



LA FUNCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LA ESCUELA PRIMARIA SOR JUANA ÍNES DE LA CRUZ, EN COMITAN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.

Nombre de alumnos: Morales Rodriguez Jeydi

Carrera: Trabajo social y Gestión Comunitaria

Grado: Noveno Cuatrimestre

Turno: Matutino

Asesor: Cordero Gordillo María del Carmen

Materia: Taller de elaboración de Tesis

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de julio de 2020.

Dedicatoria

Mi tesis se la dedico con mucho amor, cariño y respeto a mi madre Evarista Morales Rodriguez que ha luchado por mí durante años, a pesar de ser madre soltera ella nunca me ha abandonado, siempre está conmigo en los momentos más difíciles apoyándome y cuando siento caer ella permanece a mi lado para ayudarme a levantarme. Ella no es rica, pero sí de gran corazón, que con tan solo verla se gana a todo mundo y de igual forma lo poco que tiene me lo ha dado con mucho cariño.

Posteriormente quiero agradecerle infinitamente a mi hermano Jorge Luis Morales Rodriguez, quien me ha brindado lo que nunca recibí por parte de mi padre. Lo considero como el padre que nunca tuve, es mi hermano y también mi mejor amigo, el justamente se encuentra fuera del país se tuvo que ir con el propósito de sacarnos a delante a mi madre y a mí, regalándome la oportunidad de cumplir mi sueño, es el quien actualmente me paga la carrera. Ha dejado de ponerse lo que quiere y ha dejado de comer para verme crecer día a día.

Ellos son la motivación de mi vida, es por eso que he dado todo de mí para presentarles el siguiente trabajo de investigación y para estar orgullosa de ser una Trabajadora social. También quiero dedicársela a mi Dios, que sin el poder del nada de lo que hasta ahora he logrado hubiese sido posible, ha derramado bendiciones hacia mí y mis estudios. Así mismo darles las gracias a todas las personas que nunca me abandonaron y siempre confiaron en lo que podía llegar a ser, gracias por los consejos, porque sin ello no estaría en donde ahora estoy. Sobre todo, a mis compañeros de clases que formaron parte de mi vida durante todo el ciclo escolar y quienes nunca me abandonaron y siempre estuvieron ahí para apoyarme.

De la misma manera, a mis profesores quienes me brindaron sabiduría y conocimiento en mi profesión en todo el ciclo escolar, a mi asesora quien siempre está para apoyarnos en todo lo que deseamos realizar, y de igual forma nos motiva para salir adelante.

ÍNDICE

CAPÍTULO I	9
1. Protocolo de investigación.....	9
1.1 Planteamiento del problema.....	9
1.2 Preguntas de investigación.....	11
1.3 Objetivos.....	12
1.4 Justificación.....	13
1.5 Hipótesis.....	15
1.6 Metodología.....	16
CAPITULO II	18
2. Origen y evolución.....	18
2.1 Antecedentes del TDAH.....	18
2.2 Aspectos históricos del TDAH.....	20
2.3 El TDAH como factor genético en la época actual.....	22
2.4 Historia del Trabajo Social en México.....	23
2.4.1 Las formas de ayuda y acción social en México Cismático.....	25
2.5 Historia cronológica de Trabajo Social en los Estados Unidos.....	27
2.6 Principales pioneros del Trabajo Social.....	27
2.6.1 Precursores del Trabajo Social.....	28
2.6.2 Fundador del Trabajo Social.....	29
2.7 Historia de la educación en México.....	30
2.7.1 La educación Prehispánica.....	30
2.7.2 La educación durante la colonia.....	31
2.7.3 La educación en el periodo post-independiente.....	31
2.7.4 La educación en el Porfiriato.....	32
2.7.5 De la revolución mexicana al periodo de conciliación y consolidación.....	32
2.7.6 El periodo educativo desde 1980 al 2012.....	33
2.8 La educación primaria.....	35
2.9 Historia de la educación especial.....	35
2.9.1 La integración escolar.....	36
2.10 Historia de la educación especial en México.....	37

CAPITULO III.....	39
3 Marco teórico	39
3.1.Trastorno de déficit de atención con hiperactividad	39
3.1.1 Prevalencia	39
3.1.2 Etiología	40
3.1.3 Patogenia	41
3.2 Funciones del Trabajo social	42
3.3 Primera infancia	43
3.3.1 Desarrollo de primera infancia.....	44
3.3.2 Factores que afectan la primera infancia.....	44
3.4 La familia	45
3.4.1 La familia con un niño discapacitado.....	45
3.4.2 La función de los padres con niños con discapacidad.	46
3.5 Modelo Híbrido y neuroconductual de Barkley	46
3.6 Causas del TDAH	47
3.7 Afecciones del TDAH	48
3.8 El TDAH dentro de un modelo de escuela inclusiva	50
3.8.1 Postura de la UNESCO y el modelo de Dayson	51
3.9 Guías de intervenciones farmacológicas para niños con TDAH	51
3.9.1 La guía de la Academia Americana de Pediatría.....	52
3.9.2 La guía del NICE	52
3.9.3 La Asociación Británica de Psicofarmacología (BAP).....	53
3.9.4 El ICSI (Institute for clinical System Improvement).....	53
3.10 El Trabajador Social en el sistema educativo	53
3.10.1 Intervención del Trabajador Social en las unidades familiares en el sistema educativo.....	54
3.10.2 Situaciones de crisis en el área educativa con requerimiento de la familia y atención social	55
3.10.3 Tareas encargadas por Trabajador Social en el sistema educativo.	56
3.11 Impacto del TDAH en el círculo familiar	57
3.12 Concepto de bienestar social según los autores	58

3.13 Concepto de calidad de vida	59
CAPITULO IV	60
4. Análisis e interpretación de los resultados.....	60
4.1 Descripción del objeto de estudio.....	60
4.2 Entrevista número 1º	60
4.2.1 Evaluación de la técnica de investigación.....	67
4.3 Entrevista número 2º	69
4.3.1 Evaluación de la técnica de investigación.....	75
Sugerencias y propuestas	78
Conclusiones	81
Bibliografía.....	83
Anexos.....	86

Introducción

Las instituciones educativas desde preescolar, primaria y secundaria viven situaciones complicadas integro de déficit de atención, por esta razón existen dificultades en el aprendizaje, así como también al desenvolver su personalidad ante la sociedad y sus familias. Mediante estas causas los alumnos sufren un caos en su vida tanto social, intelectual y personal.

En efecto el tema Déficit de Atención es realmente importante, debido a que por ello muchos alumnos no pueden dar a conocer o desarrollar sus capacidades de aprendizaje, a causa de no obtener la atención que se merece. Sobre todo, el presenciar déficit de atención la vida del estudiante es difícil, comienzan a sentirse solos, se alejan de todo lo que los rodea, por lo tanto, se puede ver reflejado en su vida a futuro si no se trata este tipo de problema.

Por consiguiente, decidí enfocarme al tema correspondiente a la Función del Trabajador Social en niños con déficit de atención específicamente a nivel primaria en la escuela Sor Juana Inés de la cruz, en Comitán de Domínguez, Chiapas, con la finalidad de poder determinar a los alumnos que tienen dificultades en su desarrollo y mediante ello como Trabajadora social buscar alternativas que ayuden a mejorar su integración.

En esta tesis se pretende analizar las principales causas que conlleva a que el niño presente déficit de atención, así como también determinar la importancia de un trabajador social en las instituciones, de tal manera que se puedan examinar las dificultades que presenta un niño con déficit de atención, por otra parte, conocer las consecuencias que puede ocasionar el déficit de atención en el entorno del niño.

Seguidamente en esta investigación se pretende llegar al objetivo general que correspondiente a identificar las funciones del trabajador social en un caso con déficit de atención en niños.

La tesis proporcionada se encuentra dividida en cuatro capítulos, el primer capítulo a tratar hace referencia al protocolo de investigación, en donde se

deslindan diferentes partes que se darán a conocer. El planteamiento del problema es la parte inicial de nuestra investigación, que ayudara al lector a entender con mayor claridad acerca del tema, así como también de ese apartado se determinan las preguntas de investigación de lo que se quiere saber acerca del tema.

Así mismo se establecen los objetivos que se quieren alcanzar de acuerdo al tema antes establecido. La justificación es otro de los puntos a tratar, en ello se establecen las ideas más importantes del tema y lo que realmente nos motivó para elegir investigarlo. De igual forma se encuentra la hipótesis y la metodología de la investigación.

El segundo capítulo, trata sobre el origen y la evolución de las funciones del Trabajador Social en niños con déficit de atención, comenzando de los antecedentes, los primeros inicios del trabajo social, el concepto de primera infancia, los trastornos del TDAH, el concepto de déficit de atención, la familia, escuela, trabajo social y el bienestar social.

Seguidamente en el tercer capítulo, hablare sobre el marco teórico cabe mencionar que es el capítulo más extenso de la investigación, debido a que en este apartado se especificaran las teorías en efecto para resolver la problemática establecida. Algunos de los temas a tratar son los modelos de Barkley, escuela intensiva, Dyson, las premisas de formación, la guía de la AAP, el papel del niño en la sociedad, la importancia del Trabajo social, déficit de atención, el papel del trabajador social en una institución y así también las dificultades de déficit de atención en niños dentro de su entorno, de estos puntos se deslindan subtemas que complementaran la información.

Al final en el cuarto capítulo, hablaremos sobre las técnicas de investigación implementadas, tal como lo es el diario de campo que fue establecido para dar a conocer los datos observados en escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz, posteriormente retomando un solo grupo de dicha institución.

CAPÍTULO I

1. Protocolo de investigación

1.1 Planteamiento del problema

En muchas ocasiones el déficit de atención en las escuelas primarias es muy recurrente, debido a que no existen personas especializadas para la atención de los niños cuando lo necesitan, es por ello que hablare a cerca de la función de un trabajador social con un niño con déficit de atención en la escuela primaria.

Un estudio de caso es un factor importante que ayuda a delimitar la situación que el niño presenta, debido a las problemáticas presentes en la institución de la escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz en Comitán de Domínguez, Chiapas en donde la función de un trabajador social es de suma importancia ya que son quienes pueden atender por qué el niño presenta ciertas dificultades de atención en su grupo.

El déficit de atención tiene como efectos que el niño tenga dificultades para prestar atención en clases debido a problemas que puede vivir en cada o bien dentro de su mismo grupo, esto puede ocasionar a futuro que el niño siga con dificultades y no pueda obtener un desarrollo estable y siga surgiendo lo mismo durante el transcurso de su vida.

Las causas probables pueden ser desde casa por diferentes factores, y esto puede surgir por los mismos papas en donde no le prestan la atención suficiente al niño, cuando no les toman importancia a sus tareas, o de igual manera puede surgir que en casa no tengan reglas y pase tiempo jugando ya sea fuera o con un teléfono.

Los actores involucrados son los trabajadores sociales, porque son quienes pueden descartar las problemáticas, el comportamiento del niño dentro del salón de clases y mediante ello usar técnicas para la solución de la problemática de atención que el niño presenta. También está involucrada la institución en donde el niño desarrolla su aprendizaje y es importante para determinar si realmente el

niño satisface su aprendizaje y el profesional para verificar el trato de que la institución le brinda al niño.

Es importante que todo profesional antes de actuar realice algunas preguntas de lo que quiere investigar a cerca del caso, lo que se quiere saber es, ¿Cuáles son las principales causas que conlleva que el niño tenga déficit de atención?, ¿Cómo puede atacar en el entorno del niño?, ¿Cómo puede intervenir un trabajador social en el caso? Y por último ¿Existirá una posible solución?, son preguntas que nos proporcionarían los datos acerca del caso que se quiere realizar.

Las funciones que realizan los trabajadores sociales es prevenir; se trata de conocer las posibles causas que vive el individuo, así también investigar todo acerca de lo que el individuo presenta para buscar una solución de la problemática, por lo consiguiente dentro de una institución es necesario brindar atención directa para que sean ellos mismos quienes afronten sus problemas y den respuesta a sus conflictos determinados. Otra de las funciones es la realización de entrevistas no solo a los niños sino también a los padres y miembros de la institución para la determinación del problema.

1.2 Preguntas de investigación

- 1.- ¿Cuál es la función del trabajador social en niños con déficit de atención en la escuela primaria Sor Juan Inés de la Cruz de Comitán de Domínguez, Chiapas?
- 2.- ¿Cuáles son las principales causas que conlleva a que el niño presente déficit de atención?
- 3.- ¿Por qué es importante la presencia de un trabajador social en las instituciones?
- 4.- ¿Qué dificultades presenta un niño con déficit de atención?
- 5.- ¿Qué consecuencias puede ocasionar el déficit de atención en el entorno del niño?

1.3 Objetivos

Objetivo general

- Identificar las funciones del trabajador social en un caso con déficit de atención en niños de la escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz en Comitán de Domínguez, Chiapas.

Objetivos específicos

- Analizar las principales causas que conlleva a que el niño presente déficit de atención
- Determinar la importancia de un trabajador social en las instituciones
- Examinar las dificultades que presenta un niño con déficit de atención
- Conocer las consecuencias que puede ocasionar el déficit de atención en el entorno del niño

1.4 Justificación

Es importante trabajar con niños que presentan déficit de atención, debido a que no se sabe lo que realmente sucede con ellos, conocer las funciones que desarrolla un trabajador social cuando se presenta un caso que necesite ser tratado, de igual manera para que conozcan las diferentes funciones que todo trabajador social puede realizar y existan instituciones en donde contraten trabajadores sociales para la solvencia de los niños.

La investigación es fundamental para la determinación de ciertas problemáticas que pueden suceder en las instituciones y esto por tanto es significativo para favorecer un bienestar mutuo tanto para el niño como para la institución.

Seguidamente el motivo por el cual he elegido este tema, es porque como bien sabemos, existen muchos casos con déficit de atención en las escuelas, que estos pueden llegar a afectar a los niños no solo en la educación sino también con sus familias y con la sociedad. Es por ello que, decidí tomar cierto tema para lograr determinar cuáles son las primeras causas que provoca que todo niño presenté este caso.

Mi motivación es el poder llegar a una posible solución para que el resto de los niños no pasen por esto. Lo que me motivó a determinar cómo unidad de análisis la escuela Sor Juana Inés de la Cruz de la ciudad de Comitán para la implementación de la investigación, es porque en el turno vespertino asisten niños de bajos recursos y como bien sabemos son ellos quienes sufren mayor discriminación y menos atención por parte de los integrantes de la institución, ciertamente la institución escasea de muchos recursos y mediante ello no les permite obtener los beneficios requeridos.

Así mismo la investigación es un factor importante, debido a la existencia de los nuevos conocimientos que proporciona y favorecen para obtención de nuevos cambios en la vida, gracias a la investigación existen nuevas técnicas que nos permite la obtención de información relevante que se quiere conocer, así también

esto conlleva al investigador a la obtención una posible solución de cierto problema presente.

Por lo consiguiente, la investigación le será de beneficio principalmente a los niños porque son quienes presentan dicho problema y esto le será de mucha ayuda para que puedan tener una buena integración con la sociedad que lo rodea y un mejor rendimiento académico. Como segundo beneficiario se encuentra el trabajador social, puesto que es quien realizara la investigación y llevara consigo las principales funciones que lograra desarrollar al trabajar con el niño y mediante ello la identificación del porque el niño presenta el caso con déficit de atención. El tercer beneficiario es la institución, porque al conocer las vitales causas y llegar a conocer los medios, el resto de los profesionales tendrán el conocimiento del comportamiento del niño, y podrán tener su visualización sobre ellos, para que consigan la integración del niño con el resto, así también pueda desarrollar sus conocimientos sin ningún problema. Por último, beneficiario se encuentra la familia, puesto que ya no tendrán dificultades al enseñarle al niño o a la realización de ciertas actividades.

De manera general, esta investigación pretende identificar las funciones de los trabajadores sociales en niños con déficit de atención en la primaria.

1.5 Hipótesis

Las funciones que desempeñan los Trabajadores Sociales en niños con déficit de atención en la escuela primaria Sor Juan Inés de la Cruz de Comitán de Domínguez, Chiapas es brindar orientación, solvencia, bienestar para los niños y la institución.

Variables

- Variables independientes: Funciones del Trabajador Social, déficit de atención
- Variables dependientes: Orientación, solvencia, bienestar.

1.6 Metodología

La metodología utilizada para la realización de la investigación se conforma de la siguiente manera, debido a que en cierta parte fueron seleccionadas para no cometer errores durante la aplicación.

