

I/2019	FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES FORMATO PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN: PREGRADO
---------------	---

Nota: La propuesta debe tener una extensión entre 15 y 20 páginas como máximo

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA¹

Título de la Propuesta:	Imaginarios de los niños con TDAH respecto a su propio diagnóstico.
--------------------------------	---

Nombre estudiantes:	Marcela Cano Parra, Luisa Fernanda De León Van De Venter, María Alejandra Múnera Aguirre.		
Docente tutor:	Carlos Andrés Betancur Orrego.		
Nombre del Grupo de Investigación:	Grupo 7		
Línea de Investigación:	Infancia, historia y cultura		
Tema			
Programa Académico:	Licenciatura en Educación Preescolar		

Lugar de Ejecución de la Propuesta:

Universidad Católica Luis Amigó e Institución Educativa Ciudadela Nuevo Occidente

Tipo de la propuesta

Investigación Básica: Investigación Aplicada: Desarrollo Tecnológico o Experimental:

2. RESUMEN DE LA PROPUESTA (Este no debe excederse de las 150 palabras, se recomienda que sea un resumen estructurado)

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad –TDAH- es un trastorno de la conducta, el cual, se caracteriza por las dificultades que presenta el sujeto en inhibir su conducta –en este caso niños- y no adherirse a las normas sociales. Si bien muchos estudios han evidenciado un creciente aumento de niños diagnosticados con TDAH, no hay evidencia de investigaciones que hayan cuestionado cuáles son los significados que los niños diagnosticados han construido sobre sí mismos y sobre su propio diagnóstico, y cómo la escuela y sus procesos académicos han aportado a la construcción del mismo. Para efectos de la presente investigación se implementaron técnicas interactivas con 7 niños, entre 7 y 9 años. Con base en los resultados obtenidos, se evidenció que los niños diagnosticados presentan una autoestima significativamente baja, así como desconocimiento frente a su condición, además de que normalizan el maltrato recibido por sus agentes socializadores primarios.

¹* Formato tomado y adaptado de la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad Católica Luis Amigó

PALABRAS CLAVES: Salud mental, Educación especial, Educación universal, Niñez.

3. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

3.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y SU CONTEXTUALIZACIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad –TDAH- es un trastorno de la conducta, el cual, se caracteriza por las dificultades que presenta el sujeto –en este caso niños– en inhibir su conducta y no adherirse a las normas que rigen el manejo y la etiqueta social, así como los principios morales de la época (Rangel Araiza, 2014). El trastorno ha afectado no solo a nivel nacional, sino también a nivel internacional a la población infantil en los contextos de socialización del niño, es decir, en la sociedad, la escuela y la familia, siendo estos dos últimos los principales escenarios donde son identificadas las conductas que apuntan a un posible TDAH, debido a que los niños en estos dos ámbitos presentan un patrón de conductas persistentes, que se manifiestan con mayor frecuencia de lo habitual según la edad. Por otro lado, Vicuña, Pineda, Henao y Bara Jimenez (2003), manifiestan que los sujetos que padecen este trastorno, se les dificulta las relaciones interpersonales, laborales y sociales; adicional a esto, el TDAH también se considera una psicopatología que se caracteriza por desatención e hiperactividad inapropiadas para la edad de desarrollo (Vera, Ruano y Ramirez, 2007)

Actualmente, en Colombia la salud mental de los niños y niñas es un tema que viene siendo explorado, cada día con mayor severidad; la Encuesta Nacional de Salud Mental en el año 2015 (Minsalud., 2015), género una aproximación a la realidad del país en este componente, donde pone en evidencia la definición de problemas mentales que según el ministerio de salud y protección social se le describe como los síntomas o conductas que no constituyen una enfermedad mental diagnosticada pero que producen malestar emocional y disfunción en las capacidades para relacionarse con los otros y que requieren apoyo social y clínico, características que presenta el TDAH. (Minsalud, 2018) En Colombia el número de personas de 0 a 19 años que consultan por trastornos mentales y del comportamiento es cada día mayor; de 2009 a 2017 se atendieron 2.128.573 niños, niñas y adolescentes con diagnósticos con trastornos mentales y del comportamiento, con un promedio de 236.508 de personas atendidas por año, la tendencia es al aumento de casos cada año, con un descenso importante en 2016. Los niños de 5 a 9 años fueron quienes más asistieron a consulta. (Minsalud, 2018)

La tensión de esta investigación se genera a partir de la observación del creciente aumento de diagnósticos en los niños que padecen el TDAH en la Institución Educativa Ciudadela Nuevo Occidente ubicada en el barrio San Cristóbal de la ciudad de Medellín. Este colegio, atiende preescolar, básica

primaria y bachillerato en donde varios de sus estudiantes están diagnosticados y otros presentan las características propias del trastorno.

A partir de la observación, se evidencia que los docentes a raíz de las conductas manifestadas por los niños, –conductas que muchas veces son en realidad propias de su edad y naturaleza– dan por sentado el hecho de un posible TDAH y sugieren remisión médica; en este orden de ideas, se considera de gran importancia resaltar el hecho de que el quehacer docente se ha convertido en un reto, ya que esta labor requiere de constante preparación y de investigación, que permita enriquecer sus saberes y estar al tanto de los nuevos retos académicos que se puedan ir presentando en las aulas de clases, ya que debido a procesos curriculares que actualmente se podrían considerar obsoletos, se deduce que la sociedad de hoy está cansada por el predominio la inmediatez, donde no se pretende lidiar con pequeños niños exploradores en proceso de construcción de su personalidad, sino que se pretende tener personas adiestradas desde su nacimiento, sin tener en cuenta la construcción de los imaginarios sociales que presenta cada niño. Por otro lado, según Iguacel (2013) esto puede tratarse de una relación compleja, en tanto a que la educación ya es un hecho social complejo, con múltiples dimensiones, que; por lo mismo, requiere pedagogías y miradas complejas, que no busquen depositar las fallas o las situaciones de fracaso del sistema educativo en los sujetos singulares más vulnerables, obturando así sus posibilidades de superación y mejora.

Muchos han sido los estudios aplicados a los niños con diagnóstico de TDAH y las investigaciones que se han llevado a cabo en los últimos años, siendo este un tema que da que hablar; sin embargo, no se ha cuestionado cuáles son los significados que los niños diagnosticados han construido sobre sí mismos y sobre su propio diagnóstico. En base a la anteriormente planteado, se observa la imperante necesidad de tener en cuenta cómo los niños que han sido diagnosticados con dicha condición perciben su propio diagnóstico y cómo la escuela y sus procesos académicos han aportado a la construcción del mismo; de ahí surge la pregunta de investigación que pretende orientar este trabajo: ¿Cuáles son los imaginarios que los estudiantes con TDAH de los grados primero, segundo y tercero de la Institución Educativa Ciudadela Nuevo Occidente han construido alrededor de su propio diagnóstico?

3.2 ANTECEDENTES.

Para esta investigación, se realizó una búsqueda detallada en diferentes fuentes con el fin de hacer una revisión teórica frente al tema objeto de esta investigación. Al respecto, se encontraron quince (15)

aportes teóricos distribuidos en cinco (5) contextos locales, cinco (5) nacionales y cinco (5) internacionales.

En la búsqueda de antecedentes se evidencia que no se han realizado investigaciones a nivel internacional enfocadas en los imaginarios sociales que los niños con TDAH han construido alrededor de su propio diagnóstico, por lo cual, se pasará a mencionar investigaciones que se han realizado frente al concepto de TDAH a nivel internacional para dar una visión más amplia del objetivo del presente estudio; por consiguiente, Bianchi (2012) defiende algunas de las características que adquiere el diagnóstico en el país de argentina, encontrando diferentes concepciones teóricas entre los profesionales de la educación y de la salud, los cuales tratan en torno al diagnóstico y tratamiento por TDAH en los niños, su enfoque es rumbo a la concepción y tránsito del TDAH como trastorno de la conducta infantil, describiendo el trastorno principalmente desde el DSM. Se detiene en diferentes características del diagnóstico y tratamiento, lo que le permite reflexionar en relación con las conductas y síntomas observables, por su parte pretende enfatizar a la noción del mismo trastorno y visibilizar desde algunos discursos una limitación y desnaturalización. Concluye nombrando que la eficacia se prolonga en las características del TDAH, que abren posibilidades diagnósticas y terapéuticas para las que los modelos de explicaciones etiológicas clásicas están limitados.

