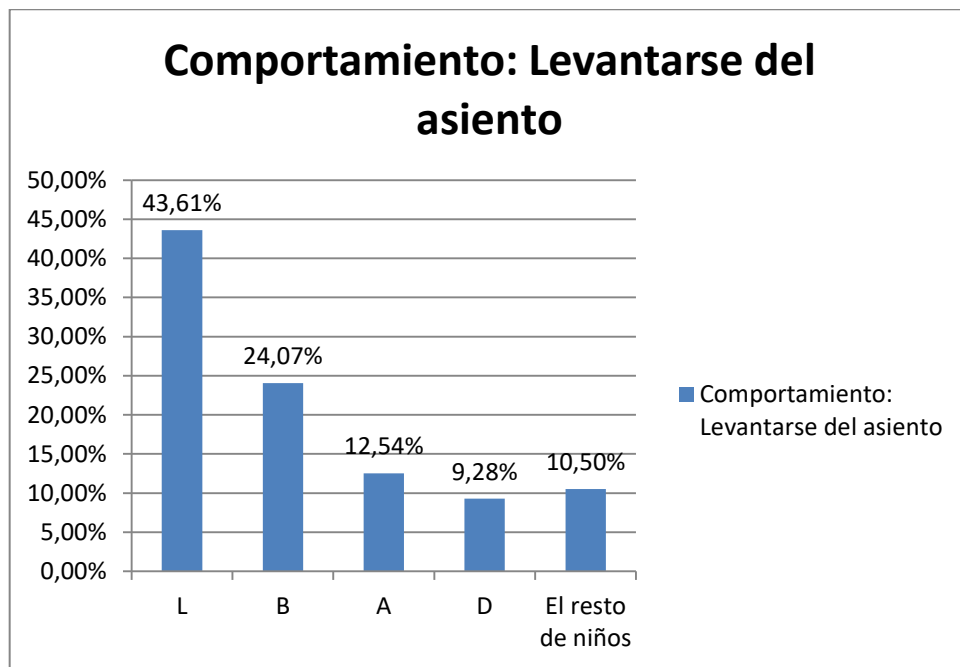
3.2 Resultados obtenidos en específico

Una vez finalizado el periodo de evaluación y habiendo aplicado las técnicas y pruebas, se pudo evidenciar que la mayoría de los comportamientos, relacionados al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), fueron realizados por 4 niños del total de 25, las iniciales del primer nombre de cada uno de ellos son: “**L, D, B y A**”, las mismas se ordenaron de mayor a menor rasgo presentado, a continuación se indican la cantidad, frecuencia y detalles de los comportamientos registrados.

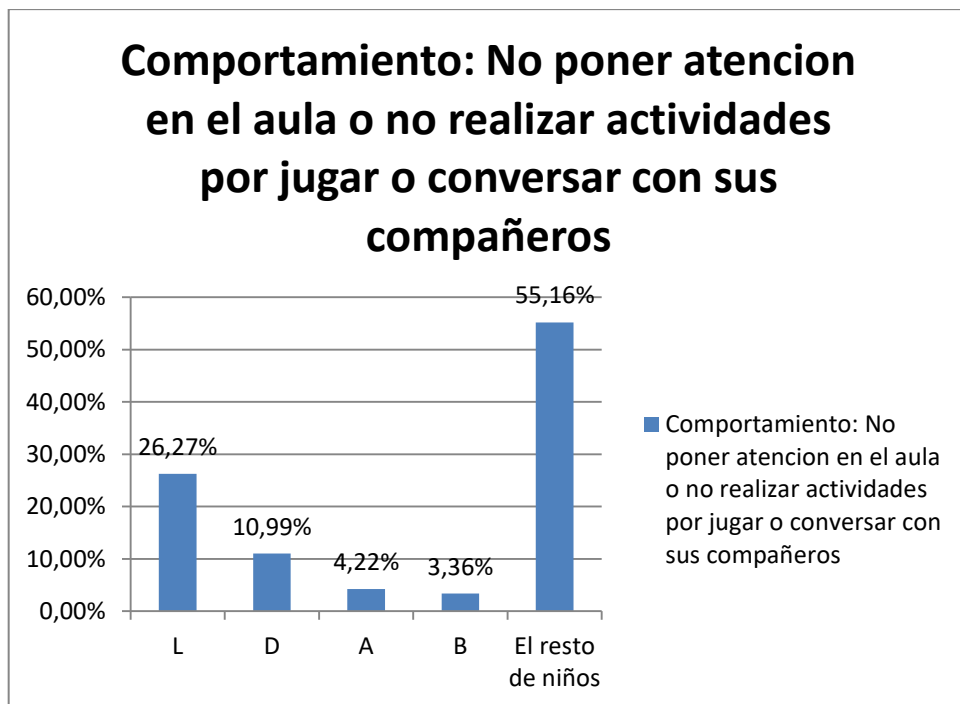
3.2.1 Observación Sistemática

Se registraron en total 8 comportamientos relacionados al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) durante las sesiones de observación sistemática, a continuación se desglosa la cantidad de veces que se registró cada indicador y su porcentaje, poniendo énfasis en los 4 niños que presentaron mayormente los comportamientos relacionados al TDAH.

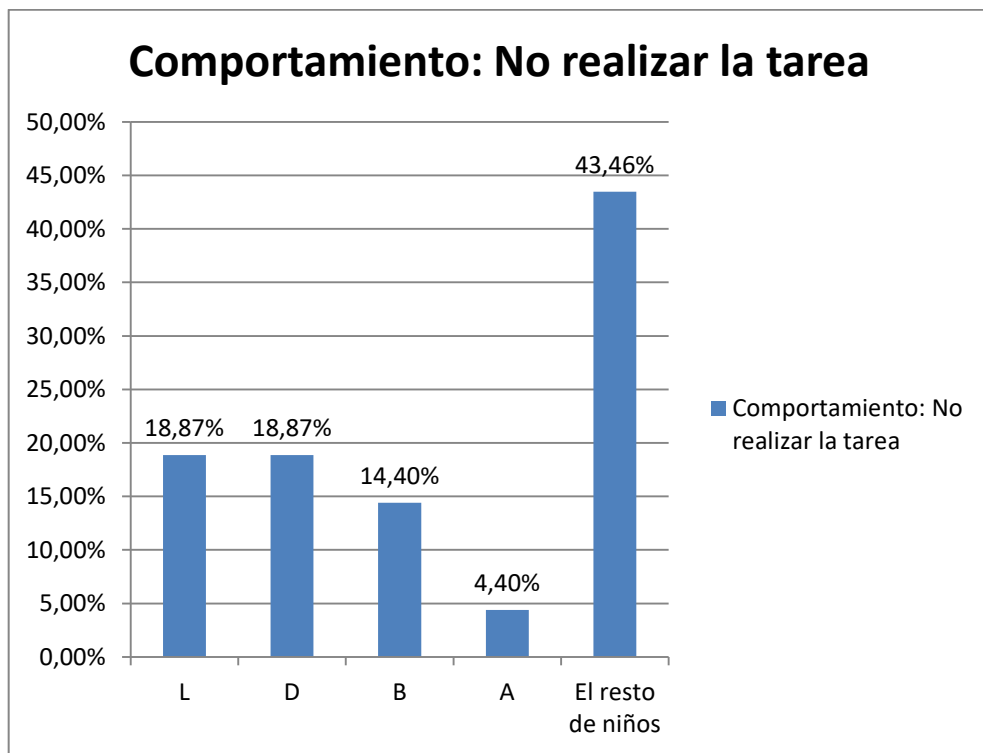
- Levantarse del asiento (en muchas ocasiones sin una razón aparente), sucedió en 183 ocasiones durante los 6 días de evaluación, como promedio sucedió 30.5 veces por clase, de los cuales un solo niño (L) tiene un promedio de 13.33 veces por día, casi la mitad de las veces en total, (B) cuenta con un promedio de 7.33 (A) cuenta con un promedio de 3.83 veces y (D) cuenta con un promedio de 2.83, la suma total de estos promedios es de 27.83, entre los cuatro niños llegaron al 89.60% del total de veces realizado este comportamiento.