Método se refiere a una técnica empleada en la adquisición y elaboración del conocimiento. (Alvarez, 2014, pág. 103)

- Tipo de metodología analítico-deductivo

Analítico: es un método de investigación, que consiste en descomponer el todo en sus partes, con el único fin de observar la naturaleza y los efectos del fenómeno. Sin duda, este método puede explicar y comprender mejor el fenómeno de estudio, además de establecer nuevas teorías. (Gomez, 2012, pág. 16)

Deductivo: el conocimiento científico se adquiere por medio de la captura mental de una serie de principios generales, a partir de los cuales se deduce sus factores particulares, que puedan o no ser demostrados objetivamente. (Alvarez, 2014, pág. 14)

- Tipo de investigación campo-documental

Campo: es aquella en que el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información para el investigador; por lo tanto, consiste en la observación directa y en vivo de los fenómenos, comportamiento de personas, circunstancias en que ocurren determinados hechos, etc.; por ese motivo la naturaleza de las fuentes determina las maneras de obtener los datos. (UDS, 2019)

Documental: depende fundamentalmente de la información recogida o consultada en documentos o cualquier material impreso susceptible de ser procesado, analizado e interpretado. Son los trabajos cuyo método de investigación se centra exclusivamente en la recopilación de datos existentes en forma documental, ya sea de libros, textos o cualquier otro tipo de documentos. (UDS, 2019)

- Enfoque metodológico cualitativo-cuantitativo

Cualitativo: utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. (Hernandez, 2014)

Cuantitativo: utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (Hernandez, 2014, pág. 4)

- Corrientes epistemológicas critico-interpretativo

Critico: la teoría crítica, fue desarrollada y articulada por “la Escuela de Frankfurt”. Sus integrantes creen que la influencia del Positivismo ha resultado en un extenso crecimiento de la racionalidad instrumental y una tendencia a entender todos los problemas prácticos como cuestiones técnicas. Ello ha creado el engaño de una “realidad objetiva”, sobre la cual la persona no tiene control alguno y que lleva a un declino en su capacidad para reflexionar sobre su propia situación y cambiarla. (Guzman, 1992, pág. 19)

Interpretativo: Max Weber de Sociología, quien la definió como una ciencia que se propone lograr la comprensión interpretativa de la acción social, incluyendo bajo “acción” todo comportamiento humano al que un(a) actor(a) social le asigna un significado subjetivo. (Guzman, 1992, pág. 14)

- Técnicas de investigación: campo

Entrevista, diario de campo, encuesta

- Ubicación

El presente trabajo se realizará en la escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz en Comitán de Domínguez, Chiapas. Esto será llevado a cabo únicamente con los alumnos de 5to año, haciendo un aproximado de 10 a 20 alumnos presentes durante la investigación, el tiempo que tomará la investigación es de aproximadamente 6 meses de plazo.

CAPITULO II

2. Origen y evolución.

2.1 Antecedentes del TDAH

Históricamente se le ha proporcionado algunos nombres no libres de posiciones doctrinales o de escuela. Entre otros mencionaremos el de inestabilidad psicomotora, hiperactividad, hipercinesia, lesión cerebral mínima, disfunción cerebral mínima, déficit de atención con o sin hiperactividad etc. El concepto clínico de TDAH procede del de hiperactividad cuya investigación y precisión diagnóstica se han abordado desde dos posiciones desiguales: la europea, de predominio francés y alemán, y la anglosajona que incluye a todos los países de habla inglesa. (Díaz, 2006)

Al hablar de las Europas, se habla específicamente de Alemania, en donde el autor Henrich Hoffman, fue el primero en descubrir acerca de los problemas del TDAH en 1845, debido a que era un problema muy desarrollado y preocupante para los niños debido a que, al presentar este tipo de dificultades, se creía que presentaban retrasos mentales. Causando que los niños con este problema tienden a presentar dificultades para comprender con claridad, así como también crisis para adaptarse a la sociedad en la que se encuentra.

Los niños con TDAH, también suelen ser hiperactivos causando en su persona peligro para la concentración, así mismo en el entorno familiar puede llegar a ocasionar breches, por no prestarles la atención o bien por no tener paciencia.

Posteriormente el autor Bourneville en 1847, originario de Francia menciona acerca del TDAH de una forma muy diferente a la del autor anterior, dicho autor refiere a este problema como la inestabilidad adjunta a la sugestión y la agresividad que presentan las personas con este tipo de problema. En consecuencia, los niños no solo presentan este tipo de alternativas sino también

muestran dificultades de comprensión por parte de ciertas personas que se encuentran a cargo de él o ella.

De la misma manera en Europa, diversos autores describen el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, como un síndrome en 1905 propuesta por Boncourt que se le ve afectado en el entorno al niño, de tal manera que no solo ellos sufren los problemas, es decir, que los familiares vinculados a ellos también sufren al igual que ellos. Por tanto, Dupre lo detalla como un problema motor que se le ve afectado posteriormente a la estrecha relación cognitiva, que mantiene un desequilibrio perturbado en el manejo cerebral.

Según Enri Wallon (1879-1962), el niño debe pasar por cuatro estadios obligatorios: el impulsivo, el emotivo, el sensorio-motor y el proyectivo. La presentación de estos estadios es obligatoria para poder acceder a la conciencia de sí mismo y a la inteligencia práctica. La hiperactividad representaría una parada del desarrollo psicomotor en alguno de los anteriores estadios. (Diaz, 2006)

Por el contrario en la conceptualización anglosajona, se dice que la psicopatología francesa es básicamente descriptiva, en tanto que la anglosajona es cuantitativa. Esto tiene unas implicaciones importantes, mientras que la psicopatología francesa va al individuo, la anglosajona se centra en la medición. En ambas corrientes se contemplan los déficits neurocognitivos como comorbilidad muy frecuentemente asociada a la "hiperactividad". (Diaz, 2006)

Seguidamente en esta conceptualización da inicio a partir de 1902 hasta 1978, la hiperactividad va avanzando de una forma más clara, debido a que los aportadores implementan que el TDAH, se manifiesta por la falta de aprendizaje. Y ya no lo ven como un síndrome, sino lo comienzan a reconocer por la falta de atención que los niños sufren y que va de la mano en consecuencia de lo neurocognitivo.

Barkley fue un aportador importante dentro del TDAH, debido a que, en el primer periodo, él se centró en la definición del término "Daño cerebral infantil", debido

a que él creía que los niños con este problema era algo genético que los niños contraían desde pequeños. Para este autor los niños con este trastorno tenían una actividad e impulsividad excesiva que podían o no tener retraso mental. Dado el caso, el los describe como niños inquietos que siempre se la pasan de un lado a otro, violentos, impulsivos que no piensan en lo que hacen simplemente actúan y con incapacidad de mantener la atención debido a que ellos son personas que rápido se distraen perdiendo la concentración

En 1982 este mismo autor, sintetizó los distintos aspectos de las diferentes definiciones y conceptualizaciones más llamativos, por un lado: “la existencia del déficit de atención por falta de concentración y distracción , inquietud e hiperactividad; las dificultades que tiene el niño para controlar su propia conducta y adaptarlas a las demandas exigidas; los signos característicos del trastorno se producen en más de una situación; la aparición de dicho trastorno aparece antes de los 7 años y finalmente la dificultad para explicar el trastorno mediante bases orgánicas o neurológicas”. (Franquiz & Ramos, 2015)

2.2 Aspectos históricos del TDAH

Hablando acerca de los términos que este problema establece hacemos referencia a los trastornos cerebrales tales como son la hiperactividad y el déficit de atención. Este problema tiene más de 100 años que fue descubierto por primera vez, escrita y establecida de manera clara en 1865, de esta manera los británicos llamados George Still y Alfred Tredgold ellos fundaron y detallaron en 1902 la primera clínica. Sin más preámbulos el autor George Still fue quien tuvo la certeza de describir a 43 niños que presentaban los problemas de trastorno de déficit de atención con hiperactividad, pero que en cierta parte algunos de ellos comenzaron a percibir la enfermedad por causa de daños cerebrales. (DEFICIT ATENCIONAL HIPERACTIVO, 2020)

En Estados Unidos, pero en el año de 1917 y 1918 se presencié la influenza, conocida por todo el mundo debido a que es una enfermedad que afecta a las vías respiratorias ocasionando una gripe, sin embargo, este virus le llegó a

afectar a toda la humanidad, causándole al país la muerte de varios niños y dejando secuelas en los que lograron vencer la enfermedad, por lo que presentaron déficit intelectual, daños en el cerebro, hiperactividad, impulsividad, entre otras. Este fue uno de los casos por el cual comenzaron definir el déficit de atención con hiperactividad nuevamente como “síndrome del daño cerebral”, en la década de 1930 a 1940.

“Entre 1937 y 1941, Bradley publica sus trabajos relacionados con el tratamiento de niños con trastornos conductuales con derivados de anfetamina, y la importante mejoría en los síntomas de hiperactividad y de los problemas conductuales”. (DEFICIT ATENCIONAL HIPERACTIVO, 2020)

De lo consiguiente en los años 1950 y 1960 se recalcaron los puntos aspectos de “daño cerebral mínimo” y consecutivamente la “disfunción cerebral mínima”, esto se debía a que existían niños en que era demasiado complicado revelar lo relacionado a lo que ya había vivido con anterioridad sufriendo daño cerebral, debido a estos impactantes aspectos a los determinantes del déficit de atención con hiperactividad se les complicaba, así fuera lo más mínimo pequeño, era consecutivo a los daños clínicos. Mas tarde el desarrollo del síndrome de daño cerebral, solía llamarse como síndrome hipercinético; y posteriormente en la década del 60' se logró establecer el síndrome del niño hiperactivo.

Seguidamente en la década de los 70', diferentes autores dieron sus puntos importantes que ellos fueron descubriendo, y permiten implantar ciertas características relacionadas con los problemas del TDAH, puesto que uno de los integrantes a este punto es la atención sostenida en otras palabras se refiere a las personas que solo se enfocan a un objeto y de la misma forma al control de los impulsos, sobre todo desprende aspectos secundarios de la hiperactividad.

Para finalizar en los años 90', se conocieron nuevos progresos en la neuroimagen cerebral con el fin de ir creando una formación e implementación de técnicas para esta misma y en efecto la genética del trastorno de déficit de atención con hiperactividad que gravitaban aún más su origen biológico; a pesar de todo se describió el TDAH en adultos y comenzaron los reportes en distintos países

diferentes al hablar de las diferentes anglosajonas relativa a la persona. Desde el año 1994, el síndrome se llama “trastorno por déficit de atención e hiperactividad” específicamente como (TDAH). (DEFICIT ATENCIONAL HIPERACTIVO, 2020)

2.3 El TDAH como factor genético en la época actual.

Los trastornos de déficit de atención con hiperactividad implementado como factor de la genética, establecido por Alexander, DeLong y Striock en 1986, así mismo Goldman y Rakic en 1988 y Swanson y Cols ya casi al terminar los años de 1998, son autores que implementaron para el TDAH cinco señales para determinar la aparición de los trastornos de déficit de atención con hiperactividad mediante el modelo de fisiopatología, con el fin de asimilar el funcionamiento que tienen los órganos durante la trayectoria de alguna enfermedad causando daños bilógicos. (Barbero, 2013)

En los últimos años se han ido incrementando diversos factores que ayudan a mejorar la visibilidad del TDAH, como ya mencionaba se encuentra aproximadamente entre 1990 se impulsó la investigación genómica, con el fin de comprobar la función y los efectos que provocan los genes en la vida de los seres humanos, para que sea un poco más fácil la búsqueda de soluciones e investigaciones acerca de nos aporta información para mejorar los problemas provenientes del TDAH.

Realizado por Coock Ege Jr. y Cols y publicado en Human Genetic. Los estudios genéticos que más fueron utilizados son los de asociación de ligamiento y estudios en modelos animales. El primer estudio publicado data de 1995 en relación con el transportador de la dopamina y el TDAH. (Barbero, 2013)

A pesar de que dichos estudios fueron implementados hace algunos años, los estudios más recientes lo establecieron Swanson y Cols en el 2000 y Barkley en el 2003, refieren las modificaciones genéticas que presentan las personas con trastorno de déficit de atención con hiperactividad causándoles fuertes

alteraciones y fallas en las estructuras cerebrales, así como también en las conexiones neuronales de las personas.

2.4 Historia del Trabajo Social en México

Existen diversas versiones sobre el origen del trabajo social en el mundo, algunas hablan de la caridad y de los santos como antecedentes, otras hablan de la asistencia y el bienestar social como si fuesen lo mismo que trabajo social, sin ni siquiera considerar los diversos significados que han tenido estas actividades a lo largo de la historia. O bien, simplemente lo relacionan con el capitalismo, desde lo general. (Tello & Ornelas, 2020)

Cuando se habla del Trabajo Social en México, trasciende de igual forma mediante la caridad por parte de la iglesia católica, debido a que años atrás la iglesia católica era la religión que tenía el mando de todo el país, y era quien disponía lo que se iba hacer y lo que no. Debido a que en la época de la corona la única forma de recibir ayuda era por parte de la iglesia quien ofrecía caridad y la asistencia para los necesitados.

Comienzan a existir instituciones de asistencia bien determinadas con patronatos y gestores en el siglo XVIII, que para poder llegar a este punto se pasaron incomparables dificultades relacionada con la atención brindada a la población que para que ellos puedan obtener estos beneficios es importante realizar una investigación de acuerdo a la forma de vida que lleva la población.

En la primera etapa del siglo XX hasta los años sesenta, la población estaba en contra la injusticia social, que se dio durante la dictadura de Porfirio Diaz, en donde buscaban un cambio social en el país y que todos tuvieran los mismos derechos por lo que en ese año surgieron diversos movimientos sociales, ocasionando explotación laboral para los pobres merecedores.

Por medio de los movimientos sociales en 1920, se fueron recuperando las asistencias que se habían desaparecido y todo el movimiento trajo consigo

nuevas dependencias gubernamentales. Esto con la finalidad de crear programas que ayudaran al país a obtener mejores beneficios en su medio social y sanitaria.

“Los derechos sociales se fueron transformando en programas, instituciones y servicios sociales, de carácter público, sobre la base de un nuevo sistema político-económico emanado del pacto social revolucionario, conformándose lo que sería la política social del Estado mexicano, que cada vez más fue requiriendo de cuadros técnicos y profesionales al servicio de sus instituciones” (Tello & Ornelas, 2020)

Las décadas de los 70 y 80 en México, los movimientos fueron aumentando y se fueron incorporando a la lucha guerrillas rurales, así como también urbanas, movimiento estudiantil y magisterial que tenían como propósito luchar por sus derechos que todos fueran escuchados. Todos estos movimientos que se presentaron en esa década fueron importantes para todo el país debido a que gracias a ello el asistencialista profesional regreso al origen que pertenecía.

En este mismo periodo para la profesión de Trabajo social fue significativo porque mediante esto, la profesión fue descubriendo diversos conocimientos que se impartieron entre diferentes instituciones pertenecientes de la misma. De igual modo los movimientos contribuyeron en esta década para que las profesiones pudieran volverse independiente y que cada una de ellas pudiera obtener sus diferentes experiencias.

En suma, el Trabajo Social se caracterizó por ser una profesión que sabe sobrellevar los problemas que viven las personas de una manera muy específica, de igual forma se encarga de tener de una visión clara a una social para que las personas obtengan con mayor claridad sus metas a lograr.

Para finalizar la última etapa es de la década de los 90 hasta ahora en la actualidad. “El trabajo social, al igual que algunas ciencias sociales, se caracteriza, en la actualidad por la existencia de una gran diversidad de enfoques en relación a su construcción disciplinar, sin que ninguno prevalezca como el dominante”. (Tello & Ornelas, 2020)

El Trabajo Social de hoy en día, al que existía años atrás es muy diferente porque de ser una caridad u asistencia social, ha pasado a ser una profesión que para la humanidad es muy importante porque la labor de todo profesional de Trabajo Social es ver por las personas que se encuentran atravesando por problemas que no saben solucionar ellos mismos, es en ese instante en donde comienza a intervenir, con la única finalidad de que la población no tenga problemas para obtener un desarrollo estable.

En esta última etapa se comienza la lucha contra el neoliberalismo que se refiere al movimiento que apareció después de la primera guerra mundial que restringe la participación del Estado en los asuntos del país. Por medio de ello focalizaron los gastos sociales a los grupos vulnerables que como bien se sabe son las personas que necesitan de ciertos apoyos debido a su estancia social.

Nelia Tello aprobó un nuevo plan de estudios, en el que se planteó como preocupación fundamental el fortalecimiento y consolidación de la especificidad profesional; aspirando a formar un trabajador social capaz de intervenir en lo social, a través del diseño de estrategias de intervención específicas, como los denominados modelos de intervención social. En este plan de estudios “se reforzó de manera significativa el estudio de lo social, ampliando las teorías y corrientes de pensamiento para su abordaje. (Tello & Ornelas, 2020)

De acuerdo a los conocimientos plasmados de todos los autores que aportaron a la profesión, ahora los trabajadores sociales son capaces de intervenir a cualquier problema que se presente, también tiene la capacidad de implantar estrategias y técnicas que lo ayuden para mejorar su capacitación como persona y profesional. Se puede decir que el que estudia esta profesión debe entregar todo de él porque es el mediador entre la persona y el estado, encargado de la solución de lo presente en cualquier circunstancia.

2.4.1 Las formas de ayuda y acción social en México Cismático.

En 1821 se derrochó la independencia política de la Nueva España, por lo que fueron protegidos por medio de la iglesia y el ejército. Por lo que esperaban que

se lograra por completo la independencia en España, para mediante ello incitar a conseguir un desarrollo económico y social del país. Cabe destacar que, en el siglo XIX, no fue posible obtenerlo debido a que en ese entonces se destacó el poder de la época colonial. (Evangelista, 2006)

La iglesia católica era quien tenía mayor poder en tomar ciertas decisiones y para poder hacerlo debían consultarlo ya que de igual forma la iglesia era quien manejaba los recursos, la iglesia católica en ese entonces contaba con la burocracia y una jerarquización que solo ellos podían manejar. Así mismo la iglesia continua con el poder que le habían establecido, que eran las labores sociales del país. Sin embargo, quisieron cambiar los papeles realizando reformas para la implementación de ciertas beneficencias y educación, pero sin embargo nada de lo que realizaron se culminó, debido a que la iglesia tenía un enorme poder.