En este orden de ideas se presentan estudios con respecto al TDAH que aportan a la comprensión de las conductas de los niños diagnosticados, por su parte Leavy (2013), se propuso indagar los sentidos que adquieren las distintas conductas infantiles, incluidas en el Trastorno de déficit de atención con hiperactividad, a través de distintos saberes como la medicina, la psicología y la pedagogía, las cuales juegan un papel fundamental en la construcción y limitación de la infancia, ya que contribuyen a las representaciones de un determinado modelo de niñez “normal” que se articula con la construcción de diagnósticos de TDAH, el autor se plantea pesquisar los sentidos que impregnan las diferentes conductas de los niños, incluidas las del TDAH para los estudiantes en el contexto escolar y a su vez los efectos que traen para los mismos encontrando que el discurso pedagógico forma unas pautas sobre cómo deben comportarse los niños escolarizados, de igual manera que construye representaciones sociales sobre cómo deberían ser las niñas y los niños.

Los intereses en conocer de manera más detallada el TDAH y como trae consigo afectaciones en la identidad de los niños diagnosticados es más veraz, por lo tanto, Galarza (2016), realiza un estudio en

el Ecuador, en el cual se ve enfocado en describir por medio de un análisis crítico, las prácticas ocultas que se construyen en lo tácito del diagnóstico de déficit de atención con hiperactividad, el autor manifiesta que encontró que alrededor del TDAH se han edificado creencias que legitiman al niño con este trastorno como un individuo con mal carácter, dueño de un síndrome que es producto de un desequilibrio químico en el cerebro, que vive circunstancias estresantes, y que posee algún problema genético o hereditario, que es falta de disciplina, que abusa de los alimentos con químicos, de los videojuegos y programas televisivos violentos; etiquetando indiscriminadamente acciones o actos desde un punto de vista, es decir que cada percepción son unos ojos diferentes con los cuales se mira el mundo o una situación.

La necesidad de conocer el autoconcepto de los niños con TDAH se ha fortalecido gracias a estudios como el de Bakker y Rubiales (2012), quienes hacen una comparación entre el autoconcepto de los niños con trastorno de déficit de atención con hiperactividad y niños sin mencionado diagnóstico, cuya población participante se conformó por 30 niños escolarizados de la ciudad de Mar del Plata –Argentina- en las edades de 8 a 14 años de los cuales 15 estaban diagnosticados con TDAH. Como resultados el autor alude que los niños con diagnóstico de TDAH presentan un autoconcepto general más bajo, se evidencian diferencias importantes en las dimensiones emocional y familiar, por lo cual la dimensión emocional hace referencia a la percepción del sujeto de su estado emocional y relaciona de forma negativa con la poca integración social en el aula de clase; concluye con una invitación a los actores de la práctica de la salud mental infantil a reflexionar sobre él como un diagnóstico psicopatológico puede influir de forma descomunal en la construcción de la identidad del ser humano, en especial de quienes pueden cumplir la sintomatología asociada al TDAH.

Con el fin de propiciar mejoras al contexto escolar se ha generado estudios frente a los imaginarios sociales alrededor del trastorno de déficit de atención con hiperactividad, por esto Carvajal Raygoza, Cuadras Urias, y Hinojosa Pardo (2017) describen el pensamiento social que tienen los docentes frente al trastorno de déficit de atención con hiperactividad, con el fin de contribuir a la comprensión del aumento de diagnósticos del TDAH en el contexto escolar y la medicalización de la infancia, a través de rasgos actitudinales, conocimientos e imágenes, que configuran el pensamiento social de los docentes, encontrando contrastes en el pensamiento social y actitudes que ponen en tela de juicio el diagnóstico y la medicación, percibiendo en ocasiones informaciones difusas del trastorno, revelando la falta de cuestionamiento de profesores ante la entidad diagnóstica del TDAH y su tratamiento, hace una crítica a algunos profesores que consideran que no deben cuestionar a los neurólogos, y que ellos

representan autoridad, teniendo presente que en ocasiones los diagnósticos que emiten éstos, son percibidos como “escuetos” e imprecisos.

Para efectos de la presente investigación se buscan como antecedentes a nivel nacional (Colombia) el concepto de TDAH, partiendo de los postulados de Lewis, Cuesta Guzman, Ghisays Cardozo, y Romero Santiago (2004) quienes sostienen que es un trastorno de origen neurobiológico del comportamiento y generalmente es diagnosticado en niños, aunque los síntomas son diferentes de un niño a otro, se caracteriza por la falta de atención, hiperactividad e imposibilidad al seguir instrucciones, esta inadaptación puede verse reflejada por la dificultad para relacionarse adecuadamente, bien sea mostrando choques o conflictos agresivos con las personas, o manifestando dificultad para seguir la normativa social, el artículo lo realizaron haciendo un muestreo intencional en la población infantil de la ciudad de Barranquilla, tomando niños que cumplieran los parámetros; como resultado se evidencia que existen diferencias muy relevantes estadísticamente y conductualmente entre los niños con TDAH y los niños sin TDAH en cuanto a los niveles de adaptación social y escolar; y se presenta una mayor presencia de inadaptación social y escolar en niños que tienen TDAH, en los cuales se manifiesta más inadaptación social en los niños con TDAH tipo combinado.

Del mismo modo Velez Alvarez y Vidarte Claros (2011), tienen como propósito establecer una mirada reflexiva hacia el trastorno en Colombia poniendo en manifiesto que es un verdadero problema de salud pública en la primera infancia y exponen los retos tan significativos que tiene la política de la primera infancia en abordar todas sus características. Para la realización de este artículo, implementaron algunos estudios de prevalencia del TDAH, entre ellos a 263 niños de 5 a 7 años, en el municipio de Manizales (27). En este estudio se realizó la entrevista individual, en las cuales se incluían los criterios del DSM-IV, la incidencia tan frecuente del trastorno fue del 8,2 %. estos datos fueron suministrados por las diferentes fuentes bibliográficas encontradas sobre el trastorno las cuales concluían que el TDAH fue más común en niños que tenían 6 años de edad; con una relación hombre/ mujer fue de 5 a 1; la edad en la cual se manifiesta más frecuente los síntomas según los padres fue a los 5 años y, según los profesores a los 6 años, como resultado se encontró en el presente Artículo que en Colombia el TDAH es un verdadero problema de Salud Pública en la primera infancia, además existen leyes claras desde la política pública de primera infancia y desde la normatividad actual que permiten que este sea visto como prioridad de intervención, ya que este trastorno se convierte en un problema no solo individual sino social .

Es menester tener en cuenta para la investigación el concepto de prácticas familiares a nivel Colombia debido a que es el primer agente socializador del niño y pieza fundamental para la comprensión de la mayoría de sus manifestaciones actitudinales, para ello se parte de los postulados de Aguirre Davila y Yáñez (2000) quien afirman que actualmente la sociedad ha sufrido profundos cambios en el país, que afectan los diferentes aspectos a nivel social, generando así nuevos fenómenos sociales, como por ejemplo: los cambios en la autodefinición de la identidad personal y social de la población colombiana; la constante reiteración de la violencia en sus distintas manifestaciones, los ajustes en la familia y en el rol que desempeña la mujer, modificando así los patrones de socialización. La mayoría de los padres que se tuvieron en cuenta en la investigación, sostuvieron que este fenómeno está articulado a los cambios socioeconómicos y culturales a los que se ha visto comprometida la sociedad colombiana, como el ingreso de la madre al sistema de trabajo formal lo cual conlleva que el cónyuge realice parte de las tareas propias de la crianza. Dados estos datos se encuentra finalmente en el artículo que, algunos padres perciben los cambios en las dinámicas familiares como una amenaza al mismo futuro de los niños, por considerar que éstos podrían criarse sin una orientación clara sobre lo bueno y lo malo de su comportamiento, en el momento que quedan al cuidado de agentes externos a la familia nuclear, esto evidencia la imperante necesidad de reorientar las acciones familiares hacia la construcción de nuevas formas de relación y por ende de un renovado ámbito.