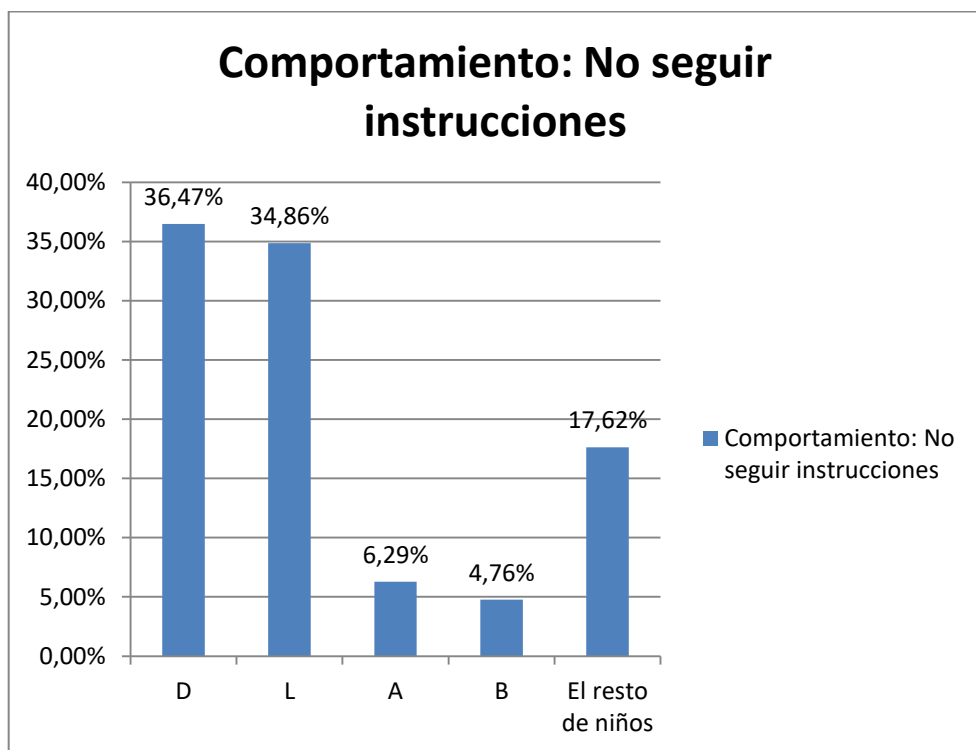
- No poner atención en el aula o no realizar las actividades por jugar o conversar con sus compañeros fue el segundo comportamiento más alto registrado, en relación al TDAH, ocurrió en 118 ocasiones en 6 días, lo que da un promedio de **19.66** veces por clase. El niño con mayor promedio de los cuatro que presentan más rasgos de TDAH es (L) contando con un promedio de 5.16 en este comportamiento registrado, le siguen (D) con 2.16 (A) con 0.83 y (B) con 0.66 cabe mencionar que durante una sola clase, la profesora llamo la atención a (A) por no realizar la tarea, ya que ese día no se había sentado sola y se encontraba distraída jugando con sus compañeros, de igual manera hubieron otros niños y niñas con un promedio alto en este comportamiento, pero por la conducta en general y debido al hecho de que podían prestar atención de manera regular y/o continuar con sus actividades, se les añadió al grupo de “el resto de niños”.



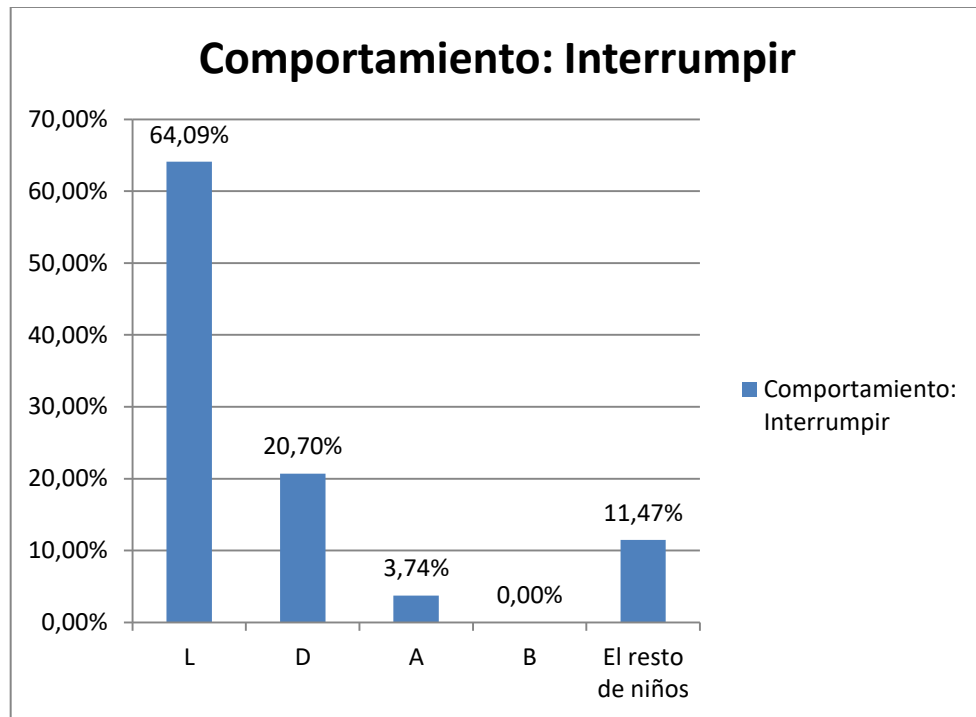
- No realizar la tarea (por distracciones que no involucran jugar o conversar con compañeros) fue el tercer comportamiento relacionado al TDAH que más se suscitó en el periodo de evaluación, se registró 90 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **15** veces por clase. (L) Cuenta con un promedio de 2.83 al igual que (D), (B) cuenta con 2.16 y (A) con 0.66.