El Dr. José Luis Mora en 1833, fue un representante importante, porque él fue quien comenzó la lucha de que la beneficencia y otros aspectos de ayuda se volvieran independientes y que ya no tuvieran cierta unión con la iglesia. Mora decreta el arreglo de la deuda que tenía México el 20 de noviembre de 1883, sus enfoques fueron más para el Estado, quien era el único que debía tener poder de todo el país y dejar fuera de a la iglesia, al principio ocurrieron ciertos problemas de acuerdo a lo que establecía Mora, por medio de ello se fueron incrementado diversas formas de ayudar al país, tales como protección y cooperación al espacio de la caridad. (Evangelista, 2006)

Posteriormente en 1843, se instalaron casas de beneficencia, para las personas que sufrían de pobreza y de ciertas enfermedades, más que nada era un refugio para las personas vulnerables. En este mismo año se establecieron los fondos de beneficencia, esto más que nada era un ahorro que tenían las personas para que pudieran recibir ciertos beneficios.

2.5 Historia cronológica de Trabajo Social en los Estados Unidos

Para Estados Unidos el trabajo social tiene como origen los arranques de la sociedad luchando contra la pobreza y lo que esta puede llegar a ocasionarle a las personas. Es por ello, que el trabajo social está unido a la noción del trabajo de bienestar social. Así mismo el concepto de bienestar social se remonta a tiempos antiguos, y la práctica de ayudar al pobre tiene sus raíces en muchas civilizaciones y religiones del mundo como hasta ahora venimos mencionando que el trabajo social surgió por la iglesia católica. (Garces, 2011)

En el año de 1891 en New York, comenzaron a surgir los primeros programas que serían implementados de acuerdo a los principales pioneros y uno de ellos es Mary Richmond, dando un giro por todo el mundo, dando implementación a nuevas ideas para mejorar el campo de trabajo social. En Estados Unidos el trabajo social tuvo fuertes desarrollos y es por ello que hoy en día se tienen los distintos conocimientos acerca de la profesión.

Las actividades anteriores que se establecieron en 1898, siendo que las personas que brindaban sus servicios sociales conocidas como amigas visitantes quienes la mayoría eran pertenecientes a las clases altas, y que ayudaban a los servicios de beneficencia social. Al culminar las actividades anteriores las amigas visitantes fueron retiradas y otras de ellas pasaron a llamarse “Trabajadoras Sociales”. El trabajo que se comenzó a realizar fue realmente bueno, debido a que se comenzó a poner en práctica el trabajo de casos en el siglo XX gracias a la labor de las amigas visitantes, lo cual en distintas instituciones de beneficencia infantil y de corte juvenil fueron practicadas para obtener ciertos desarrollos. (Garces, 2011)

2.6 Principales pioneros del Trabajo Social

Las obras implementadas por los pioneros del trabajo social son muy importantes debido a que mediante ellos nosotros podemos conocer a fondo acerca de la profesión. La aportación de cada uno de ellos fue mediante todas las guerras que

paso el país, de lo cual derramo pobreza y en el cual mucha gente no tenía para sobrevivir, es por eso que todo comenzó como beneficencia y caridad y que con el paso del tiempo se fue desarrollando.

2.6.1 Precursores del Trabajo Social

Primero se encuentra Juan Luis Vives fue una de las figuras más importantes del Renacimiento, cuyo pensamiento aporta nuevas ideas al campo de las Humanidades, la Pedagogía y la Filosofía, y Acción Social entre otras. Este autor creó su primera obra en 1514 en donde en un apartado expone los principios generales del ejercicio de la caridad, define la necesidad de hacer el bien como condición de la existencia de la sociedad, explica el origen de la pobreza atribuyéndolo al desorden proveniente del Pecado Original y exhorta a los pobres a conformarse con su pobreza. Por el contrario, en la segunda parte presenta un programa detallado de la reforma de la asistencia social ciudadana.

Segundo Vicente de Paul, fue otro de los pioneros del trabajo social quien sufrió múltiples humillaciones y pasó a ser esclavo de cuatro “señores”, hasta que pudo huir, llegando a Avignon y finalizando este viaje tortuoso en París en 1608. Ya ubicado y reconfortado ayuda a los pobres y enfermos en el Hospital de la Caridad, relacionándose allí con Pierre de Bérulle, aristócrata y hombre de fe, quien estaba a punto de convertirse en su director espiritual y quien fundaría en 1611 el Oratorio de París. Vicente no ingresa en el Oratorio, pero asume la propuesta de hacerse cargo de la Parroquia de Clichy la Garenne en 1612, ejerciendo allí su ministerio sacerdotal hasta que es nombrado preceptor de la Familia de Gondi.

Siguiente Luisa de Marillac comenzó su jornada espiritual y su práctica social en 1629 con las visitas a las “Caridades” (Montmirail, Saint-Cloud, Villerpreux, Attichy, etc.) fundadas por dicho sacerdote, el cual organizó las conferencias de caridad para disminuir la necesidad y miseria de los marginados. Por estas experiencias, Luisa de Marillac, decidió que la caridad debe organizarse, convirtiéndola en un servicio regular asegurado que requerirá de personas

dispuestas a trabajar por los demás, sin recibir nada a cambio, en otras palabras, trabajar como voluntarista. El pensamiento que ella tenía fue de gran importancia debido a que por medio de ello surgieron las hijas de la caridad.

Al final Octavia Hill, fue muy reconocido por su buen hacer en la reforma municipal y educativa, sin embargo, fue pionera en la reforma de la política social de la vivienda, por ello fue incorporada entre los denominados reformistas sociales del novecientos. La importancia de Octavia Hill, aunque centrada en la reforma de la vivienda, está lejos de limitarse a ésta. Tras la cotidianidad de su trabajo se percibió una estrategia ética. Sus mayores esfuerzos estuvieron también dirigidos a preservar y asegurar los espacios abiertos de uso público. Así, fundó junto a Sir Robert Hunter y Canon Rawnsley la National Trust de Gran Bretaña, en 1895, para luchar contra la industrialización descontrolada y sus repercusiones en el deterioro y desaparición de lugares y terrenos con significado cultural e histórico. (Capilla & Villadóniga, 2004)

2.6.2 Fundador del Trabajo Social

Mary E. Richmond, fue quien le dio la vuelta al mundo, debido a que fue gracias a ella que el trabajo social tuviera lugar en el país. En 1889 comienza a trabajar como tesorera auxiliar para la organización de la Caridad de Baltimore, debido a la muerte de su tía, quien vivía con ella, no tuvo opción más que trasladarse a otro país en donde comienza su carrera en el trabajo social.

Fue entrenada para ser visitadora amigable uno de los puntos que he venido hablando es que antes de que el trabajo social se volviera como una profesión , la función que se desempeñaba era de acuerdo a varios grupos de mujeres que se dividían para realizar las famosas visitas a los domicilios en donde la gente en verdad no tenían dinero y se veía que necesitaban de los barrios obreros, al identificar los domicilios las visitadoras tenían que intervenir a ayudarlos para que mejorara su calidad de vida.

A través de las experiencias que fue adquiriendo en el trabajo, ella comienza a pensar en escuelas profesionales para el estudio del trabajo de casos. Este sería

el principio de la larga carrera de Mary E. Richmond como trabajadora social. A pesar de ser joven, mujer, y carecer de una educación formal, fue elegida dos años después, por la secretaria general de la organización, en donde permaneció más de diez años y fue allí donde comenzó a desarrollar ideas propias, como conocer los antecedentes de las personas que pedían ayuda para poder ayudarlos mejor. Sus comienzos se caracterizan por la acción caritativa hacia los marginados, en su creencia de que éstos podían ser reformados, idea que le condujo a la formalización del trabajo social.

“Mary E. Richmond inicia su reflexión a partir de la idea de que las causas de la pobreza y de los problemas sociales debían buscarse en el individuo, aunque no descuidaba en absoluto que en la situación de las personas también influía su relación con su ambiente social (familia, escuelas, iglesias, trabajo, salud, educación), pero también tenía en cuenta a la comunidad y al gobierno que dictaminaban las políticas sociales y promulgan las leyes. Este acercamiento asume que la dificultad de la vida de una persona debe ser tratada determinando los factores sociales y políticos que pueden contribuir al problema.” (Capilla & Villadóniga, 2004)

2.7 Historia de la educación en México

La iglesia católica influyo en la mayoría de las funciones que tiene el país, al igual en la historia de México Carlos V, ambos formaron papeles importantes en el desarrollo productivo del país, debido a que gracias a ellos la educación fue incrementando diversos conocimientos y también cabe mencionar que por la iglesia católica se formularon diversas políticas durante el dominio que establecía la corona española.

Es necesario conocer la historia de cómo fue surgiendo la educación en nuestro país, con el propósito de entender con más claridad el panorama del que hoy en día goza todo el país.

2.7.1 La educación Prehispánica

Los primeros comienzos fueron en el Valle de México, surgieron entre los años 300-1521 en donde comenzaron a establecer centros educativos para que los hijos de la nobleza quienes eran pertenecientes de las clases altas de ese entonces y el telpochcalli para los plebeyos, todos estos panoramas se establecieron durante el dominio que existía por parte de los mexicas, las escuelas fueron creadas en ese entonces para que las personas pudieran recibir una educación y de acuerdo a ello lograran desarrollarse y prepararse para servirle al pueblo que era la preparación para la guerra. (Historia de la educación en México: del periodo prehispánico hasta nuestros días, 2020)

2.7.2 La educación durante la colonia

Durante el periodo de la colonia, los encargados de la educación era la religión quienes tomaban los derechos y ordenaban lo que se iba hacer, para la religión a educación provenía de las enseñanzas evangelizadoras. Sin más preámbulos para la Nueva España la dominación de igual forma la tenían los religiosos, en ese entonces el desarrollo era muy bajo debido a los dominios existentes, y por otra parte porque la educación no era aprobada para todos, debido a que existían injusticias en donde los indígenas y las mujeres no tenían derecho a recibir la educación.

Sin embargo, gracias al movimiento cultural perteneciente a la idea de ilustración y por el gobierno Real en el último tercio del siglo XVIII, fueron establecidas las primeras universidades y escuelas básicas gratuitas, con el fin de que los niños y las niñas pudieran gozar de los beneficios. (Historia de la educación en México: del periodo prehispánico hasta nuestros días, 2020)

2.7.3 La educación en el periodo post-independiente

Durante la independencia en México, se dieron cuenta que la educación fomentaba un papel importante para el desarrollo de los niños, debido a esto los conservadores y los liberales, por el contrario los problemas que se presentaban en el país, de acuerdo a las diferentes ideologías que presentaban las organizaciones políticas, esto no tuvo fruto para el estado.

Mas tarde, cuando surgió la presidencia de Benito Juárez en 1867 en el país, se pudieron establecer instituciones de educación para todo el país en general, durante esta etapa lograron dejar fuera la incorporación de la iglesia en el ámbito de la educación, todo gracias a la promulgación de la ley orgánica. Tiempo después de igual forma se logró establecer la educación secundaria y preparatoria que para ese entonces llegar hasta este punto era la preparación de llevar a cabo lo profesional.

2.7.4 La educación en el Porfiriato

El Porfiriato en la educación presento dos instantes muy importantes, el primero de ellos fue la fundación de escuelas normales que le permitían a todas las personas que estudiaban obtener un título para implementar a las personas las formas de enseñanza, efectuado por el Ministerio de Justicia e Instrucción, Joaquín Baranda. El segundo momento fue durante la llegada de Justo Sierra, quien fue un aportador muy importante en la educación, creó la Secretaría de Instrucción Pública y Bellas Artes y de igual forma implemento al país la universidad nacional, ambas aportaciones realizadas en 1910. Sierra fue un político y un destacado intelectual quien se preocupaba por la educación de todas las personas.

Otro dato importante durante esta misma etapa del porfiriato es que se crearon los primeros jardines de niños, la educación primaria logro la obtención de ir creciendo, pero en efecto solo en las ciudades grandes; posteriormente presento la culminación en la educación superior, aparecieron las preparatorias en casi todo el país y también las escuelas normales en todos los estados. (Historia de la educacion en Mexico: del periodo prehispanico hasta nuestros dias, 2020)

2.7.5 De la revolución mexicana al periodo de conciliación y consolidación

En la Revolución mexicana de 1910-1917 no se obtuvieron buenos resultados acerca de la educación. Por lo que en 1917 el congreso constituyente incorporo

por primera vez la educación laica que presentaba derechos obligatorios. Otro aspecto fue el mando de José Vasconcelos la SEP desplego ciertas actividades para mejorar el progreso de todos los estudiantes, durante este periodo de Vasconcelos la educación obtuvo productividad, surgieron los primeros libros que ahora utilizan las escuelas, todo gratuito para que tuvieran acceso a ello.

De 1934-1952 los aspectos de la educación fueron creciendo, implementando programas de apoyo por parte de Lázaro Cárdenas durante su sexenio; así como la fundación del Comité Administrador del Programa Federal de Construcción de Escuelas, también el Instituto Federal de Capacitación del Magisterio y el Instituto Nacional de Bellas Artes, el desarrollo de estas fue por Manuel Ávila Camacho durante el periodo que sirvió a la presidencia. A partir de estas fechas se fundaron distintas instituciones por parte de diferentes aportadores como los que antes mencione y así como Miguel Alemán Valdés.

En 1946, se reforma el artículo 3º Constitucional, donde erradicaron la educación socialista y dieron lugar a nuevos principios, como lo era la educación integral, científica, democrática y nacional, fundada en dar libertad, justicia y paz a la humanidad estableciendo en el ámbito de convivencia familiar. (Historia de la educación en México: del periodo prehispánico hasta nuestros días, 2020)

2.7.6 El periodo educativo desde 1980 al 2012

Carlos Salinas de Gortari en el tiempo que permaneció en la presidencia dio formalización a la distribución de las funciones y poderes, para dar inicio a la modernización de la educación básica tuvo que firmar un acuerdo Nacional en 1992. Mediante este acuerdo le quitaron el mando de la educación al gobierno federal, para procesarlo al gobierno estatal. Durante este periodo Salinas fue restaurando las funciones educativas para mejorar la vida de la sociedad, pero en este caso el cambio los papeles de cuando la educación era obligatoria la paso a no serlo.

La política modernizadora continuo bajo el mando de Ernesto Zedillo Ponce de León, no dejando de trabajar fue avanzando para lograr la coordinación de

nuevas funciones del sistema integral educativo entre 1994 y el año 2000. Zedillo también fue implementado diversas medidas para que ya no existieran desigualdad, sino que existiera una equidad entre toda la sociedad, es por eso que realizo programas tales como progresa, paed, pare, prodei, pareib y piare, para brindar una mejor vida.

Destacan la primera aplicación de las pruebas de estándares nacionales de comprensión lectora y matemática en secundaria, y el seguimiento del estudio Evaluación de la Educación Primaria, cuya información ha sido utilizada para construir una serie histórica de los niveles de avance en este nivel educativo. (Historia de la educación en México: del periodo prehispánico hasta nuestros días, 2020)

Además, Zedilla también tuvo la oportunidad de diseñar e implementar el programa que llevaba por nombre “La Gestión en la Escuela Primaria”, con el objetivo de fundar nuevas estrategias que permitieran prosperar hacia la transformación de cada escuela en una organización articulada, en la cual directivos, supervisores, maestros, estudiantes y padres de familia trabajaran a favor de mejorar el sistema de la calidad en la educación y de tal forma lograr la calidad en varios planteles.

En el año 2000 y 2006 bajo la administración de Vicente Fox comenzó a establecer sus esfuerzos en las personas que tenían más desventajas de recibir una educación, por lo tanto fue ejerciendo los recursos para iniciar con los programas educacionales en un periodo entre el 2001-2006, al llegar al límite comenzaron a impulsar los programas propuestos por el, los cuales eran los siguientes: programa escuelas de calidad, programa binacional de niños migrantes, programa de fomento a la investigación educativa y programa de innovación y calidad. Con el fin de ayudar a la sociedad con más necesidades.

Finalmente, para terminar con la historia de la educación en México, se presenta como ultimo aportador Felipe Calderón tomando su mando en el 2006 al 2012, quien siguió con la creación de distintos programas para ayudar a la educación

de los niños y jóvenes, aunque presento cambios en la política educacional, pero con el propósito de mejorarla.

2.8 La educación primaria

Milada Bazant establece la historia de la educación primaria durante el porfiriato, sin embargo, Josefina Granja establece algunos procesos educativos que fueron presentándose a lo largo del siglo XIX. Debido en el periodo colonial del siglo XX, la educación primaria era un factor de interés especial por lo que esta es la etapa, es una de las más difíciles tanto para los niños como para los maestros, han existido diversas investigaciones que se centralizan en la resolución de las problemáticas que se crean sobre las escuelas primarias y uno de los trabajos de los que se hablan son como los de la autora Dorothy Tanck. (Menindez, 2020)

La educación ha ido enriqueciendo sus desarrollos, dado que a partir del año 2000 las sabidurías han abordado temas interesantes para conocer como el de la vida escolar, el cómo se desarrollan los niños día a día, si establecen buenas interacciones con los demás; se destacan las aportaciones al respecto de la cultura escolar, durante el gobierno de Porfirio Diaz en donde descubre investigaciones acerca de las escuelas primarias. En efecto la autora María Eugenia Chaoul incorporo temas de interés para las escuelas de ayuntamiento para que los alumnos que desean ingresar a dichas instituciones no carezcan de conocimientos y beneficios.