Por otro lado, es imperante tener en cuenta el concepto de imaginarios sociales a nivel nacional (Colombia), ya que es pieza clave para el desarrollo y la comprensión de la presente investigación, para esto se parte del artículo de Aguilera Martínez, Vargas Niño, Serrano Cruz, y Castellanos Escobar (2015), sostienen que es un encuentro de la memoria con la conciencia, una raíz de significados que, por las pérdidas de herencia, olvidamos, estos imaginarios se crean por un proceso tecnológico fundamentado, y no son producto de la casualidad, sino representaciones logradas por códigos, símbolos y signos que hacen parte del lenguaje urbano, la arquitectura y los fenómenos de intervención sobre el contexto, así mismo, las relaciones interpersonales y las normas de la ciudad construyen también significados, como son las percepciones simbólicas y las representaciones basadas en conceptos subjetivos, de esta manera las experiencias presentes y las ideas que se generan en el entorno; tienen como finalidad es adaptarse a un contexto, tomando decisiones que permitan a la comunidad poseer una vivencia con sentido.

Así mismo Vega y García (2005), consideran que los imaginarios sociales son la forma como la realidad es pensada y tiene consecuencias en la manera como se vive dentro de la sociedad, los imaginarios

sociales legitiman poderes, establecen valores y modelan conductas, sin embargo, no se puede suponer que todos tenemos los mismos imaginarios sociales, estos se basan en creencias, ideas y valores, y además son una construcción social, en una cultura dada, de esta manera responden a las características de la sociedad que las construye; están influidas por las condiciones económicas, políticas, religiosas e históricas en las que se han desarrollado, a esto se debe añadir la influencia del contexto mediático, y en particular del consumo de televisión, ya que éste ayuda notablemente a que grupos de personas comienzan a imaginar y sentir cosas colectivamente.

Por otro lado, a nivel local, se ha evidenciado un avance conceptual y pedagógico en cuanto al TDAH, se ha logrado una concientización del trastorno, esto se evidencia en los amplios estudios encontrados en la ciudad de Medellín, para efectos de la presente investigación se presentan los siguientes:

En primer lugar, se halló el estudio de Niño Malagón, Correa Giraldo, y Henríquez Posada (2015), en el cual los autores buscaban identificar diferentes estrategias de intervención neuropsicopedagógica que buscarán mejorar el rendimiento académico en los niños con TDAH, tipo hiperactivo impulsivo, la metodología empleada consistió en una intensa revisión bibliográfica. En los resultados encontrados se comprobó que desde la motivación se presentan respuestas satisfactorias y el trabajo conjunto de los profesionales y las familias, apoyado en estrategias adecuadas, facilita logros relacionados con un buen rendimiento y un aprendizaje significativo.

En este orden de ideas y siguiendo con los antecedentes a nivel local, se tomó el estudio de Romero Morales, y otros (2013), en donde pretenden reconstruir nuevos conceptos de educación a través del desarrollo de la inteligencia lingüística con incorporación de las TIC en estudiantes diagnosticados con el TDAH, en las instituciones donde se hizo el estudio se aplicó el objeto de innovación para un mejoramiento en el proceso de enseñanza aprendizaje en la lectoescritura, aplicando las TIC en los estudiantes con TDAH; como conclusiones se evidenciaron la aparición de conductas desnormalizadas entonces, afecta en los niños el normal desarrollo de las dinámicas tanto a nivel escolar como familiar, la sana vinculación con sus pares y cuidadores; por ende, repercute de manera negativa en la adquisición y afianzamiento de las habilidades, destrezas y motivaciones sociales, afectivas, expresivas y cognitivas acordes a la edad biológica y mental de los estudiantes; creando por el contrario un tipo de vinculación basada en comportamientos inadecuados o poco favorables.

En otro artículo local realizado por Isaza Sánchez y Quirama (2018), en el municipio de Caldas, Antioquia, se generó la pregunta problematizadora “¿Cómo promover prácticas pedagógicas a partir de

los imaginarios sociales de los niños, niñas, familias y maestros que potencian las experiencias educativas de niños con TDAH en la institución educativa José María Bernal? Para lograr resolver la pregunta generaron como objetivo general de la investigación el desarrollar una propuesta pedagógica a partir de los imaginarios sociales sobre el TDAH que potencialicen las experiencias educativas en niños del grado preescolar 02 en la Institución Educativa José María Bernal, que presenten dichas características.

Por otro lado, se ubicó una investigación realizada en la ciudad de Medellín, realizado por Higueta Goetz, Higueta Jaramillo y Zapata Betancur (2018), donde se pretendía conocer las influencia de las prácticas pedagógicas en la construcción de representaciones sociales de niños y niñas considerados diversos, ya que a través de las prácticas pedagógicas que incluyen tanto el discurso como las acciones, las y los docentes imprimen en sus estudiantes una huella estructural, una representación social sobre sí mismos, sobre sí mismas y sobre las otras y otros. es menester resaltar que la escuela y las prácticas docentes deben construir ambientes de aprendizaje que generen y posibiliten relaciones amistosas, amorosas donde cuenten los intereses de todas y todos, donde las actividades que se proponen puedan generar aprendizajes para cada estudiante, un espacio de existencia real donde todos y todas puedan participar, un espacio de celebración de la diversidad, y donde se aprenda que puede lograr el éxito

Por último, se localiza una investigación donde se pretende dar a conocer la prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños y adolescentes colombianos, realizado por Cornejo y otros (2005), según dicha investigación la prevalencia del TDAH en la población oscila entre 1,7 y el 17,8%, según la revisión de Elia et al , y entre el 8 y el 20%, según otros estudios, también se hace énfasis en que existen dificultades para la comparación de las prevalencias obtenidas en estos trabajos, explicables por los diversos criterios diagnósticos y métodos de evaluación empleados. El diagnóstico del TDAH se apoya en la evaluación del comportamiento, generalmente mediante la aplicación del Manual de diagnóstico estadístico (DSM IV) de la Asociación Americana de Psiquiatría (AAP) [10], el cual demanda la presencia de un cierto número de síntomas en más de un ambiente, que se hayan manifestado desde cierta edad.

3.3 REFERENTE TEÓRICO.

Para efectos de la presente investigación se toman como referente teórico la definición del TDAH, de infancia y prácticas de crianza partiendo de los siguientes postulados:

Vera, Ruano, y Ramirez (2007) manifiestan que el TDAH es un trastorno neurobiológico que se caracteriza por un patrón persistente de hiperactividad, desatención que se consideran inapropiadas para la edad, Se manifiestan por un periodo no menos de seis meses y se presenta en dos ámbitos generalmente. En el trastorno se da características perceptuales, dificultades en el aprendizaje, trastornos del lenguaje, la comunicación, y alteraciones del sueño, el trastorno se evidencia más cuando se comienza la educación primaria, para que se identifique el trastorno se deberán realizar pruebas de deterioro social, académico, ocupacional o recreativo secundarios al trastorno y no existir otras entidades patológicas que expliquen mejor los síntomas, el TDAH también puede estar asociado a otros tipos de trastornos comórbidos, algunos de ellos es el tabaquismo y el alcoholismo.

Continuando con la misma lógica, el concepto de infancia se toma a partir de la postura de la UNICEF (2004) quién le define como un espacio separado de la edad adulta y resalta que lo que puede ser apropiado para los adultos puede no ser adecuado para la infancia, adicional a eso, reconoció que los niños y las niñas son titulares de sus propios derechos y por tanto no son receptores pasivos de la caridad, sino protagonistas con la facultad para participar en su propio desarrollo; por otro lado, según el DNP (2012) de Colombia la primera infancia es la etapa de la vida que va desde los 0 hasta los 6 años y las experiencias vividas por los niños durante estos primeros años de vida influyen significativamente en sus futuros años, y se le ha dado prioridad a los derechos de los niños y a darles una mejor calidad de vida, por este motivo el Gobierno Nacional de Colombia decide avanzar de forma decidida en la atención integral a esta población y sus familias con estrategias tales como de Cero a Siempre, entre otras.