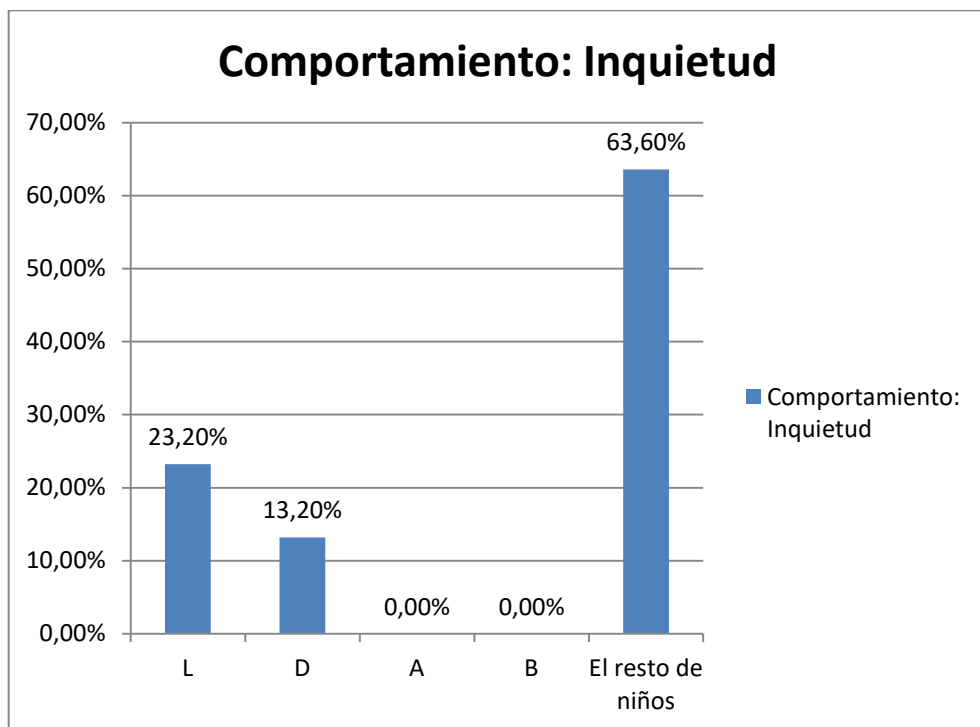
- El indicador de no seguir las instrucciones de la profesora (como sacar material, quedarse en silencio, cambiar de actividad, etc.) se registró 63 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **10.5** veces por clase. (D) Cuenta con un promedio de 3.83, siendo la única vez en obtener el puntaje más alto, además cabe resaltar que en una ocasión, debido a este comportamiento, tuvo que ir al frente castigado durante gran parte de la clase por no seguir las instrucciones de la profesora le sigue (L) con 3.66, (A) cuenta con 0.66 de promedio y (B) con 0.5.



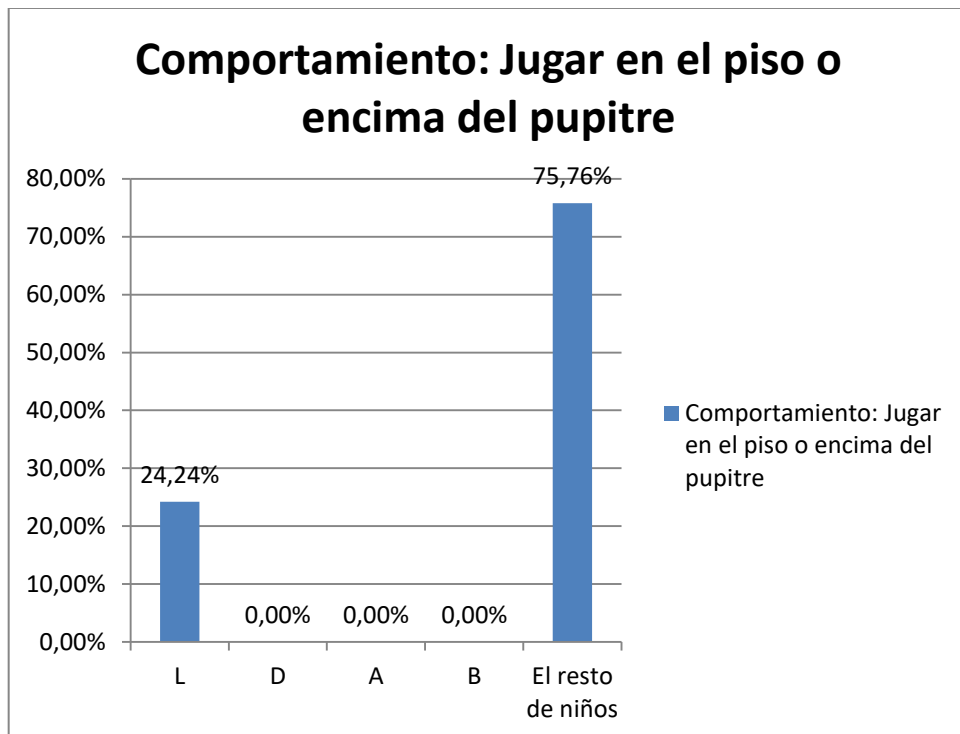
- El indicador de Interrumpir (a la profesora o compañeros) se registró 53 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **8.83** veces por clase. (L) Cuenta con un promedio de 5.66, es el único niño que cada día de clase interrumpió a la profesora al menos una vez, (D) cuenta con un promedio de 1.83 y finalmente (A) cuenta con 0.33 y (B) no registro ni una sola vez este comportamiento, cuenta con un promedio de 0.



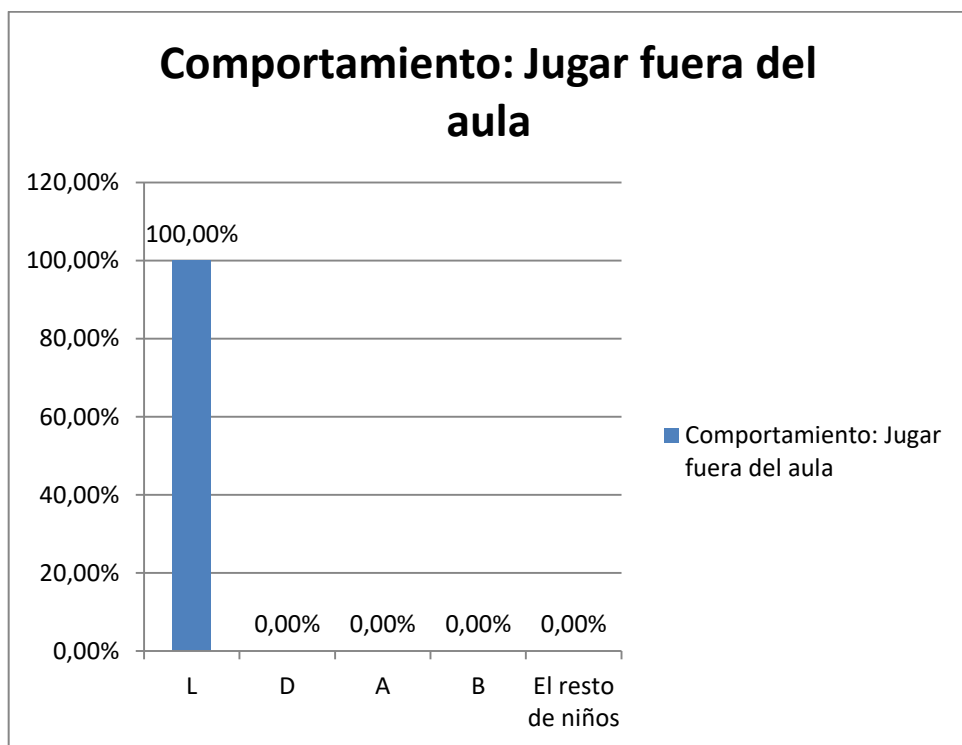
- Inquietud (jugar con el material estudiantil, con su ropa, romper el barbijo, botar la merienda, bailar, gritar) se registró 30 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **5** veces por clase. (L) Cuenta con un promedio de 1.16 (D) con 0.66 y finalmente (A) y (B) cuentan con un promedio de 0. Cabe mencionar que la mayoría de estos comportamientos fueron realizados por otro niño (S) el cual no presenta otros rasgos de TDAH, logra concentrarse, seguir instrucciones y generalmente se queda en su asiento, pero presenta comportamientos extraños e inapropiados, se sugirió, en el informe de psicología, evaluación profesional.



- Jugar en el piso o encima de pupitre, (sucedío solo en momentos puntuales) se registró 4 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **0.66** veces por clase. (L) cuenta con un promedio de 0.16 (D), (A) y (B) cuentan con un promedio de 0. Otro niño (E) se subió al pupitre y tuvo que ser bajado por la ayudante de aula y (S.R.) jugo en dos ocasiones en el piso, arrastrándose, aprovechando que se encontraba en la parte de atrás.