2.9 Historia de la educación especial

Surgen las primeras escuelas especiales para los niños que presentan dificultades para la escuela a finales del siglo XIX en Europa, dado que el número de niños con estos problemas se elevaban con el paso de los años y en estos casos le era muy difícil a los maestros atender a niños con deficiencia, para el trabajar con estos niños era necesario buscar profesionales en estos casos debido a ellos son quienes tienen más conocimiento sobre el tema.

Para el siglo XX, fueron integrándose profesiones tales como la psicología porque ellos son quienes pueden evaluar el comportamiento de los niños y la medicina para poder buscar e implementar estrategias y permitir el ingreso a la rehabilitación. Por medio del desarrollo pedagogo la preocupación por el bajo desarrollo de los niños fue avanzando y mediante esto comenzaron a encargarse de ayudar a los niños con deficiencias y discapacidades.

María Montessori y Ovide Decroly fueron quienes desarrollaron las actividades de las escuelas especiales, dejando huellas a lo largo de la historia. Fue a finales de la década 40' cuando comenzaron a establecerse las escuelas diferenciales, siendo creadas en el mismo país que era Europa, por médicos profesionales, debido a dos causas que ellos observaron la primera consistió en la valoración del concepto de cociente intelectual que se tenía en aquella época y por otro lado al desarrollo de teorías sobre organización escolar basada en la agrupación homogénea de alumnos con capacidades. (Educacion especial , 2020)

En la década 50' y 60' se fueron incrementando considerablemente el número de escuelas, diferenciándose en función de las distintas etiologías debido a que estas estudian las enfermedades o dificultades que presentaban los niños, también otro de las diferencias es que son segregadas, quiere decir que los niños con discapacidades se encuentran separados de los otros niños para ser más claros separados de las escuelas comunes, teniendo en cuenta sus propios méritos de técnicas y especializaciones.

2.9.1 La integración escolar

Se predominan cambios en la educación a finales del siglo 70' y a principios del siglo 80' de acuerdo a la etapa del modelo sociológico que trabaja de manera eficiente para la investigación de los niños con algún déficit en sus posibilidades de educarse, así como también en ejercer sus derechos y deberes como cualquier otro ciudadano. Mediante esto se fueron implementando a los niños en escuelas especiales para mejor su desarrollo como cualquier persona.

En ese período histórico se inicia la atención de alumnos normales con alumnos con déficit leve, produciéndose en los medios educativos el cambio de prácticas segregadoras a experiencias integradoras. Las escuelas especiales funcionan de manera clara para atender a los niños con discapacidad sin separarlos de los niños con discapacidad leve, ambos comienzan a asistir a la escuela común para llevar una vida como la que los demás niños llevan, esto con el fin de que conozcan y experimenten cosas nuevas.

Dicho proceso de integración de alumnos con déficit visuales se inicia en el año 1985, luego para los alumnos con déficit auditivo en el año 1990 en este mismo año se incorporan los alumnos con déficit intelectual. (Educación especial , 2020)

2.10 Historia de la educación especial en México

A la segunda mitad del siglo XIX en México fueron descubiertos los primeros antecedentes acerca de la creación de la educación especial, con el propósito de brindarle conocimiento y sabiduría a todos los niños que presentaban deficiencias tales como sordera y cegamiento. Por otra parte, en Guanajuato se fundó la primera escuela para contemplar a los niños que presentan deficiencia mental, entre otros problemas que le y afectara su entorno social y personal, esto establecido en el año 1915. Seguidamente se pudo extender la atención a niños y jóvenes que presentaran distintas discapacidades.

Más tarde se creó la Dirección General de Educación Especial en 1970, con la única intención de poder lograr brindar un mejor desarrollo al prestarle los servicios a los niños con discapacidad, también tienen como finalidad organizar, administrar y vigilar el régimen de la educación especial. Justamente desde ese entonces, la educación especial comenzó a ser eficiente al enfocarse a los niños con deficiencia mental, trastornos de audición y lenguaje, impedimentos motores y trastornos visuales. (Educación Especial , 2020)

Por otra parte, durante la década de los ochenta, los servicios se les brindaba a los niños que necesitaban recurrir ciertos grados escolares, como preescolar y primaria, por lo que se le enseñaba a tener una mejor regularización en su

aprendizaje, con el fin de no verlos perjudicados. Por otro lado, los servicios de educación especial pudieron obtener una clasificación, lo cual es importante saber que la primera modalidad se refiere a que es indispensable y en cierta forma para los niños que presentan dificultades realmente es necesario tomar los servicios para mejorar sus capacidades y la otra es que es complementario de acuerdo a las actividades que le establece el servicio.

El 3er artículo de la reforma constitucional y la promulgación de la Ley general de educación, de acuerdo a la suscripción del acuerdo de la educación básica, estableció una nueva organización para poder cambiar el orden de los servicios de educación especial, con el fin de promover ciertas integraciones y nuevas reestructuras en los servicios hasta estos momentos, esto en el año 1993. (Educación Especial , 2020)

CAPITULO III

3 Marco teórico

3.1 Trastorno de déficit de atención con hiperactividad

Son problemas que se desarrollan de acuerdo a tres facetas que son, la falta de atención que puede presentarse por parte de la familia, la sociedad (las personas que se encuentran a su alrededor) y lo más importante la institución educativa. Seguidamente se encuentra la impulsividad que se refiere a toda persona que no tiene el control de sí mismo y que actúa de manera inmediata sin saber lo que realmente hace. El ultimo es la hiperactividad, esto ocasiona en la vida personal dificultades de prestar atención, de igual forma tiene cambios constantes, pero algo realmente peligroso es que la hiperactividad le ocasiona a la persona consecuencias más graves tales como ansiedad, que si no se trata a tiempo esto puede llegar a afectar aún más su entorno y su salud. (Pascual, 2008)

Por consiguiente, es importante mencionar que el TDAH no simplemente este clasificado como un trastorno, sino que diversos autores lo han ido definiendo como un síndrome que se adquiere por problemas que suceden en la genética de los padres, o también lo establecen como algo hereditario. Sin embargo, estos suelen irse presentando en una edad temprana que es más o menos de 6 meses, y que esto tiende a tardar muy poco, pero en ocasiones y dependiendo de la persona puede presentarse para toda la vida.

3.1.1 Prevalencia

El TDAH ha ido modificando sus cifras al constante cambio de los tiempos por lo que diversos estudios epidemiológicos establecen que el porcentaje de personas con trastorno de déficit de atención con hiperactividad es aproximadamente de un 20% en toda la población, también caben destacar que hoy en día este

problema puede ser diagnosticado desde una edad más temprana y ya no estando en una edad más madura.

Otra de las circunstancias es que dicho problema se ha convertido en un cuadro que ha abarcado en ambos sexos por igual, pero en cierto modo tienden a tener ciertas diferencias debido a que el TDAH en los varones suele presentarse como hiperactividad ya que en cierto modo los varones presentan diversos cambios en su conducta y las mujeres tienden a presentar más el déficit de atención debido a que ellas se encuentran en constante desarrollo y por el cual pueden ir teniendo diferentes cambios de humor que le va afectando a que las demás personas les puedan prestarle suficiente atención, así mismo van generando cambios en su entorno. (Pascual, 2008)

Posteriormente (Hidalgo & Soutullo, 2020) establecen que es difícil conocer un aproximado exacto de la prevalencia del TDAH, debido a que existen diferentes factores que provocan la alteración de dicho problema, es importante establecer métodos que permitan determinar una buena evaluación poder propiciar un diagnóstico integro y eficaz; también es elemental tener en cuenta la fuente de información de quienes será implementada por ello las personas eficientes para realizar este tipo de estudios son los padres, maestros y cuidadores.

3.1.2 Etiología

La etiología puede ser considerada de manera genética como adquirida, pero en ambas circunstancias con la misma base bioquímica, es decir, que presentan la misma estructura y funciones en los seres vivos. Cabe destacar que la mayoría de los casos son hereditarios por vía autosómica dominante, de lo cual esto pertenece a los rasgos que pueden ser transmitidos por parte de ambos progenitores (padre, madre) de una manera similar. Cuando se dice que puede ser considerada de manera adquirida quiere decir que esto puede ser de manera aprendida por lo ven en otros niños que presentan el TDAH, ellos también lo tienden hacer.(Pascual, 2008)

Así mismo la etiología en el TDAH, se encarga de estudiar el origen del problema y las causas que esta presenta en la persona, es importante conocer los principales síntomas que causa, sin embargo la persona que presente este tipo de problemas es importante hacer mención de lo que anteriormente se comentaba que dicha enfermedad tiene dos cuestiones que son: la primera es que puede ser adoptada debido a que pueden ver familiares que presenten este tipo de situación y debe afirmarse que en efecto esto puede ser heredado al paso del tiempo. El segundo es que la persona lo puede obtener durante el transcurso de su vida.

De igual modo las causas etiológicas de los trastornos por déficit de atención con hiperactividad provienen de diferentes circunstancias, como lo mencionaba antes una de las causas es por ser de origen genético; otra importante es debido a las lesiones que presenta el cerebro ya sea de manera neuroanatómico o bien neuroquímico, pero de igual forma pueden ser causadas por accidentes que se presentan en cualquier momento; y por último se encuentran los factores psicosociales, hace referencia a los procesos que viven las personas durante su vida diaria, bien las labores que plasman en la sociedad. (Guizar, 2020)

3.1.3 Patogenia

El trastorno funcional del TDAH según lo menciona (Pascual, 2008), hace referencia a las alteraciones clínicas que se llevan a cabo por problemas bioquímicos en proyecciones de conexión entre los lóbulos frontales y los núcleos basales, que afectan tanto al transporte como a la recaptación de la dopamina lo cual es muy importante debido a que su función es primordial para el cerebro ya que es quien administra las funciones emocionales. Esto ocurre en ambas partes tanto en los trastornos de origen genético como adquirida.

La patogenia es la encargada de igual forma de estudiar las causas y conforme se van desarrollando las enfermedades, esto está directamente más relacionado con los problemas que se adquieren de acuerdo a lo genético. Los trastornos de déficit de atención con hiperactividad específicamente relacionado de manera

genética se procesa por medio de los problemas que suelen presentar los niños durante el embarazo de la madre, porque en ocasiones los genes del padre y de la madre chocan es por ello que los niños nacen con problemas en el desarrollo del cerebro. De tal forma que provoca alteraciones de desarrollo uno de ellos puede ser los lóbulos frontales este es uno de los cuatro existentes más sin embargo tiende a tener una importante función en la corteza cerebral.

3.2 Funciones del Trabajo social

Las presentes funciones ayudan al profesional a promover un cambio social tanto individual, grupal como colectivo, así también permitiéndole incrementar el bienestar social de todo individuo.

a) Función preventiva

Es una función importante debido a que el trabajador social trata de prevenir cualquier problema, conflicto o necesidad que se presente tanto individuales como colectivas implementando ciertos proyectos para mejorar el entorno social de las personas. Con la finalidad de evitar riesgos mayores que causen carencia en la sociedad.

b) Función de atención directa

Les brinda a los individuos y grupos de una sociedad atención que les permita ser escuchados y orientados para que sean ellos mismos quienes tengan la capacidad de resolver las dificultades que no les permite la obtención de un desarrollo para poder ser íntegros de una sociedad. La función tiene como objetivo que las personas sea independientes de la forma de actuar y sobrellevar sus problemas por si mismos a futuro.

c) Función de mediación

Los trabajadores sociales son quienes actúan como mediadores entre la problemática y las soluciones que se presentan ya sea individual, grupo o colectivo en diferentes ámbitos en los que sea necesario la presencia de un trabajador social, pero sin embargo la participación de ellos es implementando

ciertas estrategias que lo ayuden a la solución del problema y la integración de ambos.

d) Función de supervisión

Se implementa en el ámbito laboral en donde el trabajador social tiene presencia, tales como las instituciones, empresas, entre otras. La función del profesional es supervisar que los demás miembros realicen sus funciones, actividades tales como están establecidas para que todo se encuentre en armonía, en esta función el trabajador social también se destaca como orientador, quien escucha y actúa de manera clara y precisa.

e) Función de planificación

Al momento de realizar programas es importante principalmente de diseñar un plan con el fin de lograr los objetivos propuestos, es primordial tener un orden y buena coordinación para que esto pueda ser satisfactorio, esto es trabajo del profesional quien ve por la integración y el desarrollo de la sociedad. (Murcia, 2015)

3.3 Primera infancia

La primera infancia, como su nombre lo dice es el primer periodo que se amplifica al desarrollo de los niños, se le llama primera infancia al desarrollo iniciado desde la etapa prenatal (es el desarrollo del bebe en el vientre de la madre), hasta una edad determinada que es la edad de primaria que trasciende a una edad entre (6-8 años). Es importante saber que este es uno de los periodos más penetrantes debido a que en este periodo los niños comienzan a desarrollar su cerebro, pero también se debe de tener en cuenta que es uno de los periodos más difíciles tanto para la familia como el niño que se está desarrollando, porque durante el ciclo de vida se determinara si el niño pudo obtener un progreso estable o bien se presentaron dificultades que no se lo permitió.

Esto a causa de diversas controversias que suelen suceder de acuerdo a la genética que los padres le proporcionan a los niños, o bien pueden ser heredadas

por parte de abuelos, tíos, entre otros. Esto puede surgir de igual forma mediante el ambiente en el que el niño se desarrolle. (Salud & Unicef, El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate, 2020)

3.3.1 Desarrollo de primera infancia

Se refiere al desarrollo cognitivo que viene de acuerdo a su desarrollo mental que le permite tener una mejor comunicación, un mejor lenguaje con el medio que lo rodea; lo social le permite al niño a aprender a tener una mejor relación con todo lo interior y exterior presente; emocional son todos los sentimientos que van desarrollando los niños en el transcurso de su ciclo de vida de maneras muy diferentes; y lo físico es el desarrollo del cuerpo del niño que se le va proporcionando al paso del tiempo.

En el desarrollo del niño es importante integrar ciertos aspectos que le ayuden a mejorar la capacidad de desarrollarse y aprender, y que pueden aplicarse a diferentes niveles, por ejemplo, al niño, a la familia y a la comunidad, y en diferentes sectores, como la salud, la educación y la protección social. Para que con el tiempo no presenten problemas como lo es el TDAH y si llegase a presentar él pueda afrontarlo de manera clara y precisa para que ya no le afecte mucho a su entorno. (Salud & Unicef, El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate, 2020)

3.3.2 Factores que afectan la primera infancia

Existen diversos factores que siempre se encuentran presentes al momento de que el niño está en desarrollo, ya sea de manera biológicos o ambientales, debido a que algunos tienden a mejorar el desarrollo, pero también otros no le permiten obtenerlo. Los niños que experimentan cualquier tipo de problemas como lo puede ser el TDAH de vida están expuestos a factores de riesgo como la discriminación, una mala interacción con sus cuidadores, la institucionalización, la violencia y el acceso limitado a programas y servicios, todo lo cual puede afectar significativamente su supervivencia y desarrollo.

3.4 La familia

La familia forma un papel muy importante dentro de la sociedad, debido a que es un grupo de vínculos compuesta por la consanguinidad. La familia está compuesta por dos o más personas unidas por un matrimonio o por unión libre, pero en efecto viven juntos. (Valdivia, 2008)

De la misma manera la familia es el factor primario quien es el responsable de enseñarle los miembros de la familia los conceptos básicos conforme se van desarrollando, tales como los valores, actitudes y el cómo se van a ir desarrollando ante las normas de la sociedad, así como también les brindan a los miembros apoyo y motivación en lo que realicen durante la niñez y la adolescencia.

Durante el desarrollo de los niños es importante la participación de la familia debido a que ellos necesitan a los padres para fortalecer sus aprendizajes y sabidurías. Como también para conocer y experimentar cosas nuevas que se presentan en la vida diaria. La familia es el principal motor para propiciarle a los hijos las herramientas para poder confrontar a la sociedad.

3.4.1 La familia con un niño discapacitado

Cuando se presentan en un ambiente familiar problemas de déficit de atención con hiperactividad, es necesario no solo brindarle al niño un tratamiento médico, terapias que lo orienten a llevar una vida más anormal, si no que ellos necesitan que los padres se encuentren en un entorno de armonización y estar siempre positivos ante cualquier situación que se complique, debido a que ellos son personas que necesitan el apoyo de sus familia para poder expresar lo que sienten, así como para ser escuchados en los momentos más difíciles. Esto con la finalidad que la familia se encuentre en un estado de apoyo para los hijos y que ellos con el tiempo puedan ir disminuyendo los trastornos. (Marco teorico, S.f)

3.4.2 La función de los padres con niños con discapacidad.

Heward (1977), establece las funciones y tareas que los padres deben realizar para proporcionarle un mejor aprendizaje a los niños con déficit de atención con hiperactividad y con ayuda de estas funciones los niños tengan un buen desarrollo en las escuelas o el ámbito en el que desean. (Marco teorico, S.f)

1.- Enseñar: los padres deben de implementar los principales conceptos básicos de educación, para que los niños con alguna discapacidad no presenten demasiada dificultad al momento de asistir alguna institución, es por ello que los pares deben de enseñarle a los niños desde pequeños a leer y escribir.

2.- Asesoramiento: hace referencia a que los padres tiene como función ayudar a los hijos a poder sobrellevar sus emociones, para que a ellos se les facilite en el momento de enfrentarse a la sociedad, y para que puedan controlar los sentimientos que los distintos problemas les provoca.

3.- Intervenciones conductuales: los padres no solo están subordinados para la implementación de técnicas educativas, sino que están para enseñarle a los hijos a cómo comportarse ante su entorno, con el fin de que el niño no presente dificultades de interacciones personales.