Para definir el concepto de prácticas escolares se tomó como referencia a Jimenez (2016) quien describe la prácticas escolares como un producto que el hombre moderno ha visionado de los cambios evolutivos que han dado históricamente del que hacer educativo y que ha girado en torno a los conceptos de pedagogía, pedagogo-educación, y hombre educado, es decir, acciones implementadas por los docentes que se modifican o evolucionan a través del tiempo, de acuerdo al contexto, para lograr en el estudiante un aprendizaje significativo.

Es menester definir el concepto de prácticas de crianza en dicha investigación puesto que la familia es el primer agente de socialización del niño, en donde se fortalecen o modifican las conductas disruptivas que hacen referencia a TDAH, en este orden de ideas se parte del postulado de Betancur (2012) quien menciona que para el concepto de prácticas de crianza la familia se considera como el principal agente de socialización encargado de brindar bienestar, compañía, seguridad, afecto y apoyo incondicional a lo largo de la vida y del desarrollo humano y es a partir de estos aportes, que las niñas

y niños desarrollarán su personalidad, sus conductas, aprendizajes y valores, es decir, las prácticas de crianza requieren de los procesos de cuidado, protección, afectividad, socialización, enculturación y educación que los adultos más próximos les otorgan a las niñas y niños, en especial, en los primeros años de su existencia. ya que de ella puede determinarse la conducta y las actitudes de los niños y niñas, teniendo en cuenta que no se debe entender una práctica de crianza como un hecho aislado sin sentido, sino como una manifestación sociocultural que responde a una cierta articulación interna, pero a la vez, al sistema mayor del que es parte.

Por otro lado, se considera pertinente definir el concepto de imaginario social, debido a que es un constructo que forma parte de la percepción de los niños diagnosticados con TDAH y aporta a la construcción del estudio de la investigación, teniendo en cuenta lo anterior se parte del concepto de Pintos (2014) quien sostiene que los imaginarios son aquellos esquemas, construidos socialmente, que nos permiten percibir algo como real, explicarlo e intervenir operativamente en lo que en cada sistema social se considere como realidad, también sostiene que refieren preferentemente el término de imaginarios a los sujetos hablantes o que perciben la realidad de maneras específicas.

Uno de los principales factores que diferencian a una persona de las demás es la conciencia, la capacidad de establecer una identidad y darle un valor propio, por lo anterior se menciona la definición de autoconcepto con el fin de esclarecer la intencionalidad de la investigación, partiendo del concepto de Risoto (2009) quien considera que la autoestima representa una evaluación de la mente, la conciencia y, en un sentido profundo, de la persona, no se trata de una evaluación de determinados éxitos o fracasos, tampoco de determinados conocimientos o habilidades; es decir, uno puede estar muy seguro de sí mismo en el nivel fundamental, y sin embargo sentirse inseguro de sus capacidades en situaciones sociales específica, de la misma manera, puede desenvolverse bien en el trato social y, aún así, ser inseguro y dubitativo en su interior.

3.4 OBJETIVOS.

Objetivo general:

Reconocer los imaginarios que los estudiantes con TDAH del grado primero segundo y tercero de la Institución Educativa Ciudadela Nuevo Occidente han construido respecto a su propio diagnóstico.

Objetivos específicos:

-Indagar sobre los conocimientos que tienen los estudiantes diagnosticados con TDAH frente a su propio diagnóstico.

- Describir la percepción que tienen los estudiantes diagnosticados con TDAH respecto al trato que reciben de la comunidad educativa
- Visibilizar los imaginarios que tienen los niños diagnosticados con TDAH sobre sí mismos y su propio diagnóstico.

3.5 DISEÑO METODOLÓGICO.

Inicialmente es importante aclarar, y teniendo en cuenta los aportes de María Eumelia Galeano, que en la actualidad no existe un consenso entre los distintos investigadores de las ciencias sociales y humanas, en torno a la definición de los conceptos de diseño, estrategia, modalidad, enfoque, paradigma, etc., ni la diferenciación existente entre ellos. (Galeano, 2004)

Así las cosas, el presente estudio se orientará desde un diseño cualitativo, bajo los postulados de Hernández Sampier, Fernández Collado, y Baptista Lucio (2014), quienes sostienen que éste es un proceso inductivo, en el cual se analizan múltiples realidades subjetivas que se presentan como un factor recurrente, este paradigma no tiene una secuencia lineal, su riqueza es interpretativa, se conduce básicamente en ambientes naturales, no se fundamenta en la estadística, emplea la recolección y análisis de los datos con el fin de afinar las preguntas de investigación y producir nuevas interrogantes en el proceso de interpretación, en este paradigma en la mayoría de los estudios no se prueban hipótesis, si no que se generan durante el proceso y se perfeccionan conforme se recaban más datos, el proceso de indagación es más flexible y se mueve entre las respuestas y el desarrollo de la teoría, con una finalidad de reconstruir la realidad, tal como la observan los actores de un sistema social definido, de esta manera se define a través de las interpretaciones de los participantes de la investigación respecto a sus propias realidades; es así como el investigador hace inmersión en las experiencias de los participantes y construye el conocimiento, por ello en este paradigma no se pretende generalizar de manera probabilística los resultados, ni obtener necesariamente muestras representativas, así mismo este enfoque se concibe como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible y lo convierten en una serie de representaciones, en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos.

Respecto al enfoque metodológico, se optó por una propuesta fenomenológico-hermenéutica, partiendo de la propuesta de Ayala Carabajo (2008) quien sostiene que son tradiciones filosóficas Europeas, cuyas nociones metodológicas están siendo desarrolladas de forma fértil en investigación, desde algunas décadas la fenomenología hermenéutica sobresale como una metodología de investigación cualitativa,

su valor fundamental radica en su capacidad de acceder a la comprensión de la experiencia humana investigada desde diferentes ámbitos disciplinares.

Este método supone una determinada orientación intelectual y actitudinal del investigador, el investigador realiza el estudio del significado esencial de los fenómenos, el sentido y la importancia que estos tienen, en la investigación al campo educativo, esta se orienta al sentido y la importancia pedagógica de los fenómenos vividos diariamente, para esto es necesario comprender la articulación del conocimiento pedagógico y su práctica. Solo así pueden ser comprendidas las actividades de investigación.

Así mismo, como estrategia metodológica, se optó por las historias de vida, las cuales para Cordero (2012) se interesan por el entendimiento del fenómeno social; adicional a esto, ofrecen un marco interpretativo a través del cual el sentido de la experiencia humana se revela en relatos personales de modo que da prioridad a las explicaciones individuales de las acciones más que a los métodos que filtran y ordenan las respuestas en categorías conceptuales predeterminadas.

Al hablar de la población participante de este estudio, se encuentra con que se tomó a un total de 7 niños entre los grados de primero a tercero de la Institución Educativa Nuevo Occidente. Para esta selección se tuvo en cuenta los niños que han sido diagnosticados con TDAH.

Para lograr los objetivos de esta investigación, se emplearán tres estrategias metodológicas que ofertan distintas formas de recolectar la información: Colcha de retazos, entrevista semiestructurada, observación participante y el diario de campo.

Colcha de retazos: A partir de la propuesta de Mendivil Calderón, Racedo Durán, Meléndez Solano, y Rosero Molina (2015) la colcha de retazos consiste en la recopilación de información a través de dibujos en los cuales las personas puedan contar su proceso y demarcar el momento en el que consideren que ese proceso ha dado resultado o ha implicado cambios en su apropiación, construcción o desarrollo social o psicológico a nivel individual. Esta técnica se utilizara como una pieza en la cual está plasmada la historia de los estudiantes diagnosticados con trastorno de déficit de atención con hiperactividad, se pretende apreciar el resultado final de la pieza como como transmisión de sentidos y significados. El análisis de la colcha de retazos, no está buscando conclusiones definitivas ni mucho menos cuestionar el trastorno como tal, sino más bien, un trabajo interpretativo en busca de significados y de su representación.