- Jugar fuera del aula (sucedió solo en momentos puntuales) se registró 2 ocasiones en 6 sesiones lo que da un promedio de **0.33** veces por clase. (L) cuenta con un promedio de 0.33 (D), (A) y (B) cuentan con un promedio de 0. (L) es el único niño que durante el periodo de evaluación sale del aula, sin autorización, para jugar, tuvo que ser traído por la ayudante de aula.



3.2.2 Entrevista semiestructurada

Durante la entrevista semiestructurada la profesora mencionó principalmente a (L) manifestando que se sienta adelante ya que es un niño conflictivo, también resaltó el hecho de que es colaborativo y posee rasgos de líder, también comentó que (D) es un niño un poco torpe, pero que cumple con las actividades de manera regular, indicó que (A) se porta bien y le colabora constantemente y no se mencionó a (B), por lo que da a entender que no nota ningún comportamiento desadaptativo en ella. Por su discurso se pudo evidenciar que para ella los niños que requieren algún tratamiento diferencial serían tres: (L) (se sienta adelante para poder controlarlo): *“...L... no rinde bien, tiene problemas para aprender...no hace caso, le cuesta hacer las tareas, es medio autoritario, pero ayuda y les dice que hacer a sus compañeros...”* (S) (se sienta atrás y solo porque en ocasiones es agresivo con sus compañeros): *“Tiene algunos problemas psicológicos, a veces grita, llora, hace rabietas... la anterior vez se metió debajo del pupitre gritando y tuve que sacarlo apenas, a veces es agresivo también con sus compañeros, por eso prefiero que se siente atrás, solo...”* (E) (de igual manera se sienta atrás y sola, porque prefiere estar sola y se distrae mucho cuando está acompañada): *“No le gusta compartir con los demás, además se porta mal, por eso decidí que se sentara sola, en la parte de atrás, al igual que S... él es un niño especial, es más agresivo, no le gusta compartir...”*

Se puede concluir que aunque la profesora tiene cierto conocimiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) aunque no muy avanzado, ha identificado a algunos niños que tienen conflictos y necesidades especiales en el aula, incluido uno (L) que presenta rasgos de TDAH, aunque por su discurso y por el resultado de la escala SNAP IV no los considera como niños con algún trastorno grave, aunque refiere la necesidad de evaluación e intervención profesional para “S” ya que presenta comportamientos desadaptativos en el aula que tienen poca o nula relación con el TDAH.

3.2.3 Escala SNAP IV

La profesora encargada del curso 2do “C” realizó el llenado de la escala SNAP IV en su domicilio, luego que se le proporcionara material en la segunda entrevista, entregó los resultados durante la primera clase de observación sistemática, al corregir los cuestionarios se tuvo como resultado que, según el punto de vista de la profesora encargada del curso, ningún niño cumple el puntaje mínimo que indique que sufre de TDA con predisposición en inatención, TDAH con predisposición en hiperactividad o TDAH de tipo combinado. Durante la entrevista semiestructurada se hizo notar ese detalle a lo que la profesora argumentó: *“Sí, los niños se portan bien generalmente, si se distraen como todo niño, pero ninguno es un problema”*

3.2.4 Test Casa, Árbol y Persona

Al reducirse a 4 los niños que presentan mayor cantidad de rasgos relacionados al TDAH, a continuación se detallará y se realizará análisis de los dibujos resultantes de la prueba de la casa, el árbol y la persona:

(L) Realizó los dibujos de la casa y el árbol muy grandes, lo que puede indicar ambiente restrictivo y/o tensión grande, la casa cuenta con numerosas ventanas lo cual es un indicador de exhibicionismo, el dibujo del árbol está totalmente desorganizado el cual es un claro indicador de TDAH, posee numerosas ramas lo que sugiere manía, psicosis y organicidad y la copa garabateada lo cual indica labilidad, es importante remarcar que las demás pruebas y técnicas indican rasgos de TDAH en el niño, por lo tanto ese indicador cuenta con una base y respaldo, la mezcla de colores del dibujo de la persona es extravagante lo cual podría ser un indicador de perturbación general.

(D) El dibujo de la casa no cuenta con indicadores llamativos, el árbol tiene las líneas recargadas y las ramas puntiagudas lo que indica tensión, vigor, ansiedad y agresión, durante la observación sistemática y la entrevista se evidenció que (D) es algo torpe en su interactuar con sus compañeros, posee cierta actitud dominante e incluso desafiante ya que en muchas ocasiones no sigue instrucciones de la profesora encargada, en el dibujo de la persona dibujó los dedos en forma de púas, lo que es un indicador de *acting out*, o un comportamiento en el que una persona expresa sus emociones o conflictos internos a través de acciones o conductas externas, este indicador se respalda con las demás pruebas y técnicas utilizadas.

(A) Realizó los dibujos de la casa y el árbol muy grandes, lo que puede indicar ambiente restrictivo y/o tensión grande, al no mostrar ninguna actitud desadaptativa grave y por los comportamientos observados, se puede deducir que el ambiente escolar no satisface su necesidad de realizar actividades físicas (la niña juega de manera dinámica, salta, sube a su silla, etc.) de igual manera el dibujo de la persona es grande, se dibujó a sí misma lo que indica autoestima y/o autoconcepto alto, este indicador se respalda con la observación sistemática donde se pudo evidenciar que la niña se ha adaptado de manera exitosa en su curso, interactúa con sus compañeros y profesora de manera adecuada, el dibujo de la persona también presenta asimetría lo que indica torpeza física, distorsiones, es un indicador que no se respalda con ningún otro instrumento o prueba.

(B) Los dibujos de la casa y el árbol no muestran ningún indicador, están realizados de manera regular, sin embargo, el dibujo de la persona es asimétrica, lo cual es un indicador de torpeza física y distorsiones, lo cual no se respalda con las demás técnicas y pruebas realizadas, en la observación sistemática el comportamiento relacionado al TDAH que mayor se registró fue “levantarse del asiento”, cuenta con 7.33 de promedio por clase, al realizar este comportamiento se pudo observar que no es torpe físicamente, en muchas ocasiones fue al asiento de sus compañeras y no se evidenció conflictos en sus movimientos.

3.3 Análisis de resultados

A continuación se detalla el análisis de los resultados obtenidos en el trabajo de intervención, primero de manera en general, abarcando al total de la población y después de manera específica, analizando los cuatro casos de niños que presentaron rasgos del trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

3.3.1. Análisis general

Se detectaron rasgos relacionados o similares al TDAH en gran parte de la población evaluada, lo cual no indica que los niños tengan el trastorno, estos comportamientos pueden ser normales en ciertos contextos o etapas del desarrollo y no necesariamente forman parte de algún cuadro patológico, algunos niños mostraron síntomas de inatención, hiperactividad o impulsividad en situaciones específicas, como en momentos de aburrimiento, cansancio o estrés.

Durante el transcurso de la clase era más probable que los niños en general se distraigan y/o no hagan su tarea, también los estímulos externos como el timbre del recreo, la hora de refrigerio y la hora de salida estimulaban a los niños a moverse o estar más inquietos que en el resto de la clase, también se evidenció que con ciertas actividades o tareas era más fácil que ellos dejen de prestar atención, por ejemplo cuando los niños debían salir al pizarrón a realizar alguna tarea, los demás tendían a distraerse o jugar, mientras que si la tarea realizaba en conjunto estos comportamientos se presentaban en menor medida.

Algunos rasgos registrados muestran indicios de TDAH, que podrían derivar en el trastorno, pero lo más probable es que estos comportamientos mejoren con el tiempo, ya que es común que los niños pequeños tengan dificultades para mantener la atención durante largos períodos de tiempo o para controlar sus impulsos de manera consistente, estos son aspectos del desarrollo normal.