4.- La educación de los integrantes del entorno familiar: es importante que los padres integren a sus hijos que presenten algún problema, para que ellos no sientan la exclusión dentro de su entorno familiar, al igual es necesario que les enseñen a interactuar con las personas a su alrededor para que ellos se sientan en completa confianza.

3.5 Modelo Híbrido y neuroconductual de Barkley

El autor Barkley (1997), fue director de la sección de psicología del hospital clínico de la Universidad de Massachussets, en donde hace referencia un enfoque realmente importante durante sus aportaciones del TDAH debido a que el establece que dicho problema es un trastorno el cual la persona trata de impedir

diversas situaciones conductuales que le cause dificultades en algunas respuestas motoras ya sean internas o externas del cuerpo y en la expresión de las emociones. Así mismo este autor establece las funciones ejecutivas que ayudan a mejorar las actividades mentales para instaurar nuevas actividades y que el cerebro se mantenga en un estado relajado para el cumplimiento de metas nuevas y mediante ello poder llegar al objetivo. (Orjales, 2000)

Partiendo del modelo Híbrido de este mismo autor, refiere que el TDAH debe ser analizado mediante los factores escolares, familiares y sociales, por lo que a las personas con TDAH se les dificulta captar las enseñanzas y aprendizaje de estas mismas, Barkley refiere que este trastorno proviene de lo escolar y no escolar y que afecta en el desarrollo, en la adaptación del niño o la persona que sufre este trastorno. Es necesario realizar investigaciones para determinar cuál de estos ámbitos es el causante y en cuál de ellos se le dificulta desarrollar sus habilidades para poder intervenir y realizar tratamientos para ir superando cualquier obstáculo.

3.6 Causas del TDAH

Diversos aportadores científicos determinan que el TDAH no cuenta con causas exactas, pero determinan que los genes forman un papel muy importante en estos casos, y debido a ello esta enfermedad puede manifestarse, sin embargo, considero que las causas están estrechamente relacionadas con el entorno en el que el niño vive debido a que esto puede ser de manera aprendida. Los siguientes puntos fueron determinados por algunos estudios realizados por científicos quienes consideran importantes y que tienen relación con este problema:

- Los genes

Como se ha venido mencionando los genes son heredados por los padres al igual si alguno de ellos presenta este trastorno el niño tiene ciertas probabilidades de contraerlo. Las personas con déficit de atención con hiperactividad tienden a tener peculiares tejidos muy delgados en el cerebro lo que se encuentra ligado a

la atención, por lo que con forme van creciendo poco a poco va tomando fuerzas y el problema va creciendo según las investigaciones del NIMH.

Cabe destacar que, si existiera un método para determinar el gen causante de esta enfermedad, los especialistas en tratar este tipo de problemas pudieran facilitar e impedirían que este trastorno se apoderara y se desarrollara en el niño.

- Factores ambientales

Proviene de los benefactores por los que se encuentra rodeado el niño, ya sea por cualquier tipo de sustancia toxica que altere su capacidad cerebral y sistema nervioso. También durante el embarazo si los padres consumen el tabaco, drogas y alcohol, puede provocar que él bebe estando en el vientre pueda ir adquiriendo y desarrollando el TDAH.

- Las lesiones cerebrales

Esto es a causa de accidentes que propician al cerebro ciertas lesiones que en algunos casos estos problemas pueden con el tiempo reconstruirse y tomar la función que tenía mediante terapias, pero en otros casos este tipo de incidentes les causa a los niños a presentar síntomas del TDAH.

- La alimentación

Es uno de los puntos que considero importantes debido a que en este caso es responsabilidad de los padres verificar lo que los niños no consuman demasiados colorantes y conservadores porque son sustancias químicas que alteran las funciones del cerebro, por lo cual es recomendable que les propicien alimentos saludables y sustentables que les otorgue mejorar su condición académica. (Institutos nacionales de la Salud, S.f)

3.7 Afecciones del TDAH

Los trastornos de déficit de atención son problemas que le propagan problemas en el entorno a las personas que lo padecen por lo que no les permite la obtención de un buen desarrollo tanto personal como intelectual, por eso es importante

conocer los siguientes puntos para conocer más a profundidad lo que el TDAH provoca en el niño: (Institutos nacionales de la Salud, S.f)

- Problemas de aprendizaje

Este tipo de problema se manifiesta más en niños de primaria, por lo que es la etapa en la cual los niños comienzan a desarrollar sus habilidades y aprendizajes, pero en caso de que los niños presenten TDAH, es difícil que ellos logren llegar a alcanzar un desarrollo sustentable debido a que en estos niños es complicado prestar atención y a estar en orden dentro del aula escolar.

- Trastorno de oposición desafiante

Los niños con este problema presentan dificultades para entender, y su comportamiento es de una manera explosiva, tercos y rebeldes por lo que estos niños por lo general nunca le hacen caso las personas mayores, y no respetan las reglas que se establecen dentro y fuera del hogar.

- Trastorno de conducta

El TDAH, realmente es un problema grave de acuerdo a las conductas que puede presentarse en los niños, y pueda afectar su integridad, si no se llega a tratar más de alguno puede llegar a cometer delitos graves como pueden ser tomar un arma para intimidar a las personas, pueden llegar a consumir sustancias tóxicas. En pocas palabras los niños que presentan este trastorno son más propensos de meterse en problemas.

- Ansiedad y depresión

El TDAH es un problema que si no se logra tratar a tiempo esto puede llegar a causar ansiedad severa haciendo referencia a preocupaciones y miedos intensos muy seguidamente, así como también produciendo en ellos síntomas secundarios como lo puede ser la taquicardia, respiración un poco fuera de lo común (respiración agitada); cuando se hace mención de depresión quiere decir, que son afecciones que se mantienen en constantes cambios en el ser humano (en ratos puede estar contento, enojado o triste).

- Trastorno bipolar

Este trastorno es propenso que los niños con déficit de atención con hiperactividad puedan adquirirlo debido a que los niños con estos problemas tienden a tener ciertos cambios repentinos en su vida, este trastorno tiene cierta relación con la depresión debido a los mismos cambios emocionales que pueden coexistir en su persona.

- Síndrome de Tourette

Es un problema que es muy fuera de lo común, debido a que no todas las personas sufren este tipo de síndrome, pero cabe mencionar que las pocas personas que padecen este tipo de situación, también sufren trastornos de déficit de atención con hiperactividad. Estos tipos de trastornos provoca que las personas tengan nerviosismo, de igual forma realicen gestos repentinos y así como los gritos o palabras frecuentemente, esto se da porque ellos no pueden tener el control de su conducta, pero sin embargo puede ser controlado por medio de medicamentos. (Institutos nacionales de la Salud, S.f)

3.8 El TDAH dentro de un modelo de escuela inclusiva

Principalmente debemos conocer que una escuela inclusiva según el autor Rafael Bisquerra, es el medio por el cual todos los niños en general pueden ser partícipes a una educación estable, y no solo pueden ser incluidas las personas que padecen falta de aprendizaje o bien la educación especial, sino que este tipo de educación fue establecida para satisfacer las necesidades que muchos niños escasean por falta de recursos. (Fundamentos teóricos del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)., S.f)

Posteriormente, otro punto importante es conocer que esta escuela inclusiva, fue establecida para que todos los niños y profesores se sientan en completa armonía y cómodos ante cualquier situación y que ambas partes puedan ayudarse mutuamente para poder enriquecerse de aprendizajes que los pueda ayudar a la obtención de oportunidades y a lograr desafíos que la vida presente,

esta escuela se establece bajo la equidad, respeto y tener justicia social, para que nadie sea excluido ante sus derechos.

3.8.1 Postura de la UNESCO y el modelo de Dayson

Según la postura de la UNESCO, tiende a definir a la escuela inclusiva como un medio el cual tiene como función integrar a la educación a las personas que tienden a presentar necesidades más severas; otro de los puntos importantes que dio a conocer la UNESCO, fue que este tipo de educación es un factor que ayuda a nutrir los conocimientos que se van obteniendo a lo largo de la vida, de otra manera los contextos establecidos pueden ser escolares y extraescolares esto quiere decir que son las enseñanzas que se encuentran fuera del entorno escolar pero que tiene que ver con la educación.

De igual forma, Dayson establece la definición de la escuela inclusiva de forma distinta a la de la UNESCO, este autor plantea que la escuela inclusiva se refiere a las formas de como poder enfocar los problemas que ciertos niños padecen, sin embargo, se desarrolla que lo inclusivo trae consigo diversos cambios, provenientes desde la estructura y el como se percibe la educación.

De lo siguiente, para Dayson todos los alumnos tienen derecho de recibir una educación conforme a las necesidades y capacidades de los niños, de tal forma que se encuentren aptos para que ellos puedan comprender mejor lo que se les enseña, esto con el propósito de que logren lo que muchos niños y jóvenes logran. (Fundamentos teóricos del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)., S.f)

3.9 Guías de intervenciones farmacológicas para niños con TDAH

Principalmente es importante conocer que los trastornos de déficit de atención con hiperactividad es un trastorno clínico según lo establecen las guías, que tiene como comienzo en la infancia hasta llegar a la edad adulta, cabe destacar que para la obtención de un posible tratamiento es necesario que diferentes fuentes

de guías puedan intervenir, con la finalidad de lograr ciertos debates y llegar al tratamiento más adecuado de acuerdo a las propuestas establecidas.

3.9.1 La guía de la Academia Americana de Pediatría

Establece que los tratamientos entre la edad preescolar, primaria y secundaria son diferentes. Para niños y niñas de 4-5 años, el tratamiento adecuado son las terapias conductuales, para determinar el problema que llevo al niño a comenzar a padecer el déficit de atención y mediante ello poder tratarlo con un medicamento llamado MFD (metilfenidato), que es un tratamiento psicoestimulante que ayuda al niño a mejorar a tener mejorías en el síndrome. Si en dado caso ninguno de los tratamientos anteriores le provoca mejoría al niño lo más adecuado sería esperar y no exponer al niño a otros tratamientos y que esto le cause daños.

A diferencia de los niños entre los 6-11 años, los tratamientos son un poco más fuertes y se debe a la aplicación de los tratamientos farmacológicos, que serían medicamentos estimulantes que son los antes mencionados para los niños de preescolar , pero para ellos ya sería la mezcla de diversos medicamentos encargados de aumentar la capacidad de prestar atención y reducir la hiperactividad y la impulsividad, es recomendable usar el medicamento atomoxetina, junto a las terapias conductuales para lograr mejores beneficios y lograr la superación de este problema. (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017)

3.9.2 La guía del NICE

Lo que establece esta guía, es muy diferente a la anterior, porque para esta guía no es adecuado que los niños de edad preescolar tiendan a tener la capacidad de soportar los tratamientos, es por eso que establece que el mejor tratamiento para superar el déficit de atención con hiperactividad es que los padres (ambos) o el que se encuentra a cargo del niño asistan a los diversos programas que sean de entretenimiento para que los niños se mantengan relajados y esto pueda

reducir el déficit. Por lo tanto, para los niños de edad escolar y jóvenes recomienda tomar las mismas medidas. (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017)

Recomienda el tratamiento farmacológico cuando el problema es de manera más grave para los niños y no se puede tratar con programas. No obstante, de ello la guía NICE, proporciona que para lograr un mejor tratamiento es conveniente recibir el tratamiento farmacológico, los programas presentes con los padres y terapias psicológicas para que el tratamiento obtenga los mejores resultados.

3.9.3 La Asociación Británica de Psicofarmacología (BAP)

Indica que para los niños con TDAH, graves o moderados es recomendable el uso de medicamentos farmacológicos siempre y cuando se tenga un buen uso de ellos y que no existan riesgos, en dado caso de que suceda es importante cambiar el tratamiento psicoestimulante por uno más bajo, con la finalidad de no causarle daños en el entorno al niño. Lo propuesto por esta asociación es lo más claro debido a que solo propone cambiar el tratamiento si algo surge inesperadamente. (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017)

3.9.4 El ICSI (Institute for clinical System Improvement)

Recomienda el uso de tratamientos siempre y cuando se encuentren aprobados por la FDA (administración de medicamentos que se encuentra en los Estados Unidos), con la finalidad de propiciarle al paciente un tratamiento de alta calidad y se sientan seguros de lo que consumirán, por esta razón para tratar el déficit de atención con hiperactividad es necesario el consumo de los medicamentos estimulantes y no estimulante, así como consultar a los médicos encargados de realizar cardiologías para que no coexistan dificultades en el cuerpo que pueda ocasionar la muerte. (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017)

3.10 El Trabajador Social en el sistema educativo

Debido a los cambios que surgieron en los años 70, se incorporaron los profesionales en Trabajo Social al nuevo sistema educativo, con la finalidad de atender las necesidades, servir como protección y ayuda para los niños que presenciaban algún problema o bien si necesitaban sugerencias para la toma de decisión de algo beneficioso para ellos.

El Trabajador Social al ingresar a una institución tiene como obligación conocer toda información ligada a los niños, porque cuando alguno de ellos requiera la prestación de sus servicios el profesional debe brindar un diagnóstico claro, por lo que es necesario que conozca el origen del niño, como está compuesta su familia, la relación que se percibe con su familia (funcional-disfuncional), sus creencias, el estilo de vida y como es su estado socioeconómico. (Fernandez, S.f)

Mediante la información establecida del niño, el profesional tendrá la capacidad y los conocimientos de sobrellevar cualquier caso referente al niño, y por medio de ello pueda el profesional encargarse y propiciarle al niño y a los padres la ayuda y orientación que necesitan. Porque la intervención del Trabajador Social en el ámbito educativo es monitorear al niño para que tengan cambios en su aprendizaje, pero con el fin de mejorar sus habilidades sin perjudicarlo.

3.10.1 Intervención del Trabajador Social en las unidades familiares en el sistema educativo

Para mejorar el ámbito escolar del niño es necesario contar con la ayuda de los padres de familia de los niños, debido a que ellos son los principales medios quienes conocen bien de ellos y quienes pueden brindar mejor la información acerca de ellos, antes, durante y después de que surja alguna necesidad con los niños.

Las intervenciones socio familiares desde un sistema educativo es con fin de lucro, por lo que el trabajador social como ya se ha mencionado integra a la familia para que ayude al niño a evitar posibles consecuencias que lo pueden ver afectado en un furto y que esto no le permita tener un buen desarrollo en su

bienestar, cabe mencionar que la función de la familia es una inversión para evitar que los niños tiendan a fracasar en sus estudios y evitar que sea excluido en lo que tiene derecho de gozar. (Fernandez, S.f)

Por ello, el Trabajo Social se encarga siempre de organizar diversas técnicas para prevenir y disminuir los efectos que le causen al niño y a la familia problemas en la educación y en la economía, porque nadie sabe el momento en que esto surgirá, simplemente fluye, sin embargo, el profesional es quien se preocupa por el entorno del niño. No obstante, permite canalizar el estado en el que se encuentra el niño para generar estrategias que potencien y favorezcan su entorno personal y no comience a tener complicaciones.

3.10.2 Situaciones de crisis en el área educativa con requerimiento de la familia y atención social

En el área educativa existen diversas dificultades que se presentan en cualquier momento inesperado, sin embargo, es necesario contar con los conocimientos profesionales quienes proporcionen asistencia social, que ayudaran a mejorar las condiciones y dificultades que se presentan, las crisis con más probabilidad de surgir son las siguientes:

- La presencia de algún déficit o discapacidad en los niños
- Dificultades de aprendizaje o bien para relacionarse con su entorno
- Los cambios familiares (divorcios, fallecimientos, problemas económicos)
- Conflictos en el crecimiento personal

Los trabajadores sociales trabajan para evitar que algunas de estas crisis suceda y le deje secuelas a los niños, lo cual no les permita abordar un buen desarrollo personal, cuando se trata de algún déficit o discapacidad el profesional se encarga de buscar la manera el cual el niño sea integrado y no pierda la oportunidad de gozar sus derechos y para las otras crisis el trabajador social se encarga de dar platicas familiares para que todo se establezca de una forma armoniosa y no le afecte al niño. (Fernandez, S.f)

3.10.3 Tareas encargadas por Trabajador Social en el sistema educativo.

En las instituciones el trabajador social forma un papel muy importante, porque es el profesional quien se encarga de ver por todos los alumnos miembros de la institución, si sufren algún problema, necesidad, requieren orientación o asistencia, el profesional está disponible para todo lo que los alumnos necesiten y si está a su alcance ayudarlo en todo lo que necesite, pero si no lo estuviese el trabajador social se encarga de buscar otros dilemas pero lograr lo deseado. (Alemany, 2019)

- Los trabajadores sociales tienen la obligación y el deber de detectar si el niño presenta alguna situación de riesgo social que no le permita un buen desempeño, es por eso que es necesario que el trabajador social oriente a los padres y docentes a identificar cuando un niño se encuentre en alguna situación fuera de lo normal, para intervenir de manera inmediata.
- Establecer pláticas con los trabajadores del sistema educativo, desde los maestros hasta el consejo escolar para mejorar las actividades para que los alumnos no presenten dificultades al realizar las actividades, y si lo hacen es indispensable buscar alternativas para mejorarlo.
- Integrar a todos los niños para conozcan las diferentes mediciones interculturales que existen en toda institución, pero que los alumnos aprendan a respetar a los demás compañeros sin exclusión social, debido a que existen niños migrantes, diferentes orígenes culturales y niños de bajos recursos, el rol del trabajador social es enseñarles que aprendan a convivir sin distinción.
- Diseñar programas para evitar que los niños sufran de ciertos problemas dentro y fuera de las instituciones, tales como el acoso que hoy en día muchos de ellos lo sufren en algunas ocasiones es por medio de los

maestros o por los mismos alumnos y si esto no se logra prevenir puede causar daños más severos en las víctimas, el trabajador social debe verificar que esto no se presente en las aulas.