Entrevista Semiestructurada: Esta técnica constituye uno de los procedimientos más frecuentemente utilizados en los estudios de carácter cualitativo, donde el investigador no solamente hace preguntas sobre los aspectos que le interesa estudiar sino que debe comprender el lenguaje de los participantes y apropiarse del significado que éstos le otorgan en el ambiente natural donde desarrollan sus actividades (Troncoso & Elaine, 2003) Ésta técnica se aplicará con la población participante es decir los estudiantes diagnosticados con TDAH, para así indagar sobre Los imaginarios que los con TDAH de los grado primero segundo y tercero de la Institución Educativa Ciudadela Nuevo Occidente han construido respecto a su propio diagnóstico. Se realizará por medio de cuentos de Elmer el elefante de colores (McKee, 1968) y a partir del relato se le realizará preguntas a los niños que les permita sentirse más confiados en sus respuestas.

Observación Participante: Esta técnica, Mashall y Rossman (2005), es definida como la descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado, este método ha sido utilizada en varias disciplinas como instrumento en la investigación cualitativa para recoger datos sobre la gente, los procesos y las culturas.

Diario de Campo: Se parte del postulado de Martinez (2007), quien afirma que el diario de campo es uno de los instrumentos que día a día nos permite sistematizar nuestras prácticas investigativas; además, nos permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas, esta estrategia, tiene como función principal el plasmar un registro de todo lo que pueda ser útil para el estudio de esta investigación y así convertirlo en una fuente eficiente y segura para consultar información o datos que permitan realizar un análisis. Se pretende registrar datos concretos como fechas, horarios, nombres, lugares y acciones para luego comunicarnos y describirlos con fundamentos teóricos

Momentos de la Investigación:

Teniendo en cuenta los postulados de Taylor y Bogdan (1987) es menester que para el correcto desarrollo o evolución de una investigación de carácter cualitativo se desarrollen tres momentos planteados de la siguiente manera:

1. **Entrada al campo:** Se entiende como el momento inicial de la investigación, momento en el cual se configura como una apertura a la misma, y se fortalece el vínculo entre investigador e investigado, hasta el punto de naturalizar la entrevista o la actividad, acto seguido de lograr dicho vínculo, se da a conocer las intenciones de la investigación y se procede a la recolección de información, en los primeros días de campo constituye un

periodo en el cual los investigados se deben sentir cómodos, y que tengan por seguro que hay un factor de confidencialidad en la investigación.

2. Desarrollo del trabajo de campo: En esta etapa se participa por todos los medios, pero sabiendo dónde trazar la línea divisoria. En este sentido debe evitarse cualquier situación que obstaculicen la capacidad del investigador para recoger datos, de este modo se espera que los entrevistados proporcionen una comprensión profunda del escenario, puesto que la investigación de campo está limitada en tiempo y alcances, para esto se deben desarrollar algunas hipótesis de trabajo, redondear los conocimientos pidiendo a los informantes alguna elaboración de temas que tocan previamente y siguiendo con otros informantes ciertos puntos mencionados por algunos de ellos, posterior a esto se emplean tácticas de interrogatorio más agresivas, en cuanto han desarrollado una percepción del escenario y los informantes.

3. Salida de campo: Esta etapa es la culminación del trabajo de campo, es en donde el investigador se siente satisfecho con la recolección de información y conforme con los resultados, por ende, ve posible triangular la información con los datos obtenidos.

Es posible que luego de la salida de campo los investigadores desarrollen una comprensión más profunda del escenario investigativo y que rechacen o revisen hipótesis. Cabe resaltar que la manera más asertiva para abandonar el campo de la investigación es apartarse y reducir gradualmente las visitas para hacerle saber al investigado que la investigación está llegando a su fin.

Partiendo de la información anterior, en el contexto donde se desarrolla la investigación, en la Ciudadela Educativa Nuevo Occidente se parten de dichos momentos de la siguiente manera:

En la entrada a campo se realiza primeramente la introducción a la investigación, realizando de manera asertiva la comunicación, se busca lograr el vínculo con los estudiantes, son chicos muy extrovertidos, razón por la cual la comodidad es evidente, los chicos se sentían cómodos con la investigación y las preguntas y aunque al principio se sentían retraídos, puesto que manifestaban un poco de temor con las respuestas, fueron abriéndose a las mismas, y se evidenció completa honestidad.

Al momento de realizar el desarrollo de trabajo de campo, se parte de las técnicas interactivas, las cuales son: la entrevista semiestructurada, la colcha de retazos, la observación participante y el diario de campo.

se inició con la entrevista semi estructurada partiendo de un cuento que permitiera formar un vínculo con los estudiantes, en donde se realizaban las preguntas correspondientes a dicha investigación, partiendo más desde una conversación, la información quedó debidamente grabada, la observación participante estaba implícita en la misma investigación, puesto que las entrevistadoras siempre estuvieron en el trabajo de campo, por otro lado, se realizó el diario de campo de acuerdo a las experiencias vividas y momentos experimentados en dicha investigación, por último, el enfoque fueron la colcha de retazos, donde se iniciaba con un cuento que enfatizara la individualidad de cada sujeto y partiendo del mismo, se procedía a las preguntas que dieran respuesta a los objetivos planteados al comienzo de la investigación.

Partiendo de los postulados de los autores citados anteriormente, se procede a realizar el cierre de la salida de campo, la cual se realiza propiciando a los estudiantes por medio de la lectura de una historia infantil, el desarrollo del pensamiento reflexivo e integrador, el cual les ha permitido expresar sus imaginarios sociales y a su vez, con sus propias palabras su día a día.

Las entrevistadoras con una actitud respetuosa y frente a la vulnerabilidad de la población, brindan palabras de motivación y de afecto manifestando que la investigación ha llegado a su fin, por lo tanto agradecen por su colaboración y buen comportamiento durante las secciones,

La recolección de datos es significativa porque permite realizar una triangulación de información que sea comprensible, las técnicas facilitaron la enseñanza y el aprendizaje para la población participante y para las investigadoras facilitó compilar, registrar, representar, analizar, explicar, orientar, desarrollar el sentido de percepción e imaginarios expresados por los niños.

3.6 RESULTADOS ESPERADOS Y POTENCIALES BENEFICIARIOS.

MECANISMOS DE REPRESIÓN, POTENCIALIZADORES DEL TDAH EN EL AULA DE CLASE.

“El diálogo pedagógico implica tanto el contenido, o sea el objeto cognoscible, como la exposición hecha por la educadora a sus estudiantes” Paulo Freire

El trastorno por déficit de atención es una de las alteraciones más frecuentes en la infancia, se caracteriza por presentar un patrón persistente de inatención, hiperactividad–impulsividad. Se considera que está presente cuando estas conductas se presentan más continuamente de lo que es habitual según la edad. Los problemas de atención se evidencian porque los niños presentan muchas dificultades para

focalizar y mantener la atención. Los problemas de hiperactividad se manifiestan porque los niños no se están quietos y tiene dificultades para estar sentados cuando es necesario, y las conductas impulsivas se perciben porque estos niños hablan mucho, interrumpen continuamente, y son incapaces de esperar con tranquilidad. (Amador& Fors, 2001).

Dadas las características del trastorno, es menester mencionar la importancia de un modelo pedagógico dialogante-incluyente, en el cual se articule la teoría con la práctica, que privilegie el proceso de desarrollo de los niños con este trastorno frente al aprendizaje, y que, reconozca la necesidad de abordar en el contexto escolar las diversas dimensiones humanas, debido a que actualmente la sociedad se encuentra frente a un problema realmente serio para el niño que lo sufre y para las personas de su entorno social inmediato –la escuela y la familia–, ya que en términos de realidad existen infinidad de maneras a nivel teórico, de abordar este tipo de trastorno en el aula de clase, los maestros actualmente se quedan cortos a la hora de llevarlo a la práctica.