3.3.2. Análisis en específico

El 12% de la población presenta rasgos leves del trastorno por déficit de atención (3 niños de 25) de ellos un niño (D) presenta rasgos de TDAH con predominancia en la falta de atención y dos niñas (A) y (B) presentan rasgos de TDAH con predominancia de hiperactividad, sin embargo su funcionamiento social no se ve comprometido, los rasgos detectados, su prevalencia y gravedad no es alta y rinden regularmente en el colegio.

Solo un niño del total de evaluados presenta rasgos lo suficientemente marcados para considerar la presencia de TDAH, representaría al 4% de la población evaluada (1 de 25)

Durante la observación sistemática (L) registro la mayor cantidad de comportamientos relacionados al TDAH, la profesora encargada en la entrevista que se le realizo indico que el niño (L): “...no rinde bien, tiene problemas para aprender...” y que “...no hace caso.”.

(L) obtuvo puntajes bajos, al igual que sus demás compañeros, en la escala SNAP IV: **0.11 0.44** y **0.27** para los subtipos de TDAH con predominancia en inatención, hiperactividad y tipo combinado, respectivamente.

En la prueba de la casa, el árbol y la persona resalta principalmente el indicador de desorganización el cual sugiere presencia de TDAH y tiene sentido desde el punto de vista del niño, el primer dibujo realizado fue el de la casa, que fue realizada de manera regular, posteriormente la población realizo el dibujo del árbol, posiblemente para esta segunda tarea ya no se encontraba motivado y se distrajo fácilmente, ya que el dibujo del árbol está totalmente desorganizado, casi como un garabato.

Finalmente en el informe psicológico destinado a la profesora y padres de familia se sugirió, como medida preventiva, evaluación psicológica profesional y por el hecho de que para poder realizar un diagnóstico acertado y concluyente se requiere de tiempo y experiencia.

3.4 Conclusiones

La observación sistemática arrojó numerosos datos del comportamiento de los niños durante la evaluación, es probablemente la técnica más apropiada para trabajar con población de esta edad, contrario a lo previsto, la presencia del evaluador no interfirió en la dinámica del aula ni en el proceso de evaluación.

Existe un posible sesgo de información obtenida de la escala SNAP IV, ya que no hubo congruencia entre el llenado y lo manifestado en la entrevista por parte de la profesora, todos los niños obtuvieron puntajes bajos en el cuestionario, incluso los cuales claramente presentaban comportamientos relacionados al TDAH.

La entrevista abierta o semiestructurada es una técnica adecuada para obtener información de la población de esta edad, ya que, al trabajar durante un tiempo prolongado, las profesoras encargadas logran identificar a los niños que presentan conflictos en el aula y/o necesitan apoyo, pero en muchas ocasiones, la única forma de lidiar con esta problemática es excluir al niño del resto del aula, haciéndolo sentar aparte, no integrándolo en las actividades, etc.

La prueba proyectiva que se utilizó en el presente estudio fue del dibujo de la casa, árbol, persona (HTP) se obtuvieron indicadores de TDAH que tenían congruencia con las demás técnicas utilizadas y al ser una test sencillo y rápido de aplicar, el uso de esta herramienta es el demás adecuado para este tipo de población.

El porcentaje total de niños que presentaron rasgos marcados de TDAH en la presente investigación fue del 4%, es decir un 1 de 25 posee comportamientos que sugieren un trastorno, una cifra similar y cercana a la que maneja la OMS (5.3%) como mencionan (Weiss, Schuler, Monge, McGough, Chavira, Bagnarello y Mathews, 2011)

Al existir varios instrumentos de evaluación utilizados para diagnosticar TDAH y al ser este un trastorno con gran diversidad de síntomas, no se puede concluir que los niños

diagnosticados en otros estudios presenten la misma frecuencia o los mismos comportamientos registrados en el presente trabajo.

El niño cuya inicial es (L) presentó una mayoría de síntomas de TDAH con predominio del déficit de atención, aunque él se ha integrado al sistema educativo, asiste regularmente a clases, realiza sus tareas y se relaciona con sus compañeros, su caso en particular puede exacerbarse a futuro y desencadenar en el trastorno.

Debido al límite de tiempo y espacio designado, por parte del personal encargado, para realizar el trabajo de intervención, no se pudo acceder a datos que pudieron ser de gran relevancia para la evaluación, como: las tareas y actividades realizadas por los niños a lo largo del año, entrevistas a los padres de familia, actividades fuera del establecimiento educativo, acceso a otras áreas de la unidad educativa, como los patios, etc. Con esta información y esa facilidades se pudieron haber recopilado datos que pudieron ser relevantes para el estudio, además se hubiera tenido la posibilidad de observar a la población desenvolverse sin el control de los padres o la profesora, de igual manera es posible que, en algunos casos, ya existan registros de evaluaciones o intervenciones externas que pueden ser relevantes, si ese fuera el caso, los padres de familia podrían haber facilitado esa información.

Existen comportamientos relacionados al TDAH que no se pudieron evidenciar durante la evaluación, como que los niños cometan errores o presenten dificultades al realizar el trabajo escolar, extravíen objetos personales, se muevan en exceso en lugares inapropiados, impaciencia, etc.

El TDAH al ser un trastorno del neurodesarrollo, una vez identificados los síntomas, por un profesional en el área de Psicología y antes de ser diagnosticado, debería ser evaluado también por un profesional en el área médica, esto con el fin de realizar un trabajo integral desde el inicio, es decir desde la evaluación.

3.5 Recomendaciones

Se requiere evaluación psicológica profesional constante para la población estudiantil en general, para poder realizar un diagnóstico preciso se requiere tiempo y experiencia, evitando poner etiquetas innecesarias a niños que recién están comenzando la etapa escolar y, en la medida de lo posible, evitar realizar el procedimiento de manera conjunta ya que de esta manera se puede llegar a ignorar información valiosa.

Cada unidad educativa debe contar con un gabinete de psicología, donde se realice evaluación, orientación e intervención psicológica no solo a la población infantil, sino también al personal que pertenece a las unidades educativas y de igual manera a los padres de familia y/o tutores.

El personal docente de las unidades educativas debe ser capacitado de manera continua, por parte de profesionales relacionados al área educativa y de salud, esto con la finalidad de ampliar su conocimiento y potenciar sus capacidades para poder desempeñar sus funciones de manera óptima, de igual manera el trabajo con los padres de familia debe realizarse de manera constante.

Es recomendable estandarizar las pruebas e instrumentos que se utilizan para identificar rasgos e TDAH en nuestro medio, mientras que la evaluación e intervención se debe realizar de manera individual fomentando la educación inclusiva.

Se debe evitar apartar a los niños con trastornos como el TDAH ya que el hecho de padecer el trastorno no implica que no pueda integrarse en la sociedad, de igual manera catalogarlo o encasillarlo con un trastorno puede tener un efecto inverso y nocivo con él y con su familia.

Así como la evaluación psicológica busca diagnosticar conflictos y trastornos en la población, se debe utilizar esta herramienta para reconocer las habilidades y competencias de los individuos evaluados, para que las mismas se logren potenciar y se pueda conseguir un mejor desarrollo y calidad de vida.