- Es necesario que el trabajador social visite los barrios en donde viven los alumnos, con el propósito de brindar pláticas y actividades orientadas a la prevención del consumo de sustancias dañinas (alcohol, drogas tabaco), así como las promociones de salud para el mejoramiento de los alumnos de la institución.

3.11 Impacto del TDAH en el círculo familiar

Cuando la familia descubre que en el círculo familiar hay niños con déficit de atención con hiperactividad, la reacción no es muy buena, por lo que comienza a coexistir un ambiente negativo entre los padres, así como en los hermanos del niño que tiene el problema. Sin embargo, ellos no saben que las reacciones le pueden afectar aún más al niño, ellos se sentirán como una carga para ellos y el rendimiento de superación será menos eficaz. Por estos motivos es necesario que la familia conozca acerca del trastorno y tome las medidas más adecuadas para tratar al niño y que en la familia exista un ambiente más armonioso y empático para todos.

Para los padres tener un hijo que presente el TDAH es complicado y dudan de las capacidades de sus hijos, lo que es peor son los principales comienzos de una baja autoestima por no ver avances en ellos y porque necesitan que les brinden los cuidados suficientes, en muchos de los casos surgen los divorcios por no estar de acuerdo en algunas cosas, de igual forma algunos padres se cansan de cuidar y buscan segundas personas quienes se hagan cargo de ellos. Dado que lo más conveniente para el mejoramiento del niño es el apoyo de los padres, pero en muchas ocasiones ellos no lo ven de esa forma.

Posteriormente, los hermanos del niño con TDAH suelen presenciar sus sentimientos mediante tristeza al ver el sufrimiento de sus padres y de su hermano, ellos también tienden a preocuparse por el bajo desarrollo de sus

hermanos y el no saber cómo actuar para ayudarlos. Para ellos tener un hermano con TDAH, de igual forma no se sienten satisfechos porque sienten que los padres se preocupan más por el que por ellos. Sobre todo, la convivencia entre ellos no se da de manera armoniosa, porque los niños con este problema son personas que actúan de manera impulsiva y tienen diferentes cambios de humor.

Siguiendo con el mismo punto, en el ámbito de hermanos también pueden germinar distintos problemas entre ellos. La envidia es ocasionada por parte del niño con TDAH, hacia sus hermanos porque no supera que ellos tengan éxito en sus estudios y en todo lo que realicen; el siguiente es el resentimiento, los hermanos tienden a sentir esto dada las circunstancias en que los padres tratan a ambos de diferente forma y la atención se la proporcionan solo a uno; por último, los hermanos suelen hacer intentos para llamar la atención de los padres, ocasionando berrinches, cambios de comportamiento, no obedecer lo que los padres le dicen que realicen y comienzan a sentir deseo de tomar los mismos comportamientos que los niños con TDAH para optar la atención de los padres hacia ellos. (Shire Pharmaceuticals Iberica, S.L. , 2015)

3.12 Concepto de bienestar social según los autores

Al abordar el tema de bienestar social, se debe conocer que son condiciones no observables, simplemente se pueden percibir mediante los tiempos cambiantes, por ello los siguientes autores lo definen de la siguiente manera:

Según Moix (1986), establece que el bienestar social se refiere a la persona que se encuentra bien en todos los aspectos desde lo económico hasta lo saludable debido a que son elementos esenciales para él, de igual forma establece que las personas que deben proporcionarle estos beneficios a la sociedad son los grupos políticos quienes están comprometidos con el país de ver por sus ciudadanos y si en estos puntos logran presentarse fallos para alcanzar el bienestar social, la sociedad ocupara el lugar como deficiencia de bienestar básico.

Wilensky y Lebeaux (1958) para estos autores el concepto bienestar social hace referencia a los diversos programas, agencias e instituciones quienes son los

encargados fundamentalmente de mejorar las condiciones de salud y económicas, pero en realidad creo que estos tres factores no son los adecuados para lograr este aspecto debido a que es el gobierno quien debe ser el interesado de proporcionar programas o herramientas de ayuda para las personas que escasean los recursos y no les permite el buen desarrollo. (Introducción a los Servicios Sociales, S.f)

3.13 Concepto de calidad de vida

La calidad de vida es un tema bastante importante para el desarrollo de los individuos, por lo que se encuentra compuesta por un bienestar físico, mental y social (biopsicosocial), toda persona que cuente y cumpla con estos aspectos quiere decir que es una persona que realmente goza de una calidad de vida, pero si le hace falta uno de ellos no puede ser considerado como calidad de vida, debido a que estos factores van unidos entre sí. También se deben de tomar en cuenta ciertos aspectos secundarios que son importantes, tales como salud, matrimonio, familia, trabajo, vivienda, situación financiera, oportunidades educativas, autoestima, entre otros. (Introducción a los Servicios Sociales, S.f)

CAPITULO IV

4. Análisis e interpretación de los resultados

4.1 Descripción del objeto de estudio

Entrevista número 1º, objeto de estudio: Niño con una edad de 11 años, el cual presenta síntomas de déficit de atención con hiperactividad.

Entrevista número 2º, objeto de estudio: Persona del sexo femenino de 29 años de edad, madre del niño que presenta síntomas este trastorno.

4.2 Entrevista número 1º

Fecha: 02 de julio de 2020

Hora: 11: 00 hrs.

Lugar: Barrio la Sabinada, Frontera Comalapa, Chiapas.

Entrevistador: Jeydi Morales Rodriguez.

Entrevistado: Anónimo

Introducción: La presente entrevista fue aplicada con la finalidad de determinar si en el niño existen rasgos de presentar déficit de atención con hiperactividad.

Características: La entrevista tuvo una duración de una hora y media.

1.- ¿Como consideras que es tu comportamiento?

Pues mi comportamiento no es tan bueno ni tan malo, porque cuando me molestan soy enojón y peleo cuando lo hacen.

Análisis: De acuerdo a lo observado, puede darme cuenta que es un niño un poco inquieto porque se la pasaba corriendo por todos lados y de igual forma rebelde porque su mama le hablaba para que yo pudiese entrevistarle sin embargo el niño solo se reía y se ponía hacer otras cosas, pero también concuerdo con la respuesta que el proporciono.

2.- ¿Como es la relación que llevas con tus padres y hermanos?

La relación que llevo con mis papas no es la más adecuada como veo que alguno de mis compañeros tiene, porque con mis papas no puedo platicar como me siento o como estuvo mi día, porque siento que serán puro regaño para mí. Y con mis hermanos me llevo bien solo que nos peleamos mucho porque los molesto o ellos me molestan y surgen las quejas.

Análisis: En el ambiente familiar del niño se presenta poca comunicación y es uno de los motivos por el cual el niño no tiende a presenciar confianza con los padres para contarles los problemas o dificultades que el vive, por eso decide mejor callar y guardar. Referente a sus hermanos la convivencia es buena solo que en algunos momentos tienen peleas como todos los hermanos.

3.- ¿Como es la relación de tus padres?

La relación que ellos llevan, creo que es buena, aunque mi papa este lejos siempre habla con mi mami y le pregunta por nosotros. Aunque en ocasiones se molesta mi papa con mi mama por mi calificación que llevo.

Análisis: Considero que de acuerdo a las respuestas del niño la relación es buena en cierta parte, pero en la educación de los hijos presentan dificultades porque en esto no tienen buena comunicación, el padre no puede influir en ello debido a la distancia.

4.- ¿Te sientes mejor estando solo o acompañado?

Me siento mejor y más cómodo estando solito ¿Por qué? Así nadie me está molestando o diciendo algo y eso me da tranquilidad.

Análisis: Para el niño su tranquilidad proviene de la soledad, porque estando solo nadie puede molestarlo ni regañarlo. Por lo que su ambiente es estar fuera del entorno social, pero es importante mencionar que para un niño de su edad es

algo no muy adecuado que decida estar solo cuando en su alrededor existen diversas cosas que puede hacer y que le ayudaran a despejarse.

5.- ¿Eres capaz de mantenerte centrado en una sola actividad en especifica?

En ocasiones sí, pero es cuando algo me gusta como lo es estar con mi teléfono jugando, pero cuando hago tareas de la escuela ahí si ya no.

Análisis: Es importante mencionar que las tecnologías son muy buenas, pero dependiendo del uso que se le brinde, en el caso de este niño usa la tecnología para jugar y no para algo productivo, y cuando le toca concentrarse en lo educacional el niño no se concentra es todo lo contrario, porque no es lo que, a él, le interese en lo absoluto.

6.- ¿Piensas las cosas antes de hacerlas? ¿Por qué?

No, actuó sin pensar nada, solo lo hago y la verdad no me importa si está bien o mal, pero también tengo cambios raros, que suceden cuando las cosas salen mal, ahí si me arrepiento, pero ya no sé cómo solucionar lo malo que he hecho.

Análisis: Por la respuesta proporcionada el niño impulsivo, debido a que hace las cosas a su manera y no reflexiona antes de tomar cualquier decisión, de igual forma no piensa en las consecuencias que lo realizado puede traer consigo mismo, el simplemente actúa espontáneamente. Sin embargo, suele arrepentirse, pero aún no sabe actuar para la solución de sus mismos problemas.

7.- ¿Presentas dificultades para relacionarte con tu entorno?

Si un poco, porque en ocasiones siento que las demás personas me ven raro y eso hace que mejor no intente platicar con nadie que no conozca.

Análisis: El principal problema por el cual el niño no socializa con su entorno se debe al miedo que el presenta al ser rechazado por la sociedad porque el menciona que siente que los demás lo ven raro, esto puede que sea cierto o de igual forma puede ser la imaginación del niño, pero igual pienso que en algún

momento el niño ya paso por una situación incómoda por lo que él se quedó con la mentalidad de que todos lo verán raro es por eso que mantiene su distancia y no se da la oportunidad de interactuar.

8.- ¿Te cuesta organizar tus tareas o actividades en un tiempo determinado?

Si me cuesta mucho porque soy muy lento para hacer lo que me piden o me pongo hacer otra cosa y ahí se va mi tiempo ya cuando me lo piden aún no he terminado nada.

Análisis: El niño no tiene la capacidad de hacer las cosas de manera rápida, y mucho menos para hacer dos cosas al mismo tiempo, de igual forma es necesario que el niño sea enfocado en una sola cosa y también es necesario que los papas influyan para que el niño pueda terminar sus actividades correspondientes para que no tenga problemas.

9.- ¿Muestras inquietud en tu casa y en la escuela?

En la escuela sí, me la paso de un lado a otro siempre. Pero en mi casa no mucho porque me regaña mi mama y si lo hago le da queja a mi papa y ya no me compra mis cosas.

Análisis: La inquietud que el niño presenta solo la desarrolla en la escuela porque allí no tiene quien lo regañe o quien le limite su comportamiento, por lo que en su casa no lo hace porque para su mama es algo molesto de igual forma se refleja el chantaje.

10.- ¿Tienes cambios de humor repentinos?

Creo que sí, porque en ratos estoy bien contento y luego cuando me doy cuenta ya estoy enojado y sin que me hagan algo nada mas así me pongo a lo loco.

Análisis: El niño tiende a presentar una de las afecciones del TDAH, que corresponde a la bipolaridad porque como el menciona en ratos está contento y

cuando se da cuenta el humor ha cambiado esto se debe a las emaciaciones que recibe el niño y de igual forma al trato que le dan sus padres y sus hermanos.

11.- ¿Cómo te llevas con tus compañeros de clases?

Pues bien, solo que cuando me molestan ahí si me enojo y peleo con ellos, pero la mayoría de las veces yo los molesto.

Análisis: En esta pregunta el niño no sonó muy convencido con su respuesta, por lo que considero que no tiene un ambiente armonioso con sus compañeros por lo que él se la pasa molestando a su grupo y esto ocasiona disgustos entre ellos y que de igual forma puede llegar que se pierda la convivencia, otro de los aspectos que menciono es que a él no le gusta que lo molesten porque eso le enoja pero no analiza que sus compañeros hacen eso porque él lo hace.

12.- ¿Cómo te llevas con tu maestra?

Me llevo muy bien con ella, solo que al principio me daba miedo porque era muy estricta pero después que comenzó a tenernos confianza ya lo dejo de hacer y ahora su carácter ya cambio, pero si es muy buena maestra, nos enseña mucho y también nos quiere y consiente.

Análisis: De acuerdo a la convivencia que lleva con su maestra me doy cuenta que no hay problema que ella es una persona atenta a ellos y pues que les proporciona conocimientos y así como también los escucha cuando ellos lo requieren.

13.- ¿Cómo te va en la escuela?

Digamos que no me va muy bien pero tampoco muy mal porque nunca he reprobado ninguna materia, solo que mis puntos son bajos debido a mis tareas que no las entrego bien o no las termino y por las participaciones que no me gustan responder cuando mi maestra me pregunta.

Análisis: Las notas escolares en el niño son bajas, que para consideración de el no son malas porque no ha reprobado. Pero el motivo de sus bajas calificaciones es porque en las clases el no tiende a ser participativo por miedo a equivocarse y porque no le gusta, y de igual forma por las tareas que entrega mal esto se debe a la distracción que tiene en su casa y en la escuela lo cual no tiene la capacidad de organizarse para terminar sus actividades.

14.- ¿Qué materia te gusta más y cual menos?

La mera verdad creo que no me gusta ninguna materia, pero español es bonita porque ahí leemos entre todo el grupo. Pero la metería que definitivamente no me gusta es historia, porque ahí hablan de mucho del pasado y eso me estresa.

Análisis: La respuesta no fue muy buena, porque pude darme cuenta que al niño le gusta ir a la escuela no por ir a estudiar, sino por ir a jugar con sus compañeros. Pero fuera de eso es bueno que le guste trabajar en grupo apoyándose mutuamente con la materia.

15.- ¿Como pasas tu día en la escuela?

En la escuela mi día es el más bonito, porque me la paso con mis amigos jugando y corriendo por todos lados, me siento con mucha libertad y también en el salón me la paso de mesa en mesa viendo lo que hacen mis compañeros porque no me gusta estar sentado en una sola parte por mucho tiempo.

Análisis: En la respuesta del niño pude darme cuenta que el se siente mejor estando en la escuela que en su casa, debido a que en la escuela tiene libertad de jugar y correr y por lo observado en su casa es todo lo contrario algo importante que pude darme cuenta cuando fui a la casa del niño es que la madre les limita mucho el salir a jugar con otros niños y este es uno de los factores por el cual el niño se siente mejor en la escuela. Es necesario percatar que es un niño inquieto que no puede estar en un solo lugar, sino que tiene que estar de un lado a otro.

16.- ¿Tus compañeros se burlan de ti?

Si casi muchas veces, cuando hago algo que no es como debe de ser y si en ocasiones me molesta que se burlen de mi porque pareciera que fuera un payaso, pero también me da risa y ya mejor no digo nada. Pero lo mejor es que la maestra los regaña y les dice que todos nos respetemos.

Análisis: Los compañeros del niño se burlan de él cuando se equivoca en algunas cosas y puede que este sea una de las cosas las cuales le impiden al niño al no participar en clases, porque tiene miedo a equivocarse y recibir burlas. A pesar de las circunstancias que pasa con sus compañeros a él no le impide sonreír, por lo que es bonito que no se deje caer y no pierda su felicidad, él siempre le sonríe a la vida.

17.- ¿Tienes a presentar dificultades para prestar atención?

Si en ocasiones me pierdo un poco cuando me dicen algo, y después cuando recapacito vuelvo a preguntar lo que me estaban diciendo, bueno soy un poco distraído.

Análisis: Otro de los factores que le afectan al niño para desarrollar su aprendizaje es que el niño tiene dificultades para prestar atención, por lo que cuando le están comentando algo o bien explicando, su cuerpo esta allí, pero sin embargo su mente está ocupada en otra cosa lo que no le permite concentrarse en lo que se le pide y cuando reacciona vuelve a preguntar.

18.- ¿Has escuchado acerca de déficit de atención con hiperactividad?

La verdad nunca lo había escuchado así con todo ese nombre, pero mis compañeras me han dicho que soy bien hiperactivo, pero ahora ya sé que es porque ya me lo explicaste.

Análisis: El niño no tenía idea a lo que se refiere el déficit de atención con hiperactividad. Sin embargo, al momento de explicarle a lo que se refería el niño

se quedó pensando un poco y fue entonces cuando menciono que sus compañeras le han dicho que es hiperactivo por las mismas razones antes mencionadas y el cómo se comporta en la escuela y en su casa.

19.- ¿Crees que padeces déficit de atención con hiperactividad?

Creo que en partes sí, porque cuando quiero hablar con mis papas no me atrevo por lo que con mi papa no puedo por la distancia y mi mama se la pasa regañando o cuando le quiero contar algo está haciendo otras cosas y también digo que si porque solo me la paso corriendo y no puedo estar en un solo lugar o estar tranquilo.

Análisis: El niño analizo su situación y el mismo llego a la conclusión que tiene una probabilidad de presentar este tipo de situación, por lo que estoy de acuerdo con lo que él piensa, lo plasmo porque al analizar la situación del niño cumple con las afecciones y características del TDAH, pero para estar seguros de todo es necesario que sea estudiado por profesionales encargados en determinar esta situación y también en observar su comportamiento en la escuela y en la casa.