Y: yo tomo pastillas, porque, por la culpa de una profesora de preescolar, que ella se mantenía gritándome y diciéndome, cosas y por ella me empezaron a dar pastillas y entonces, y por eso yo era fui muy grosero, y después, y esa profesora todavía está acá en este colegio, y entonces después cuando yo ya pasé, esa profesora, yo solamente pensé que no la quería volver a ver.

Y: mmm me decía dizque que cállese, que no haga bulla, y también y me grita me gritaba muy duro.

MC: la profe siempre me regaña.

B: yo cambiaría, yo cambiaría por, por mi profe que no sea mala.

Está claro que los niños que tienen el trastorno por déficit de atención, ven a sus maestros como un ente amenazador, se sienten incomprendidos, debido a la manifestación de sus conductas. Al parecer a estos docentes se les dificulta abordar situaciones de comportamiento específicas propias del trastorno, a las cuales se les puede dar un manejo especial; estos docentes, están lejos de aplicar la pedagogía en todo su esplendor, olvidándose del ser y convirtiéndose en seres mecánicos que se centran en el hacer, descuidando así una formación humanizada y humanizadora, en la cual se garantice un desarrollo emocional armonioso. De allí el reto de no ser partícipes de un sistema al que le interesa solo tener operarios en lugar de seres humanos críticos y pensantes, en este sentido el docente termina haciendo una tarea principalmente formal y rutinaria, y es así como en muchos de los proyectos educativos, terminan arrumados en la oficina de los rectores.

Sin ánimo de atribuirle toda la obligación de estos sucesos a los docentes, es pertinente mencionar las realidades tan complejas con las que vienen los niños desde su comunidad y principalmente de sus hogares, “Somos seres que vivimos en una época específica, con necesidades y problemas diferentes,

según la época, la cultura, la clase social y el contexto socioeconómico en el que nos desarrollamos” (Samper, 2014, pág. 41). En este sentido es importante mencionar que en la sociedad actualmente prima la inmediatez, donde se hace difícil respetar la naturaleza propia de los niños –la cual está basada en explorar y conocer el mundo a través de sus sentidos–, es una sociedad cansada, adicta a un sistema consumista, en la cual impera el final de los procesos, por lo cual se hace difícil asumir el proceso de la educación de un niño, que tiene el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, debido a que exige un proceso consiente de formación que implica tener en cuenta las características propias del trastorno. Considerando así su entorno, se hace fácil decir, que su contexto se transforma en un espacio opresor y discriminador, debido a que no se respeta la naturaleza propia de un niño con el trastorno, ni se da el manejo oportuno y adecuado para una formación exitosa.

***B:** yo quiero que mi mamá no sea mala.*

***BT:** eem cuando mi mama me pega y y y cuando no quiero ir a otras partes.*

***BT:** La, como es que alguna gente me pega y alguna no.*

***MO:** mi familia siempre me pega, mi mamita siempre me pega es a mí, y nunca le pega a mi hermanito. yo me manejo bien en la casa y mi mamita siempre me pega a mí, pero no a mi hermanito. Algunas veces mi hermanito y yo peleamos porque él tiene más años, y él me pegó a mí y yo le pego a él y él le dice a mi mamita y mi mamita me pega a mí y si mi hermanito me pega a mi yo voy donde mi mamita y mi mamita no le pega a mi hermanito.*

***MU:** Porque, siempre me dice, dizque que estoy castigada y hasta y hasta mi mama me mordió.*

***MU:** porque siempre cuando le digo una cosa a mi mama o a mi papá siempre me pega.*

Así entonces, se evidencia cómo el contexto social inmediato, en el que se desarrolla cada niños con TDAH, es el encargado de propiciar que ellos mismos generen un autoconcepto negativo, una baja autoestima, coadyuvan a potencializar las características del trastorno, en lugar de tener un desarrollo evolutivo a la potencialización del mismo, hasta el punto de reforzar su conducta y asociar su trastorno con agresividad y conflicto.

***Y:** Mentiras no eee mmm que son muy cansones, son muy peleones.*

***MC:** que es muy grosero que, que no le que no hace caso, y que no le hace caso a la profesora, que se mantiene inquieto todo el día, o se vuelven más peleones.*

***B:** mm que mmm que que tienen que no pegarle, no pegarles a los compañeros.*

***MO:** que pelea mucho, que le pega mucho a los amiguitos.*

Todo esto es producto de correcciones –castigos– en donde se utiliza la fuerza en lugar del ejemplo, de procesos escolares inadecuados en los cuales no se parte del individualismo y la particularidad de

cada estudiante, si no de la generalización y de la enseñanza tradicional , en la cual subyace una visión del ser humano como ser obediente, sumiso y cumplidor. (Samper, 2014, pág. 60).

De esta manera es menester mencionar la corresponsabilidad de la sociedad en general en este proceso de formación, ya que, debido al desconocimiento de las características del trastorno, solo juzga y señala. Teniendo en cuenta lo anterior, es imperante concientizar a todo un contexto cultural que rodea a estos niños y que en su mayoría desconocen el TDAH, la importancia de articular la escuela, la familia y la sociedad, con el fin de aportar significativamente a un desarrollo evolutivo armonioso y no tan traumático como se evidencia que se viene presentando.

CONSTRUCCIÓN DE IMAGINARIOS EN LOS ESTUDIANTES DIAGNOSTICADOS CON TDAH RESPECTO A SU PROPIO DIAGNÓSTICO

El imaginario social es un concepto que las ciencias sociales no siempre usan para referirse a realidades mentales, filosóficas o culturales, sino para designar representaciones sociales encarnadas en las instituciones (Sanit, 2006). Este término, con bastante acogida en el siglo XXI, hace referencia a las concepciones o representaciones sociales, ideología, mentalidad o cosmovisión de un individuo; cabe resaltar que estos están sujetos a un sinnúmero de factores que influyen en su propia construcción, factores ambientales, sociales, personales, entre otros, que modifican o condicionan la percepción propia del sujeto como tal.

La primera infancia, es la etapa en donde se empieza a formar la personalidad del individuo, este desarrollo se da a raíz de factores biológicos –hereditarios– y otros factores contextuales –ambiente– es decir, a medida que el sujeto va madurando biológicamente y va incorporando nuevas experiencias y vivencias externas, va teniendo lugar el proceso de desarrollo de la personalidad propia, por este motivo se sobreentiende que los imaginarios de los niños van muy de la mano con las prácticas de crianza y prácticas escolares que se le brindan en su diario vivir.

Las consecuencias generales del desempeño y comportamiento de personas con TDAH se traducen en bajo rendimiento en el aprendizaje, problemas de conducta, dificultades de convivencia en el hogar, aislamiento provocado por rechazo, frustración, afectación importante de la autoestima y la agresividad (Barkley & Joselevich, 1999). El auto concepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida

de las personas, relacionando estrechamente con el nivel de satisfacción personal, profesional y social. Al hacer el análisis de este factor –en los niños abordados en este estudio– poco se logró evidenciar, puesto que fácilmente hacían alusión a sus errores o aspectos negativos, tales como la indisciplina, agresividad y conductas disruptivas como tal, pero a la hora de confrontarles con cualidades positivas su respuesta fue de confusión y en ocasiones nula, a continuación se presentan algunas respuestas de los entrevistados al preguntar sobre sus cualidades positivas:

B: salir a la calle y pelear.

BT: emm jugar play y otras cosas.

Es en este sentido, donde las prácticas de crianza juegan un papel sumamente importante en la formación y construcción de la autoestima de los niños, ya que cuando un niño se siente seguro, competente y capaz, no se sentirá disminuido y sus relaciones interpersonales serán más asertivas, caso contrario es cuando un niño es maltratado, o se cría en un hogar disfuncional; se vuelve un niño tímido, que se critica arduamente, con escasa creatividad, lo cual dificulta las relaciones interpersonales y puede llevar a desarrollar conductas agresivas con su entorno de socialización.

Lo anteriormente mencionado, se ve evidenciado en las entrevistas realizadas, donde los estudiantes hacían énfasis en las prácticas de crianza tan pobres que han vivido, donde prevalece el maltrato, la indiferencia o preferencia hacia otro miembro de la familia, y llevando a que la agresividad, la amenaza y el castigo se configuren como técnica de modificación en la conductas.