4. DESCRIPCIÓN DE LA PROYECCIÓN PROFESIONAL

4.1 Planteamiento de futuros desafíos a nivel profesional

Desafíos a nivel profesional a corto, mediano y largo plazo:

- Adquirir experiencia laboral a nivel profesional.
- Trabajar en una defensoría o un centro de acogida, ya que como se mencionó en el estudio, considero la niñez como la etapa más vulnerable en el desarrollo humano, por lo tanto requiere mayor intervención.
- Realizar estudios de Posgrado, ya que la especialización y la adquisición de conocimiento avanzado son útiles a nivel sociedad e individual, al ser la Psicología una ciencia dinámica y al existir una necesidad del ser humano de aprender y desarrollarse de manera continua.
- Realizar una maestría y posteriormente un doctorado que me permita poseer los conocimientos y la experiencia necesaria para dejar huella en nuestra sociedad y a nivel personal me permita avanzar en mi autorrealización.
- Aportar estudios relevantes a la comunidad científica, que permitan: avanzar en el conocimiento y entendimiento de la sociedad y el individuo, impulsar la innovación, y pueda servir de apoyo o inspiración para futuros estudios.
- Lograr un equilibrio entre la vida profesional y personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Barkley, R. A. (2009). *Avances en el diagnóstico y la subclasificación del trastorno por déficit de atención/hiperactividad: qué puede pasar en el futuro respecto al DSM-V*. *Revista de neurología*, 48(2), 101-106.

Barkley, R. A. (2015). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad: Un manual de diagnóstico y tratamiento* (4ta ed.). Elsevier.

Castorina, J. A. (2016). Algunos problemas epistemológicos de la teoría psicológica y de la práctica psicopedagógica. *Pilquen-Sección Psicopedagogía*, 13(2), 48-62.

Estado Plurinacional de Bolivia, Ministerio de Educación, (2021) *Educación Inicial en Familia Comunitaria, Programas de Estudio Dosificados*.

Gobierno Autónomo Municipal de La Paz. (2015) *Medición de la calidad educativa en el Municipio de La Paz*. La Paz: Programa de Análisis e Investigación Estratégica Municipal.

Imaña, T. (2022) El TDAH es real: Los especialistas piden empatía. *El Deber*. https://eldeber.com.bo/salud-y-bienestar/el-tdah-es-real-los-especialistas-piden-empatia_286119

Jofre-Zaratea, D., Rothb, E., Calderón-Encinasc, J. F., Ramos-Usugad, D., & Arango-Lasprillae, J. C. (2023). *Estado actual de la práctica de la neuropsicología clínica en Bolivia*. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 149.

López-Barajas, A., & Fernández-Castro, J. (2014). *Observación sistemática y análisis conductual aplicado en contextos educativos*. *Revista de Educación*, 363, 226-250.

Míguez, M. N., & Sanchez, L. (2015). *Etiquetas infantiles. Patologización de la infancia en Uruguay*, 29. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: *Estudios Sociológicos Editora*, 2015.

Ormrod, J. E., Sanz, A. J. E., Soria, M. O., & Carnicero, J. A. C. (2005). *Aprendizaje humano* (Vol. 4). Madrid, Spain: Pearson Educación.

Papalia, D. E. (2009). *Desarrollo humano*. Mexico, D.F. [etc.]: McGraw-Hill, 2017.

Palacios-Cruz, L., De la Peña Olvera, F., Victoria Figueroa, G., Arias Caballero, A., De la Rosa Muñoz, L., Valderrama Pedroza, A., ... & Ulloa Flores, R. E. (2013). *Conocimientos y creencias sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en maestros de tres países latinoamericanos*. *Salud mental*, 36(4), 285-290.

Piacente, T. (2009). *Instrumentos de evaluación psicológica no tipificados. Observación, entrevista y encuesta*. Consideraciones generales año 2009.

Sattler, J. M. (2014). *Evaluación Infantil: Fundamentos Cognitivos*. Mexico, D.F. *Manual Moderno*.

Weiss, N. T., Schuler, J., Monge, S., McGough, J. J., Chavira, D., Bagnarello, M., ... & Mathews, C. A. (2011). *Prevalencia y tamizaje del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en Costa Rica*. *Vertex* (Buenos Aires, Argentina), 22(99), 337

ANEXOS

HOJA DE REGISTRO PARA OBSERVACION SISTEMATICA

HOJA DE REGISTRO COMPORTAMENTAL

Observador/a: Hans Carlos Torrico Salazar

Fecha: _____

Tiempo: _____

Aspecto a observar: Comportamientos disruptivos, indicadores o rasgos de TDAH

Indicador/Comportamiento: _____

Frecuencia/Cantidad de veces: _____

Descripción adicional: _____

Indicador/Comportamiento: _____

Frecuencia/Cantidad de veces: _____

Descripción adicional: _____

Indicador/Comportamiento: _____

Frecuencia/Cantidad de veces: _____

Descripción adicional: _____

Indicador/Comportamiento: _____

Frecuencia/Cantidad de veces: _____

Descripción adicional: _____

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA (PREGUNTAS BASE)

Nombre:

Cargo:

Fecha:

¿Está familiarizada con el termino TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad)?

¿Ha tenido experiencia previa en la identificación o el apoyo a niños con TDAH en su aula?

¿Cuáles son las señales o comportamientos que le hacen sospechar que un niño podría tener TDAH?

¿Cuál es el procedimiento para trabajar con los niños que muestran síntomas de inatención, hiperactividad o impulsividad en el aula?

¿Ha trabajado en colaboración con otros profesionales, como psicólogos escolares o especialistas en educación especial, para evaluar y/o apoyar a niños con TDAH?

¿Trabaja con los padres de los niños de su aula con el manejo de posibles casos de TDAH?

¿Existen ambientes, materiales, métodos, etc. En el aula para el desarrollo de trabajo inclusivo y el manejo de necesidades individuales de los niños?

Entrevistador: Hans Carlos Torrico Salazar

ESCALA SNAP IV

SNAP IV Escala de Calificación de Padres y Maestros

Nombre del niño/a: _____ Sexo: ___ Edad: _____

Fecha: _____ Completado por: _____

	Para cada ítem a continuación, marque en el círculo la respuesta que mejor describa a este niño/a	0 = No en absoluto	1 = Sólo un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
1	A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, el trabajo u otras actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos y deberes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren esfuerzo mental sostenido (trabajo escolar o tarea)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	A menudo se distrae con estímulos externos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A menudo es descuidado con las actividades diarias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera permanezca sentado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones inapropiadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	A menudo tiene dificultades para jugar o realizar tranquilamente actividades de ocio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	A menudo "parece que está en marcha" o suele actuar como si estuviera "impulsado por un motor"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	A menudo habla en exceso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	A menudo responde antes de haber sido formuladas las preguntas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	A menudo tiene dificultad para esperar su turno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	A menudo interrumpe o se inmiscuye con los demás (por ejemplo, irrumpe en conversaciones, juegos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Resultados de la escala SNAP IV de (L)

SNAP IV Escala de Calificación de Padres y Maestros
James M. Swanson, Ph.D.

Nombre del niño/a: _____ Sexo: M Edad: 5
Fecha: 19-06-23 Completado por: _____

	Para cada ítem a continuación, marque en el círculo la respuesta que mejor describa a este niño/a	0 = No en absoluto	1 = Sólo un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
1	A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, el trabajo u otras actividades	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos y deberes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (el trabajo escolar o tarea)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	A menudo se distrae con estímulos externos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A menudo es descuidado con las actividades diarias	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera permanezca sentado	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones inapropiadas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	A menudo tiene dificultades para jugar o realizar tranquilamente actividades de ocio	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	A menudo "parece que está en marcha" o suele actuar como si estuviera "impulsado por un motor"	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	A menudo habla en exceso	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	A menudo responde antes de haber sido formuladas las preguntas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	A menudo tiene dificultad para esperar su turno	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	A menudo interrumpe o se inmiscuye con los demás (por ejemplo, irrumpe en conversaciones, juegos)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Resultados de la escala SNAP IV de (D)

SNAP IV Escala de Calificación de Padres y Maestros
James M. Swanson, Ph.D.