4.2.1 Evaluación de la técnica de investigación

1.- ¿El ambiente físico de la entrevista fue el adecuado?

Si, fue un lugar tranquilo el cual era cómodo para la entrevista.

2.- ¿La entrevista fue interrumpida?, ¿Con que frecuencia?, ¿Afectaron las interrupciones el curso de la entrevista, la profundidad y la cobertura de las preguntas?

No, su mama y hermanos le dieron el espacio para responder y de igual forma el no interrumpir la entrevista nos sirvió para que la entrevista fuera más a profundidad.

3.- ¿El ritmo de la entrevista fue adecuado al entrevistado o la entrevistada?

Si, trate de que fuera lo más adecuado posible para que el niño accediera a lo que se le solicitaba responder.

4.- ¿Funciono la guía de la entrevista? Si ¿Se hicieron todas las preguntas? Completamente, de hecho, se extendió un poco más y no fueron solo las que llevaba ¿Se obtuvieron los datos necesarios? Si, el niño proporciono todo lo que necesitaba saber ¿Qué puede mejorarse de la guía? Desde mi punto de vista pues creo que no hay mucho que mejorar debido a que como entrevistadores solo se lleva una parte de preguntas, sin embargo, de acuerdo al ambiente que exista en la entrevista se le puede agregar más para complementar lo que deseamos.

5.- ¿Qué datos no contemplados originalmente emanaron de la entrevista?

Los datos que no estaban establecidos fueron las preguntas acerca del ambiente con sus amigos.

6.- ¿El entrevistado se mostró honesto y abierto en sus preguntas?

Si, el fue muy integro al proporcionar sus respuestas.

7.- ¿El equipo de grabación funciono adecuadamente? Si, porque fue un factor que nos ayudó a plasmar tal cual eran sus respuestas y no dejar los aspectos importantes. ¿Se grabo toda la entrevista? Si

8.- ¿Evito influir en las respuestas del entrevistado?, ¿Lo logro?, ¿Se introdujeron sesgos?

No, simplemente deje que el niño me proporcionara las respuestas y se extendiera si el así lo deseaba.

9.- ¿Las ultimas fueron contestadas con la misma profundidad de las primeras?

Si, por lo que desde el inicio de la entrevista logre que el niño se sintiera en confianza lo cual mejoro que el ambiente de la plática fuera un poco profundo.

10.- ¿Su comportamiento con el entrevistado o la entrevistada fue cortés y amable?

Si, es la principal fuente que todo entrevistador debe practicar porque de eso depende la comodidad que tenga el entrevistado y conforme a ello nos brindaran la información necesaria que necesitamos saber.

11.- ¿El entrevistado se molestó, se enojó o tuvo alguna reacción emocional significativa?, ¿Cuál?, ¿Afecto esto la entrevista?, ¿Cómo?

El entrevistado no se enojó ni molesto, pero si actuaba de manera inquieto y se entretenía jugando otras cosas, pero sin embargo respondió muy bien lo que le plasmaba.

12.- ¿Fue un entrevistador activo?

Si, porque fui con la objetividad de lograr que el niño me proporcionara la información que necesitaba.

13.- ¿Estuvo presente alguien más aparte de usted y el entrevistado?, ¿Esto afecto?, ¿De qué manera?

Cuando llegue a la casa del niño entable una plática con la madre y después elegimos ir a un lugar en el que el niño se sintiera tranquilo y no lo intimidaran.

4.3 Entrevista número 2º

Fecha: 07 de julio de 2020

Hora: 3: 00 hrs.

Lugar: Barrio la Sabinada, Frontera Comalapa, Chiapas.

Entrevistador: Jeydi Morales Rodriguez.

Entrevistado: Anónimo

Introducción: La presente entrevista fue aplicada a la madre del niño con la finalidad de determinar el comportamiento del niño dentro de su familia y en el entorno que lo rodea.

Características: La entrevista tuvo una duración de una hora.

1.- ¿Cómo es la relación que lleva con su esposo?

Cuando él estaba aquí la relación era un poco conflictiva por lo mismo de los niños, y más con mi hijo mayor quien siempre hacia cosas que a su papa le molestaba, pero yo siempre interfería para que no le fuera a pegar. Pero ahora que está en Estados Unidos la relación es más tranquila, me llama casi diario para saber de mí y mis hijos.

Análisis: La relación que vive la familia no es la adecuada por lo que observe de la respuesta proporcionada por la entrevistada es que su relación de ella mejoro desde que su esposo se fue de su casa, y la distancia hizo que su relación fuera más estable y tranquila. Pero igual el problema de las peleas que la pareja sufría era porque su hijo no presentaba buen comportamiento y realizaba cosas que a su papa le molestaba, pero también considero que lo que el padre intentaba hacer no era lo adecuado, lo más ajustable sería otra alternativa.

2.- ¿Cómo es la relación con su hijo?

Como toda madre existen controversias con los hijos porque hay algunos que son malcriados o no hacen caso, pero la relación que llevo con mi hijo es buena solo que en ocasiones si me saca de las casillas, pero es mi hijo y lo amo.

Análisis: La relación de ambos entrevistados es buena, por lo que observe que la madre acepta el comportamiento de su hijo y no tomaría represarías en su contra nunca y que a pesar de todo ella lo ama.

3.- ¿Cuál es el comportamiento de su hijo en casa?

Mi hijo es un poco rebelde, cuando quiere hacer las cosas las hace y cuando no solo se encierra en su cuarto o se la pasa jugando con su perrito. Pero a pesar de eso él no me falta el respeto.

Análisis: La madre acepta que el niño presenta un comportamiento inadecuado que hace referencia a que es un niño rebelde y que no hace caso a los favores o tareas que le establecen los mayores, el solo ignora lo que dicen, pero de igual forma hace mención que a pesar del comportamiento que el niño genere él es respetuoso.

4.- ¿Pelea con frecuencia con sus hermanos, primos u otros niños?

Él se pelea con sus hermanitos cuando ellos le tocan sus cosas o lo molestan, pero no es a cada rato, solo cuando le hacen algo que a él le molesta. Con sus primos casi no se lleva porque según él lo molestan mucho y cuando él se enoja si les dice algo rápido actúan en contra de mi hijo y pues con los vecinos en ocasiones si sale a jugar con ellos, pero como casi no obedece lo castigo.

Análisis: La respuesta de la entrevistada me dio a conocer que el niño actúa de manera violenta, siempre y cuando lo molesten o toquen sus cosas, pero si no hacen lo antes mencionado el suele ser un niño tranquilo en el aspecto de no ser violento y juega de manera satisfactoria.

5.- ¿Es inquieto e hiperactivo en casa, lugares públicos y en la escuela?

Pues sí, se la pasa corriendo por todos lados él nunca se sienta por un gran rato, solo cuando come de ahí es puro correr. El sí me ha hecho muchas, cuando vamos a comprar y ve algo a la fuerza lo quiere sino hace berrinche y no me habla por eso trato de salir sola para evitar todas esas vergüenzas. Lo que me ha dicho la maestra del comportamiento de él es que si es un poco inquieto y molesto.

Análisis: El niño si presenta a ser un niño hiperactivo debido a que siempre se la pasa activo en todos lados y tiende a presentar dificultades para permanecer

mucho tiempo sentado. Y también tiende a presentar mal comportamiento al estar en público por lo que es un niño que hace berrinches si no le compran lo que él quiere y prácticamente esto proviene porque en ocasiones los papas les compran las cosas para que dejen de hacer berrinches y esto se vuelve un caos cuando los papas lo dejan de hacer.

6.- ¿Suele realizar las tareas que usted le pide en casa?

El casi no me ayuda en las labores de la casa, cuando esta de buenas si me ayuda un poco pero ahí lo tengo que estar mandando para que haga lo que le pido y si nada más le digo lo que hará y si me olvido y ya no se lo repito él no lo hace.

Análisis: Para que el niño realice las actividades del hogar es necesario que la madre este tras el para que las realice y de no ser así el niño simplemente se olvida y no hace lo que le piden.

7.- ¿Ha recibido quejas por parte de la escuela en la que asiste actualmente su hijo?

Quejas en donde me manden a llamar solo fue como dos veces, porque el niño no era quieto y porque no le hacía caso a la maestra, yo hablaba con el pero no me hacía ni me hace caso y ahora cuando son las juntas grupales habla la maestra conmigo para contarme acerca de su comportamiento.

Análisis: La entrevistada hace mención del comportamiento que le niño presenta en la escuela y considerando que, en lo anterior, la maestra del niño decidió dejar de enviar las quejas en contra del niño y hacer llegar a la mama en vano, si el niño por más que le hablen no entiende.

8.- ¿Cómo son las calificaciones que su hijo lleva en la primaria?

Las calificaciones no son las adecuadas, ósea no reprueba, pero son muy bajas y esta es una de las razones por las cuales se molesta su papa con él, por las

bajas calificaciones que saca, por más que uno le diga que estudie no lo hace para el mejor si se la pasa jugando y estando todo el día con el mentado teléfono.

Análisis: El rendimiento académico del niño no es el adecuado, por lo que observe e identifique es que al niño no le gustan los estudios y aunque lo castiguen y lo manden a estudiar a él se le dificulta desarrollar su aprendizaje.

9.- ¿Le ayuda con las tareas de la escuela? ¿O bien se las revisa cuando las termina?

Cuando tiene dudas si le explico siempre y cuando yo le entienda porque también no termine la escuela y como hoy en día los libros ya no son los mismos ahora vienen cosas que no se ni como empezar, pero yo siempre le he dicho que cuando tenga tareas que se siente hacerlas y sin necesidad de que uno lo mande. Pues le voy a ser sincera yo nunca le reviso la tarea a mis hijos, solo llegan y me dicen cuando ya han terminado, pero hasta ahí.

Análisis: De acuerdo a lo antes mencionado la madre reconoce que no revisa lo que sus hijos hacen y mucho menos los orienta a realizar sus actividades y esto es uno de los motivos por el cual el niño no le presta interés a lo relacionado con la escuela.

10.- ¿Su hijo es organizado en sus actividades ya sea de casa o en las tareas?

No él es muy desorganizado, el deja sus cosas por todos lados hasta su cuarto tiene siempre un tiradero, le ayudo a levantar sus cosas, pero él las vuelve a descomponer y en la escuela olvida muchas cosas y ya nunca veo lo que pierde, quien sabe dónde las deje tiradas.

Análisis: El niño es una persona que no se sabe organizar de manera adecuada y si lo hace solo es por un rato, también es un niño que olvida sus cosas y las pierde fácilmente por lo que esto quiere decir que se le dificulta para recordar.

11.- ¿Tiene buena comunicación con su hijo?

Pues casi no, él nunca me cuenta lo que le pasa en la escuela, ni tampoco lo que siente, a diferencia de sus hermanitos ellos siempre me cuentan cómo les fue si se la pasaron bien o mal. Lo que pasa con mi hijo en la escuela me entero por una su compañera que vive aquí cerca, cuando he intentado acercarme él siempre esquiva lo que digo, se la pasa bien ido o solo se pone a correr y ya no me hace caso, pero no sé porque él es así.

Análisis: La comunicación presente en ambos es deficiente, por lo observado el niño no le tiene confianza a su madre para poder platicar con ella acerca de lo que paso o lo que le ha pasado, y esto puede ser provocado por la falta de atención que la madre le puede brindar al niño.

12.- ¿Qué considera usted que le gusta más a su hijo, estar solo o acompañado?
¿Por qué?

Lo que he observado en casa es que él prefiere estar solo, porque cuando vienen visitas que no conozca él se va a su cuarto y no sale para nada. Pero igual comprobé eso cuando una vez pasamos a su hermanito junto a él para que ambos compartieran cuarto, pero no fue por mucho tiempo porque se peleaban mucho y ambos se molestaban y la casa era puro pleito así que mejor lo dejamos solo.

Análisis: El niño prefiere estar solo, porque para él es sentirse más cómodo y libre por lo que sus papas hicieron con él pude darme cuenta que estoy en lo correcto, él prefiere la soledad que estar acompañado. Otro de los puntos importantes es que es tímido y esto se genera cuando ve gente que no conoce y es por eso que prefiere encerrarse.

13.- ¿Ha tenido problemas por el comportamiento de su hijo?

Si, de hecho, fue hace poco con mi familia como ellos viven aquí cerca ambos nos visitábamos, pero me molestaba que siempre por cualquier problema que pasaban entre mis hijos y mis sobrinos solo a mi hijo le echaban la culpa de todo y lo trataban feo solo por ser como es con su carácter.

Análisis: La madre piensa que tiene controversias con su familia debido al comportamiento que genera su hijo y que su familia lo juzga por cómo se comporta. Y no obstante de eso, todo lo malo que sucedía era por culpa del niño, se aprovechaban de ello para buscar solo un culpable.

14.- ¿Cuál es la relación que lleva con su de su familia?

No es la adecuada, porque no me gusta el rechazo que le brindan a mi familia cuando hacemos fiestas e igual las indirectas, son cosas que no me gustan.

Análisis: La relación que presentan en su familia hablando de padres y hermanos no es la adecuada, y esto se debe a lo antes mencionado que es el carácter del niño y ella prefiere mantenerse alejada de todos, para que no juzguen a su hijo e hieran sus sentimientos, porque sé que para los padres los hijos son piezas importantes en su vida.

15.- ¿Cómo toma su hijo el comportamiento de su familia hacia él?

Por todo lo que le dicen y como lo juzgan, él se desanima de todo y mejor pide que nos regresemos a la casa, o también cuando a él lo culpan siendo inocente de todo él siempre me jura que no lo hizo y llora.

Análisis: La familia de la entrevistada no tienden a presentar un buen comportamiento, por lo que hacen sentir mal a un niño y no analizan lo que quieren simplemente actúan impulsivamente y no se ponen en el lugar del afectado.

4.3.1 Evaluación de la técnica de investigación

1.- ¿El ambiente físico de la entrevista fue el adecuado?

Al principio el lugar no era el correcto por los diversos ruidos que había en su casa, pero después ella eligió un lugar más tranquilo en el que solo participáramos ambas.

2.- ¿La entrevista fue interrumpida?, ¿Con que frecuencia?, ¿Afectaron las interrupciones el curso de la entrevista, la profundidad y la cobertura de las preguntas?

Al inicio de la entrevista si fue interrumpida por su hijo, pero de igual forma solo fue una vez, pero eso no basto para que la entrevista que teníamos afectara, fue todo lo contrario la entrevista fue profunda.

3.- ¿El ritmo de la entrevista fue adecuado al entrevistado o la entrevistada?

Si, el ritmo fue llevada a cabo por ambas partes, la entrevistada esperaba para poder responder adecuadamente a lo solicitado y de igual forma yo esperaba a que ella terminara su respuesta.

4.- ¿Funciono la guía de la entrevista? ¿Se hicieron todas las preguntas? ¿Se obtuvieron los datos necesarios? ¿Qué puede mejorarse de la guía?

La guía si funciono para aplicar la entrevista adecuadamente, sin olvidar los datos establecidos que deseábamos conocer, todas las preguntas plasmadas fueron aplicadas a la entrevistada.

5.- ¿Qué datos no contemplados originalmente emanaron de la entrevista?

La relación que llevaba con su familia (padres, hermanos), lo cual fueron respuestas que me ayudaron a mejora la investigación.

6.- ¿El entrevistado se mostró honesto y abierto en sus preguntas?

Si, la señora fue muy amable y verídica al responder a todas las preguntas solicitadas.

7.- ¿El equipo de grabación funciono adecuadamente? ¿Se grabo toda la entrevista?

Si, el equipo tuvo una función muy buena durante la entrevista porque por medio de ello no deje pasar ningún dato importante.

8.- ¿Evito influir en las respuestas del entrevistado?, ¿Lo logro?, ¿Se introdujeron sesgos?

No, simplemente deje que la entrevistada se tomara el tiempo que le llevara proporcionándome su respuesta.

9.- ¿Las ultimas fueron contestadas con la misma profundidad de las primeras?

Si, la entrevistada siguió con la misma honestidad que desde el principio y de igual forma respondiendo abiertamente a todo.

10.- ¿Su comportamiento con el entrevistado o la entrevistada fue cortés y amable?

Si, porque depende mucho de ello que el entrevistado se sienta cómodo y de ello proviene la profundidad de la entrevista.

11.- ¿El entrevistado se molestó, se enojó o tuvo alguna reacción emocional significativa?, ¿Cuál?, ¿Afecto esto la entrevista?, ¿Cómo?

El entrevistado no presentó ninguna de las reacciones anteriores, pero si reflejo un poco de tristeza al momento de preguntarle por su familia, pero eso no fue motivo para que dejara de responder con claridad y precisión.

12.- ¿Fue un entrevistador activo?

Si, porque llevaba con claridad la objetividad que deseaba conocer y de igual forma le mencione un poco de lo que se trataba la entrevista para que ella pudiera acceder.

13.- ¿Estuvo presente alguien más aparte de usted y el entrevistado?, ¿Esto afecto?, ¿De qué manera?

No, el lugar que ella eligió para brindarme la oportunidad de entrevistarla fue un espacio solo para que nadie interrumpiera.

Sugerencias y propuestas

Los problemas de déficit de atención con hiperactividad en niños de primaria, es uno de los problemas que se ve más reflejado en estas instituciones, por lo que ellos se encuentran aún en desarrollo y es cuando comienzan a experimentar y a conocer el medio en el que viven, de igual forma es la edad en la que comienzan a manifestarse los síntomas de este problema y se vuelve un caso difícil de controlar es por eso que es necesario e importante dar a conocer sugerencias y propuestas que pueden llegar a mejorar la problemática.