M.O: Mi familia siempre me pega, mi mamita siempre me pega es a mí, y nunca le pega a mi hermanito.

M.O: Yo me manejo bien en la casa y mi mamita siempre me pega a mí, pero no a mi hermanito.

Este tipo de situaciones genera en el niño una condición de rechazo consigo mismo, teniendo un autoconcepto de un niño problema, se ve a sí mismo como un sujeto malo, que hace daño y tiene infinidad de defectos, sin ver virtudes que naturalmente tienen, donde se evidencia un autoestima bajo y donde a raíz de los malos tratos recibidos por sus agentes socializadores primarios los normaliza y los relaciona con sus conductas, haciendo salvedad en que reciben dichos tratos debido a sus comportamientos negativos.

Y: Yo tomo pastillas, porque por la culpa de una profesora de preescolar, que ella se mantenía gritándome y diciéndome, cosas y por ella me empezaron a dar pastillas y entonces, y por eso yo era fui muy grosero, y después, y esa profesora todavía está acá en este colegio, y entonces después cuando yo ya pasé, esa profesora, yo solamente pensé que no la quería volver a ver

Y: Mmm la profe me decía dizque cállese, que no haga bulla, y también y me grita me gritaba muy duro.

De la misma manera, los estudiantes entrevistados presentaron confusión respecto al nombre de su propio diagnóstico, mostrando un desconocimiento absoluto del mismo –TDAH o Trastorno con déficit de atención con hiperactividad– ya que relacionaban el nombre del trastorno con conductas disruptivas, haciendo énfasis en que su auto concepto es el de ser un niño problema, grosero y que presenta cuadros de agresividad.

B: Que pelea mucho

B: Que le pega mucho a los amiguitos.

B: Y no hace caso.

Por otro lado, es menester resaltar la dependencia al medicamento que presentan los estudiantes entrevistados, donde hacían énfasis en que sin la medicina que reciben para mejorar su comportamiento, presentan conductas disruptivas, y que la única manera mediante la cual atienden a las orientaciones dadas por las figuras de autoridad, es tomando el medicamento de manera oportuna. Muchos de ellos ni si quiera sabían que presentaban el trastorno, simplemente hacían alusión a su comportamiento y veían el medicamento como la única solución a sus conductas, al indagar sobre el por qué consideraban que las pastillas funcionan, sus respuestas fueron muy dicentes.

B: eso es pa' venir acá a que me porte bien.

B: Si, porque yo soy bipolar.

BT: Lo que yo sé, es que, es que, porque me he portado mal en la escuela, me, me dan pastillas, para, para que me portara bien.

BT: Mmm mi mama todos los días me tiene que dar media para que, me da media pastilla para que me pa que me den, pa que me porte bien.

BT: me porto bien cuando me tomo la pastilla.

Lamentablemente se evidencia un imaginario social muy pobre en los estudiantes, debido a que hay desconocimiento respecto a su propio diagnóstico y solamente conocen un lado del trastorno. Su autoestima es indiscutiblemente baja, fácilmente puede dar respuesta a la pregunta sobre sus defectos o dificultades y responde abiertamente; sin embargo, su respuesta respecto a las virtudes es corta y confusa, puesto que las prácticas de crianza y prácticas escolares no han ayudado a la formación asertiva de su autoestima y seguridad. Es menester que tanto la escuela como la familia –como primeros agentes socializadores– transmitan una información asertiva sobre su diagnóstico y que empleen herramientas pedagógicas para fomentar su autoestima y auto reconocimiento, brindándoles apoyo emocional y afectivo, para así fomentar la formación del niño, no sólo desde aspectos académicos desde los cuatro pilares de la educación –saber ser, saber hacer, conocer y convivir juntos–, sino desde aspectos integrales que abarquen todas las dimensiones del ser humano, para contribuir al desarrollo integral del mismo.

SITUACIONES DE VULNERACION FRENTE LA ESTIGMATIZACIÓN DEL TDAH EN EL CONTEXTO ESCOLAR

Los niños con trastorno de déficit de atención con hiperactividad –TDAH– se ven enfrentados a distintas problemáticas en la incorporación al contexto escolar. Uno de los obstáculos con mayor relevancia, es indudablemente la intolerancia; en este sentido, uno de los mayores actos discriminatorios que sufren los niños con TDAH en las aulas de clase, hogares y demás entornos sociales, convirtiéndolos de alguna manera en una población vulnerable. Es evidente no solo a nivel nacional si no también internacional que se ha generado un estigma social frente a esta población, la problemática se debe a que los valores de la sociedad se han permeado por una cultura de intolerancia y discriminación. En este orden de ideas el texto pretende visibilizar la manera en la que el estigma social se ha convertido en un obstáculo para el éxito escolar de los niños con TDAH , y a su vez, demostrar cómo los lugares y espacios más cercanos a los niños –familia y la escuela– es donde más se percibe la intolerancia y discriminación .

De manera constante se piensa que los niños con TDAH son una molestia porque puede dificultarse sus relaciones y conductas, por la incapacidad de poner atención, estar atentos y controlar los impulsos. (Amador & Forns, 2001) mencionan que “Los niños con TDAH tienen muchas dificultades para focalizar y mantener la atención, mientras juegan o realizan tareas escolares. Les cuesta mucho seguir las reglas e instrucciones, su trabajo está desorganizado y se olvidan, con frecuencia, de las cosas.” P2. Conductas que son un obstáculo para que los niños obtengan un exitoso proceso académico, los padres y los profesores manifiestan que pareciera que no escuchan, no terminan las actividades y que no pueden concentrarse y se distraen fácilmente.

En el contexto escolar el estudiante requiere de la capacidad de concentrarse, prestar atención, controlar sus conductas de movilidad e impulsividad, en especial en aquellas asignaturas en la que los niños en general presentan dificultades. Por lo tanto, el apoyo que requieren los niños con TDAH se puede ver limitado o anulado en los diferentes contextos sociales, recibiendo generalmente críticas, rechazo, violencia y exclusión.

En efecto, las personas opinan frente a dicho trastorno sin prudencia alguna, para Gocende, (2001) “nuestras construcciones sociales son siempre mediatizadas a través de nuestra naturaleza corporal, la materialidad del mundo y las matrices preexistentes del poder social e institucional. Aunque la posición realista no tiene aún una comprobación concluyente.” P4. Es decir que las construcciones sociales pueden atravesar cambios de acuerdo al contexto, y estas pueden determinar en un niño diagnosticado con TDAH su identidad en torno a esta etiqueta, de igual manera que evoca a un conjunto de imaginarios sociales. Al respecto en la actualidad se encuentran paradigmas opuestos, tales como la desconfianza ante la existencia del trastorno y se cuestiona de tal manera, que se cree que es negocio lucrativo de la industria farmacéutica, o que simplemente se trata de niños maleducados cuyas conductas se deben a las prácticas de crianza; Adicional a esto se evidencian personas que viven en una cultura donde todo se soluciona con una píldora, otras personas que están inmersas en el trastorno ya sea por diagnóstico propio o por el de un familiar, las cuales piensan diferente, es decir, que el TDAH sí existe y no debe negarse, dándole credibilidad al diagnóstico y su tratamiento.

El discurso presentado continuamente toma valor a partir de las prácticas escolares narradas por los niños participantes del estudio, ya que manifiestan que el ser diagnosticado con TDAH se debe a un señalamiento que ha realizado alguna docente frente a sus conductas en el aula de clase, hecho que conduce a que los padres recurran a la búsqueda de un especialista, con el fin de encontrar una receta farmacéutica que modele el comportamiento de su hijo en el contexto escolar.

Y: yo tomo pastillas, porque, por la culpa de una profesora de preescolar, que ella se mantenía gritándome y diciéndome, cosas y por ella me empezaron a dar pastillas y entonces, y por eso yo era fui muy grosero, y después, y esa profesora todavía está acá en este colegio, y entonces después cuando yo ya pasé, esa profesora, yo solamente pensé que no la quería volver a ver.