Nombre del niño/a: _____ Sexo: H Edad: 5
Fecha: 19-06-23 Completado por: _____

	Para cada ítem a continuación, marque en el círculo la respuesta que mejor describa a este niño/a	0 = No en absoluto	1 = Sólo un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
1	A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, el trabajo u otras actividades	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos y deberes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (el trabajo escolar o tarea)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	A menudo se distrae con estímulos externos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A menudo es descuidado con las actividades diarias	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera permanezca sentado	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones inapropiadas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	A menudo tiene dificultades para jugar o realizar tranquilamente actividades de ocio	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	A menudo "parece que está en marcha" o suele actuar como si estuviera "impulsado por un motor"	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	A menudo habla en exceso	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	A menudo responde antes de haber sido formuladas las preguntas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	A menudo tiene dificultad para esperar su turno	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	A menudo interrumpe o se inmiscuye con los demás (por ejemplo, irrumpe en conversaciones, juegos)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Resultados de la escala SNAP IV de (A)

SNAP IV Escala de Calificación de Padres y Maestros
James M. Swanson, Ph.D.

Nombre del niño/a: _____ Sexo: F Edad: 5
Fecha: 19-06-23 Completado por: _____

	Para cada ítem a continuación, marque en el círculo la respuesta que mejor describa a este niño/a	0 = No en absoluto	1 = Sólo un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
1	A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, el trabajo u otras actividades	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos y deberes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (el trabajo escolar o tarea)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	A menudo se distrae con estímulos externos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A menudo es descuidado con las actividades diarias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera permanezca sentado	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones inapropiadas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	A menudo tiene dificultades para jugar o realizar tranquilamente actividades de ocio	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	A menudo "parece que está en marcha" o suele actuar como si estuviera "impulsado por un motor"	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	A menudo habla en exceso	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	A menudo responde antes de haber sido formuladas las preguntas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	A menudo tiene dificultad para esperar su turno	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	A menudo interrumpe o se inmiscuye con los demás (por ejemplo, irrumpe en conversaciones, juegos)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

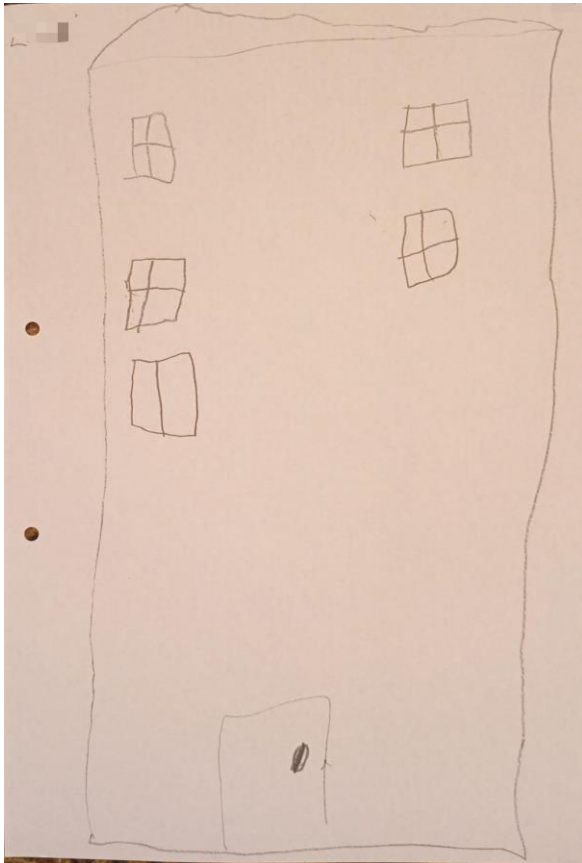
Resultados de la escala SNAP IV de (B)

SNAP IV Escala de Calificación de Padres y Maestros
James M. Swanson, Ph.D.

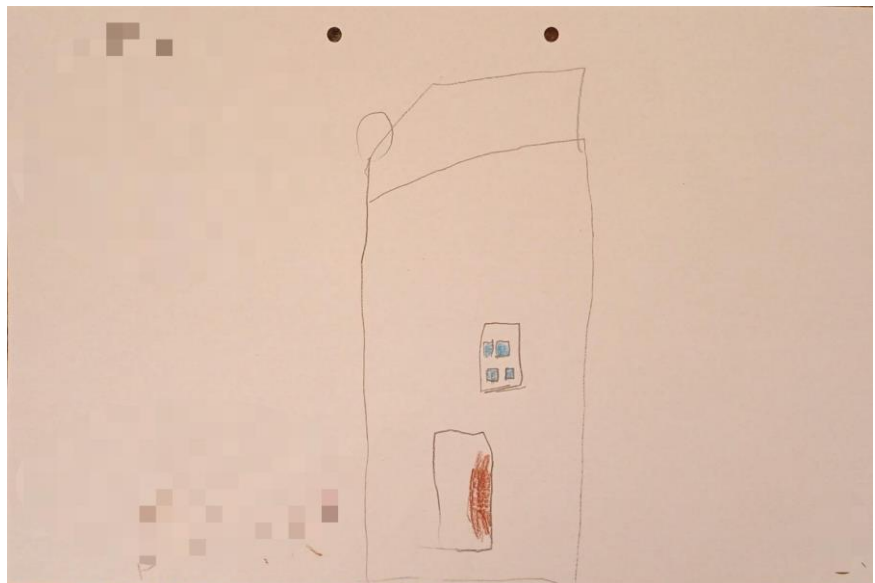
Nombre del niño/a: _____ Sexo: F Edad: 5
Fecha: 19-06-23 Completado por: _____

	Para cada ítem a continuación, marque en el círculo la respuesta que mejor describa a este niño/a	0 = No en absoluto	1 = Sólo un poco	2 = Bastante	3 = Mucho
1	A menudo no presta atención a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, el trabajo u otras actividades	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos y deberes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (el trabajo escolar o tarea)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	A menudo se distrae con estímulos externos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A menudo es descuidado con las actividades diarias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera permanezca sentado	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones inapropiadas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	A menudo tiene dificultades para jugar o realizar tranquilamente actividades de ocio	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	A menudo "parece que está en marcha" o suele actuar como si estuviera "impulsado por un motor"	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	A menudo habla en exceso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	A menudo responde antes de haber sido formuladas las preguntas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	A menudo tiene dificultad para esperar su turno	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	A menudo interrumpe o se inmiscuye con los demás (por ejemplo, irrumpe en conversaciones, juegos)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

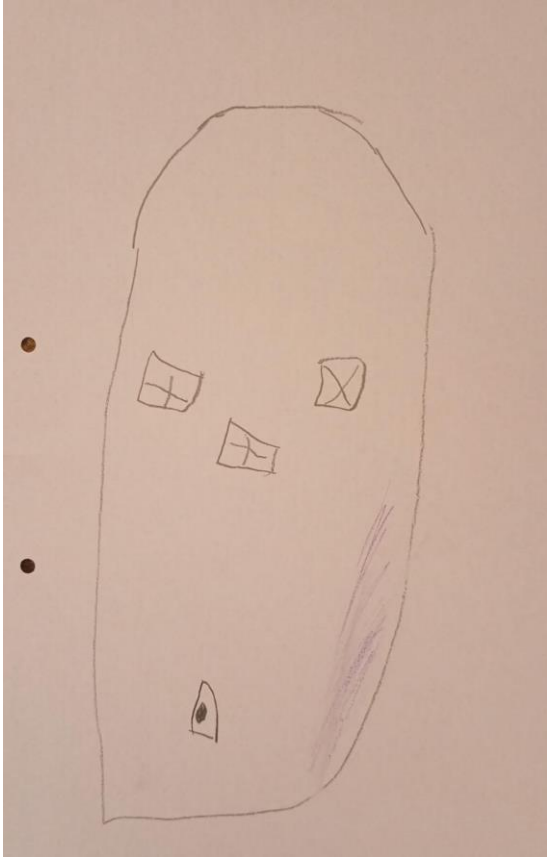
TEST DE LA CASA, EL ARBOL Y LA PERSONA



Dibujo de la casa de (L)