1. Establecer escuelas de inclusión social para niños con déficit de atención con hiperactividad.

Es importante que las autoridades, la sociedad y los maestros realicen solicitudes que integren al plan de estudios estas escuelas en lugares en los cuales existan mayores probabilidades que los niños presentes este problema, estos proyectos deben realizarse con la finalidad de que todos los niños obtengan rendimiento académico, puedan desarrollar sus capacidades intelectuales y logren obtener un desarrollo como todo estudiante. Es un factor importante debido a que estas escuelas beneficiaran no solo a los niños, sino que también a los padres de familia y a la sociedad en general.

2. Implementar platicas dirigidas a padres de familia, cuidadores y docentes.

Es necesario darles a conocer acerca de las causas y consecuencias que trae consigo el déficit de atención con hiperactividad, para que ellos tengan los conocimientos de cómo pueden actuar para poder actuar y comprenderlos al enfrentarse con algún niño con este problema, sin embargo es necesario la incorporación de otros profesionales que tengan conocimiento acerca de estos problemas tales como psicólogos, psiquiatra, neurólogos y pediatras son los más importantes para que den a conocer información relevante sobre el TDAH. Es importante realizarlas en distintos sitios, en donde puedan escuchar los

diferentes medios para tengan conocimiento sobre el tema, de igual forma las pláticas es de beneficio para los antes mencionados, para que no tengan dificultades con los niños con estos y otros problemas.

3. Sugerirle a los futuros trabajadores sociales (colegas) la implementación de nuevos conocimientos.

Para los futuros profesionales que deseen tomar el tema acerca del déficit de atención con hiperactividad, les menciono que es un tema muy interesante y extenso, por lo que es necesario que implementen más técnicas y estrategias que sean de beneficio para lograr una posible solución, así como también aporten sus propios conocimientos y no se queden con lo proporcionado, esto con el propósito conocer más a profundidad acerca del tema, de igual forma, poner en práctica cada una de las propuestas que se están estableciendo con la finalidad de ayudar a toda la sociedad.

4. Sugerencia para la universidad del Sureste

Es importante establecerle a la universidad que ponga en marcha el proyecto de investigación y que no solo quede a medias, porque debido a la situación en la que hoy en día se vive fue complicado que nosotros lo pudiéramos hacer, sin embargo puede ser tomado como proyecto para la universidad lo cual lo diferentes futuros profesionales como lo son los psicólogos, médicos y trabajadores sociales pueden desarrollar cada una de las propuestas establecidas con el fin de darles a conocer a toda la sociedad que si se puede mejorar la problemática del déficit de atención con hiperactividad

Además, universidades vean que la universidad a la que pertenecemos se preocupa por mejorar a todo lo que nos rodea y que se enfoca y cumple lo propuesto por sus alumnos. Esto puede realizarse en las escuelas primarias de Comitán, debido a que estará más a disposición de los alumnos.

Pueden visitar las distintas escuelas para proporcionar pláticas y para determinar si hay casos de déficit de atención con hiperactividad para verificar hasta que

grado le afecta al niño, y mediante ello implementar proyectos para que con el tiempo puedan ser contemplados. Puede ser realizado cuando los alumnos se vuelvan a integrar a las aulas de nuevo, es necesario realizarlo debido a que es un problema que no solo se le ve afectado al niño, sino que también a la familia, a su entorno y a los maestros.

5. Implementación de Trabajadores Sociales a las diversas instituciones.

Para la incorporación de trabajadores sociales, es necesario proponerle al encargado de la dirección académica las funciones que realizan los trabajadores sociales en el ámbito educativo y los beneficios que les proporciona la integración, para que sean ellos quienes le den a conocer las propuestas a secretaría y puedan tomar en cuenta el proyecto.

Posteriormente cabe destacar que este tipo de propuesta debe hacerse para que los niños y las instituciones puedan lograr un buen desarrollo el cual el trabajador social es quien ve por el mejoramiento de cada uno y debido a esta propuesta pueden evitarse ciertos daños de integración y actúa como orientador educativo, social y familiar.

6. Terapias familiares

Brindarles terapias a las familias es una labor muy importante, debido a que esto brinda una mejora en el entorno familiar porque en muchas ocasiones al enterarse de lo que está padeciendo uno de los miembros de allí mismo es un impacto que no saben cómo actuar, y muchas veces la reacción es de una manera no satisfactoria para el niño, ocasionando que no obtenga ciertas mejorías de dicho problema.

Al momento que los padres ven que algo mal está surgiendo es necesario que ellos recurran al trabajador social de la escuela, para que pueda darle orientación de lo que debe hacer y no cometa errores.

Conclusiones

Durante el proceso de la investigación se sostenía la hipótesis, lo cual una de las principales funciones que desempeñaban los Trabajadores Sociales fue brindarle orientación y bienestar tanto a los niños como a la institución. Sin embargo, la hipótesis no fue negativa debido a los fuertes problemas vividos por la pandemia, por lo tanto, no fue posible realizarla en el lugar que ya se había establecido que era en la escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz de Comitán de Domínguez, Chiapas y por lo que solo fue posible aplicarla a un niño que de igual forma no pertenecía al lugar ni mucho menos a la institución antes establecida, pero en el lugar aplicado los resultados proporcionados fueron favorables y necesarios para la investigación.

De igual forma en mi investigación se mencionó que el principal objetivo general consistía en identificar las funciones del trabajador social en un caso con déficit de atención en niños de la escuela primaria Sor Juana Inés de la Cruz en Comitán de Domínguez, Chiapas, los resultados que obtuve fueron fallidos, porque la situación por la que se pasó no fue favorable. Sin embargo, lo que indague de todas las investigaciones fue que las funciones que ellos designan es velar siempre por los intereses de cada alumno, en donde buscan alternativas que mejoren el rendimiento académico, social y familiar.

Los objetivos específicos se ostentaron en analizar las principales causas que conllevaron a que el niño presintiera déficit de atención, durante el proceso de investigación pude obtener como resultados que lo que provocaba este tipo de problema eran los genes que surgían desde nacimiento, los factores ambientales y la mala alimentación. De igual forma se determinó la importancia de un Trabajador Social en las instituciones, los resultados que obtuve en mi investigación fue que el Trabajador Social dentro del ámbito escolar consistía en ayudar a los niños a saciar sus necesidades, también en ayudarlo en algún problema que le afectara y ejecutar la función de protector de cada individuo. Siguiendo en el mismo, otro de los objetivos fue examinar las dificultades que presentaba un niño con déficit de atención, de lo cual los resultados que obtuve

fueron impactantes debido a que este problema fue afectuoso para todos los que presentaron este problema, esto no les permitía a los niños concentrarse en sus tareas, les provocaba estrés, frustración, depresión y de igual forma dificultad para obtener aprendizajes. Por último, fue conocer las consecuencias que ocasionaba el déficit de atención en el entorno del niño, por lo que obtuve como resultados en el proceso de la investigación que esto le afectaba en la interacción con otras personas y debido a esto le generaba temor a ser rechazado.

Finalmente de acuerdo a la técnica de investigación que utilice y a la recolección de datos que fue proporcionada por el mismo, aunque no fue posible aplicarla al lugar antes mencionado, pero no obstante de eso los datos que obtuve de mi objeto de investigación, pude recalcar que el déficit de atención es un problema muy extenso que no afecta solo al que presenta dicho problema, sino también quienes se encuentran a su alrededor, porque es difícil trabajar y comprender a los niños con TDAH. En lo particular para indagar mejor los resultados aplique dos entrevistas, una al niño con dicho problema y la otra a la madre del mismo, con la finalidad de lograr respuestas coherentes y resultados satisfactorios para mi investigación. Otro de los resultados que obtuve fue que los niños tienden a presenciar dificultades para prestar atención, para organizarse, para hacerle caso a los mayores, para permanecer tranquilos en un solo lugar y por medio de los aspectos antes mencionados, los niños en las escuelas difícilmente llevan buenas calificaciones, la mayoría de ellos salen bajos o bien reprueban. Para los padres trabajar con un niño con TDAH, resulta difícil debido a que ellos no saben lo que quieren los niños o como se sienten y también les provoca estrés, tristeza y repugnancia el saber que rechazan a sus hijos.

Bibliografía

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2017). *GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE LAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH)*. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_574_TDAH_IACS_compl.pdf
- Alemany, P. C. (7 de Abril de 2019). *Por qué necesitamos trabajadores/as sociales en la escuela*. Obtenido de <https://medium.com/@carmen.alemany/por-qu%C3%A9-necesitamos-trabajadores-as-sociales-en-la-escuela-2dc42e94f5cc>
- Alvarez, J. L. (2014). *Como hacer investigacion cualitativa*. Mexico: Ediciones Culturales Paidos .
- Barbero, D. (26 de enero de 2013). *TDAH. FACTORES GENÉTICOS, EPIGENÉTICOS Y AMBIENTALES*. Obtenido de https://www.apnadah.org/web2/bkofwb/docspdf/mj_1359372216.pdf
- Capilla, P. A., & Villadóniga, G. J. (2004). *Pioneros del trabajo social, una puesta por descubrirlos*. Huelva : Universidad Huelva .
- DEFICIT ATENCIONAL HIPERACTIVO*. (25 de Mayo de 2020). Obtenido de <http://apalweb.org/docs/da1.pdf>
- Diaz, A. J. (2006). *Trastorno por Deficit de Atencion con Hiperactividad*. Obtenido de <https://www.diazatienda.es/TDAH/historia.pdf>
- Educacion especial* . (27 de Mayo de 2020). Obtenido de <https://alepaoluci.blogspot.com/p/historia-de-la-educacion-especial.html>
- Educacion Especial* . (27 de Mayo de 2020). Obtenido de <https://sites.google.com/a/cetys.net/educacion-especial/historia.pdf>
- Evangelista, E. (2006). *Historia del Trabajo Social en Mexico*. Plaza y Valdez .
- Fernandez, F. D. (S.f). *El Trabajo Social en el Sistema Educativo*. Obtenido de https://www.cgtrabajosocial.es/files/5046f1019f3a5/EL_TRABAJO_SOCIAL_EDUCATIVO.pdf
- Franquiz, S. F., & Ramos, M. S. (2015). TDAH: Revisión teórica del concepto, diagnóstico, evaluación y tratamiento. *ULL*.
- Fundamentos teóricos del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. (S.f). Obtenido de <http://diversidad.murciaeduca.es/publicaciones/tdah/doc/2.tdahESO-cap1.pdf>

- Garces, C. C. (19 de Junio de 2011). Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/meri/md-00016.pdf>
- Gomez, B. S. (2012). *Metodologia de la investigacion*. Mexico: Ma. Eugenia Buendia Lopez.
- Guizar, S. D. (20 de 05 de 2020). *INFORMACIÓN SOBRE EL TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad)*. Obtenido de <http://psiquiatria.facmed.unam.mx/pdfindex/tdah.pdf>
- Guzman, S. L. (1992). *EPISTEMOLOGIA DE LA TEORIA Y PRACTICA DEL TRABAJO SOCIAL*. Obtenido de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000037.pdf>
- Hernandez, S. R. (2014). *Metodologia de la investigacion*. Mexico: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.
- Hidalgo, V. I., & Soutullo, E. C. (20 de 05 de 2020). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. Obtenido de https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2014/02/Ps_inf_trastorno_deficit_atencion_hiperactividad_tdah.pdf
- Historia de la educacion en Mexico: del periodo prehispanico hasta nuestros días.* (27 de Mayo de 2020). Obtenido de <http://www.tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/22660/Capitulo2.pdf>
- Historia de la educacion en Mexico: del periodo prehispanico hasta nuestros días.* (27 de Mayo de 2020). Obtenido de <http://www.tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/22660/Capitulo2.pdf>
- Institutos nacionales de la Salud. (S.f). *Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad*. Obtenido de http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/adhd_booklet_spanish_cl508.pdf
- Introducción a los Servicios Sociales. (S.f). *Conceptos Basicos*. Obtenido de <http://www4.ujaen.es/~aespadas/TEMA1.pdf>
- Marco teorico.* (S.f). Obtenido de <http://ri.ufg.edu.sv/jspui/bitstream/11592/7750/3/153.153%20-G283p-CAPITULO%20II.pdf>
- Menindez, M. R. (27 de 05 de 2020). *La Historia de la Educación en Mexico: Nuevos enfoques y fuentes para la investigacion*. Obtenido de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/7846/SAR_13_2009_art_7.pdf;sequence=1

- Murcia, C. O. (Julio de 2015). *Funciones del trabajo social*. Obtenido de http://cgtrabajosocial.com/app/webroot/files/murcia/files/informes/2015_07%20Informe%20funciones.pdf
- Orjales, V. I. (2000). Déficit de atención con hiperactividad: el modelo híbrido de las funciones ejecutivas de Barkley. *Revista Complutense de Educación*.
- Pascual, C. I. (2008). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20-tdah.pdf>
- Sabaté, N., & Tomàs, J. (20 de 05 de 2020). *Trastorno por Déficit de Atención (TDA)*. Obtenido de http://www.centrelondres94.com/files/trastorno_por_deficit_de_atencion_tda.pdf
- Salud, O. M. (20 de 05 de 2020). *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: Un documento de debate*. Obtenido de [https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_\(low_res\).pdf](https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_(low_res).pdf)
- Salud, O. M., & Unicef. (03 de Junio de 2020). *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: un documento de debate*. Obtenido de [https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_\(low_res\).pdf](https://www.unicef.org/earlychildhood/files/ECDD_SPANISH-FINAL_(low_res).pdf)
- Shire Pharmaceuticals Iberica, S.L. . (Mayo de 2015). *TDAH y Tu*. Obtenido de <http://www.tdahytu.es/convivir-con-el-tdah/>
- Tello, N., & Ornelas, A. (18 de Mayo de 2020). *Historia del Trabajo Social en Mexico* . Obtenido de <http://www.neliatello.com/docs/Historia-TS-en-Mexico.pdf>
- UDS. (2019). *Antología Seminario de Tesis* . Obtenido de [file:///C:/Users/Jey/Downloads/AntologAa-%20Seminario%20de%20Tesis,%20Enero-Abril%202020.%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Jey/Downloads/AntologAa-%20Seminario%20de%20Tesis,%20Enero-Abril%202020.%20(1).pdf)
- Valdivia, S. C. (2008). *La familia: oncepto, cambios y nuevos modelos*. Obtenido de https://mimateriaenlinea.unid.edu.mx/dts_cursos_md/lic/DE/PF/AM/05/cambios.pdf

Anexos

Entrevista número 1º

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar (ciudad y sitio específico): _____

Entrevistador: _____

Entrevistado: _____

Introducción:

Características de la entrevista:

Preguntas:

- 1.- ¿Como consideras que es tu comportamiento?
- 2.- ¿Como es la relación que llevas con tus padres y hermanos?
- 3.- ¿Como es la relación de tus padres?
- 4.- ¿Te sientes mejor estando solo o acompañado?
- 5.- ¿Eres capaz de mantenerte centrado en una sola actividad en especifica?
- 6.- ¿Piensas las cosas antes de hacerlas?
- 7.- ¿Presentas dificultades para relacionarte con tu entorno?
- 8.- ¿Te cuesta organizar tus tareas o actividades en un tiempo determinado?
- 9.- ¿Muestras inquietud en tu casa y en la escuela?
- 10.- ¿Tienes cambios de humor repentinos?
- 11.- ¿Cómo te llevas con tus compañeros de clases?
- 12.- ¿Cómo te llevas con tu maestra?
- 13.- ¿Cómo te va en la escuela?

- 14.- ¿Qué materia te gusta más y cual menos?
- 15.- ¿Como pasas tu día en la escuela?
- 16.- ¿Tus compañeros se burlan de ti?
- 17.- ¿Tiendes a presentar dificultades para prestar atención?
- 18.- ¿Has escuchado acerca de déficit de atención con hiperactividad?
- 19.- ¿Crees que padeces déficit de atención con hiperactividad?

Entrevista número 2º

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar (ciudad y sitio específico): _____

Entrevistador: _____

Entrevistado: _____

Introducción:

Características de la entrevista:

Preguntas:

- 1.- ¿Cómo es la relación que lleva con su esposo?
- 2.- ¿Cómo es la relación con su hijo?
- 3.- ¿Cuál es el comportamiento de su hijo en casa?
- 4.- ¿Pelea con frecuencia con sus hermanos, primos u otros niños?
- 5.- ¿Es inquieto e hiperactivo en casa, lugares públicos y en la escuela?
- 6.- ¿Suele realizar las tareas que usted le pide en casa?

7.- ¿Ha recibido quejas por parte de la escuela en la que asiste actualmente su hijo?

8.- ¿Cómo son las calificaciones que su hijo lleva en la primaria?

9.- ¿Le ayuda con las tareas de la escuela? ¿O bien se las revisa cuando las termina?

10.- ¿Su hijo es organizado en sus actividades ya sea de casa o en las tareas?

11.- ¿Tiene buena comunicación con su hijo?

12.- ¿Qué considera usted que le gusta más a su hijo, estar solo o acompañado?
¿Por qué?

13.- ¿Ha tenido problemas por el comportamiento de su hijo?

14.- ¿Cuál es la relación que lleva con su de su familia?

15.- ¿Cómo toma su hijo el comportamiento de su familia hacia él?