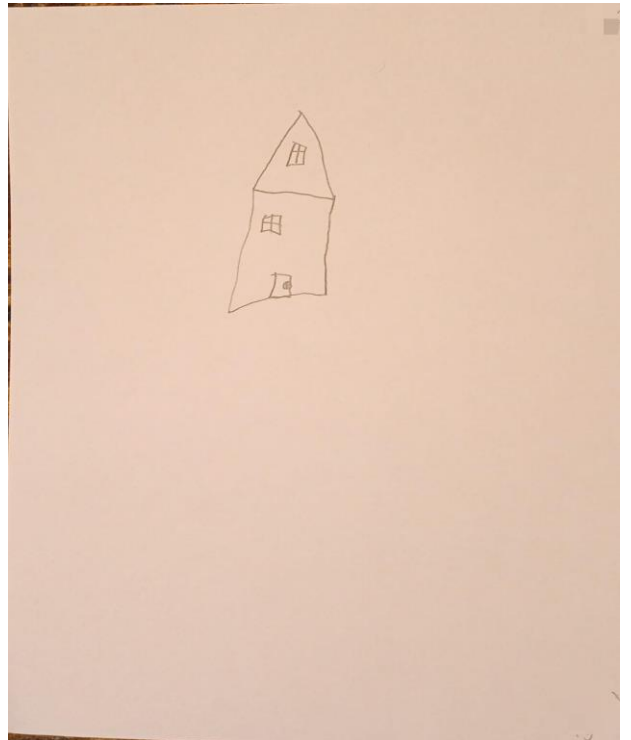


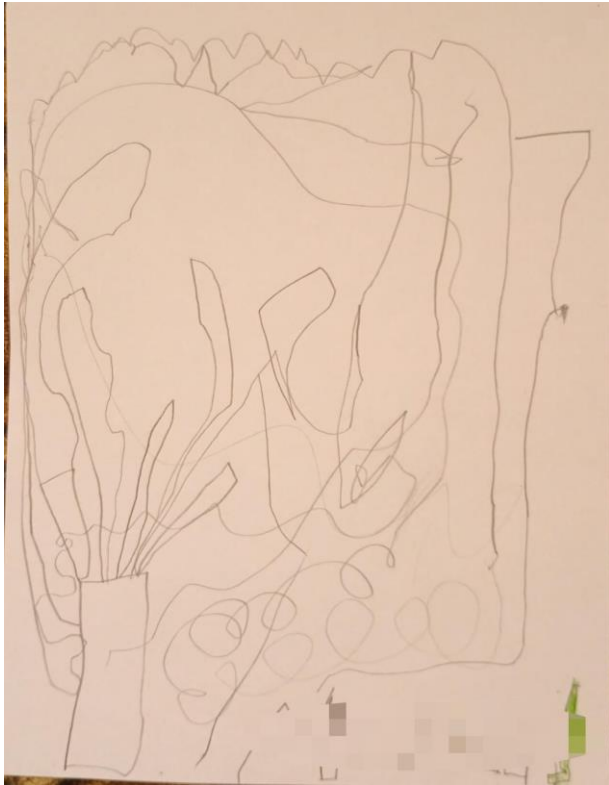
Dibujo de la casa de (D)



Dibujo de la casa de (A)

Dibujo de la casa de (B)

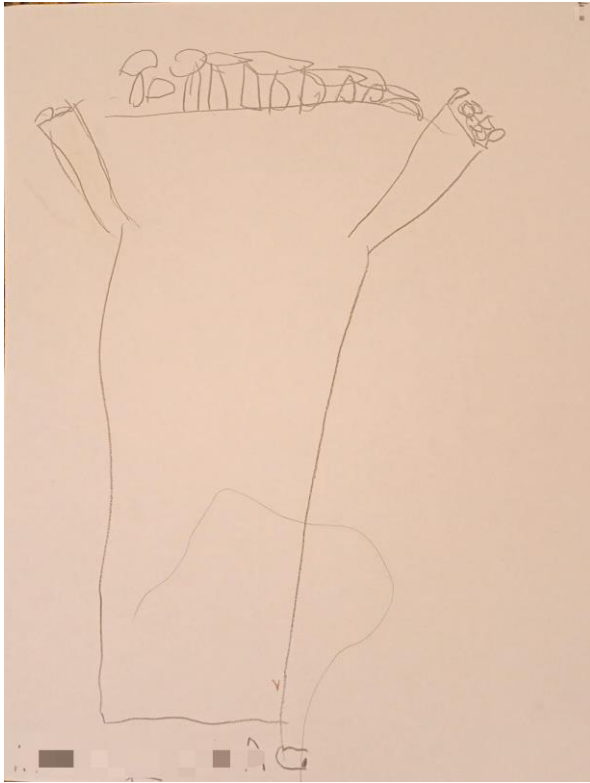




Dibujo del árbol de (L)

Dibujo del árbol de (D)

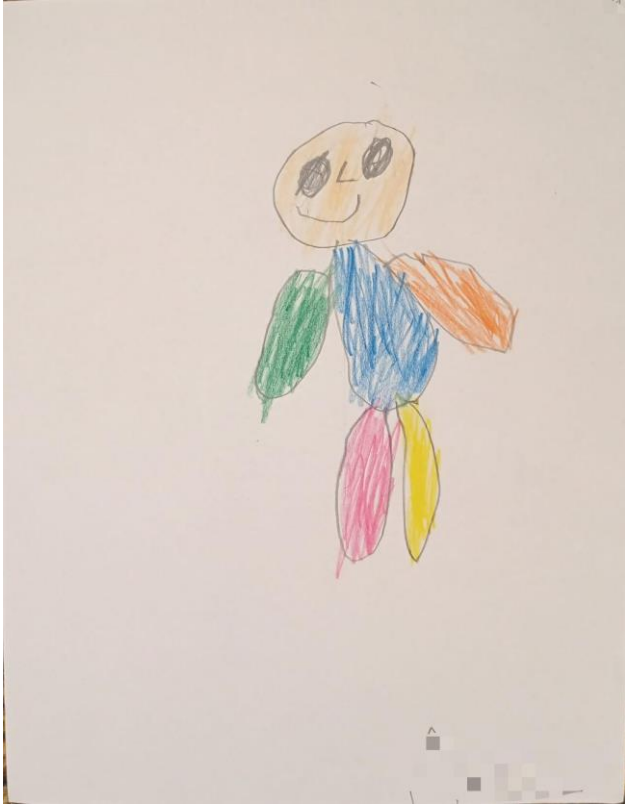




Dibujo del árbol de (A)

Dibujo del árbol de (B)





Dibujo de la persona de (L)

Dibujo de la persona de (D)





Dibujo de la persona de (A)

Dibujo de la persona de (B)



FORMATO DE INFORME PSICOLOGICO

Datos de identificación:

Nombres:

Apellidos (Abreviados):

Género:

Procedimiento:

Técnicas y pruebas aplicadas:

- Observación sistemática
- Entrevista semiestructurada (a la educadora designada al curso)
- Escala SNAP-IV
- Test de HTP (casa-árbol-persona)

Resultados:

Recomendaciones:

Evaluador: Universitario: HANS CARLOS TORRICO SALAZAR

Universidad Mayor de San Andrés
Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación

Carrera de Psicología