Es evidente que la intolerancia empieza apoderarse de las aulas de clase y del hogar, se presentan situaciones de amenaza, castigo físico y sanciones por parte del núcleo familiar con el fin de modelar la conducta del niño en el contexto escolar, las familias engañan a sus hijos para que ellos consuman los medicamentos, por otro lado, en el aula de clase se reflejan malos comportamientos, y conflictos, lo que afecta la convivencia escolar y la autoestima de los niños con TDAH, considerándolos agresivos e inquietos, esto se da a raíz del rechazo que sienten por parte de sus compañeros, incluso preferencia de la docente por otros alumnos y la poca atención y credibilidad hacia ellos.

MU: Porque, siempre me dice, dízque que estoy castigada y hasta y hasta mi mama me mordió

MU: que sea buena la profesora,

MU: Porque siempre me pega.

MU: porque siempre cuando le digo una cosa a mi mama o a mi papá siempre me pega.

Existen múltiples factores que influyen en la estigmatización del TDAH en el contexto escolar, en relación de los niños con el campo social, de tal manera que se definen estos niños diagnosticados como población en situación de vulnerabilidad, en donde prepondera la percepción social que se tiene de estas conductas y las consecuencias que traen en ella los imaginarios sociales, refiriendo a la afectación física y emocional causada en los niños considerados inquietos e hiperactivos, en donde las marcas físicas podrán desaparecer, pero el estigma permanece a lo largo de su vida.

El estudio ha accedido a precisar atípicos imaginarios sociales construidos por los niños con TDAH alrededor de su propio diagnóstico y sobre sí mismos, imaginarios que se han visto permeados por las prácticas de crianza y prácticas escolares.

La familia se considera como el principal agente de socialización encargado de brindar bienestar, compañía, seguridad, afecto y apoyo incondicional a lo largo de la vida y del desarrollo humano y es a partir de estos aportes, que los niños desarrollarán su personalidad, sus conductas, aprendizajes y valores Betancur (2012) significados que tropiezan con la realidad apareciendo imaginarios construidos en medio de patraña, violencia y designación presentada en los hogares de la población

participante, contexto que desde que el ser humano nace implanta creencias que el niño simplemente acepta como normal y cotidiano.

Se ha hallado un modelo educativo que promueve miedos y la baja autoestima en los niños con TDAH, significados que hacen creer que cuando se actúa según las normas instauradas se es meritorio a un premio, en caso contrario se debe someter a un castigo o consecuencia, de forma que instaura en los niños miedo de no ser aceptados por los demás, nace un estigma en torno a la creencia de que quienes consiguen las mejores cosas de la vida son seres excepcionales y que aquellos que no, procuran por un “comportamiento adecuado” para el contexto escolar se les atribuyen vestigios de poseer dificultades neurobiológicas por parte de los maestros.

Se pudo reconocer que los alumnos desconocen delimitadamente el concepto del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, en algunos casos no se reconocen a sí mismos como niños diagnosticados con dicho trastorno, sin embargo, se evidencia que si se reconocen como sujetos que presentan cuadros de agresividad, desobediencia y violencia, y de esta manera, refieren el medicamento suministrado como método para contrarrestar dichas conductas, y presentar así, un buen comportamiento en las aulas de clase, y sus hogares.

Se granjea como resultado la creencia de que no se es bueno para conseguir lo que se quiere, lo que impide conocerse así mismo tal y como es, surgen acuerdos con los demás y consigo mismo, de tal manera que se define el cómo se es, el que se cree, y como es el comportamiento que se debe adoptar, y a partir de ello, la construcción de una personalidad basada en los miedos y limitaciones que el contexto y los alumnos interponen dando lugar a la construcción de imaginarios sociales por los niños con TDAH.

3.7 LISTA DE REFERENCIAS.

- Aguilera Martínez, F. A., Vargas Niño, P. A., Serrano Cruz, N. I., & Castellanos Escobar, M. C. (2015). Estudios de los imaginarios sociales urbanos desde las practicas pedagogicas. *Revista de arquitectura*, 104- 110.
- Aguirre Davila, E., & Yáñez , J. (2000). Cambios sociales y prácticas de crianza. *Diálogos discusiones en la psicología comtemporánea*, 211 - 223.
- Amador , J. A., & Forns, M. (2001). Características del Trastorno por déficit con hiperactividad. *Anuario de psicología*, 5-21.
- Ayala, C. R. (2008). La metodología fenomenológica hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa posibilidades y primeras experiencias. *Revista de investigación educativa*, 409- 430.

- Barkley, & Joselevich. (1999). organización y planificación en niños con tdah: evaluación y propuesta de un programa de estimulación. *Cuadernos de Neuropsicopedagogía*, 148.
- Bakker, L., & Rubiales, J. (2012). Autoconcepto en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. . *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*,, 4.
- Bedoya Marín, P. A., & Henao Macías, D. (2018). Evaluar para aprender en Ciencias Sociales: Perspectivas y posibilidades desde la salida de campo. *Universidad de Antioquia*, 1-93.
- Betancur, T. M. (2012). Familias, infancias y crianza: tejiendo humanidad. *Universidad catolica del norte*, , Num 13.
- Bianchi, E. (2012). Problematizando la noción de trastorno en el TDAH e influencia del manual DSM. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, , 1022-1038.
- Carvajal Raygoza, K. J., Cuadras Urias, J., & Hinojoza Pardo, J. (2017). Pensamiento social de profesores sobre el trastorno con deficit de atención con hiperactividad. *Congreso nacional de investigación educativa*, 1-14.
- Cordero, M. C. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. Mayra Chárriez Cordero, Ph.D. *Universidad de Puerto Rico Recinto de Río Piedras*, 18.
- Cornejo, J. W., Osio, O., Carrizosa, O., Sanchez, G., Grisales, H., Castillo Parra, H., & Holguin , J. (2005). Prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños y adolescentes colombianos. *Udea, repositorio*, 716-722.
- DNP. (2012). Primera Infancia. *Departamento Nacional de Protección*.
- Galarza, C. R. (2016). La cara oculta del tdah. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*,, 226-253.
- Galeano, M. E. (2004). Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. . *Fondo Editorial EAFIT*, 7-9.
- Gosende, E. E. (2001). Entre construccionismo social y realismo ¿atrapado sin salida? - P4
- Hernández Sampier, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio , P. (2014). Metodología de la investigación. *México DF: Mc Graw.*, 2.1.
- Higuita Goetz, E., Higuita Jaramillo, D. L., & Zapata Betancur, L. L. (2018). Influencia de las prácticas pedagógicas en la construcción de representaciones sociales de niños y niñas considerados diversos. *Repositorio digital, Universidad de Antioquia.*,, 1-12.
- Iguacel, S. (2013). Los diagnósticos en la escuela, los profesionales de apoyo y la inclusión educativa. ¿Una relación compleja o riesgosa? *ResearchGate*, 27-39.
- Isaza Sánchez, M., & Quirama, A. V. (2018). Estrategias pedagógicas a partir de las experiencias derivadas de los imaginarios sociales del TDAH en la Institución Educativa José maría Bernal, sede Joaquín Aristizábal del Municipio de Caldas Antioquia. *Corporación universitaria Lasallista*, 1-15.
- Jimenez, A. O. (2016). Escuela nueva prácticas pedagógicas y gestión escolar : un estudio de caso único. . *Universidad de Antioquia*, , 164-170.
- Leavy, P. (2013). “¿Trastorno o mala educación? Reflexiones desde la antropología de la nñez sobre un caso de TDAH en el ambito escolar. . *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, , 675-688.
- Lewis, S., Cuesta Guzman, M., Ghisays Cardozo, Y., & Romero Santiago, L. M. (2004). La adaptación social y escolar en niños con y sin trastorno por deficit de atencion con hiperactividad (TDAH) de la ciudad de Barranquilla Colombia. *Psicología desde el Caribe*,, 125-149.
- Martinez, L. A. (2007). La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación. . *Revista perfiles libertadores*, 73-80.
- Mashall, & Rossman. (2005). La Observación Participante Como Método de Recolección de Datos. *Forum:n Qualitative social research*, 1,32.
- McKee. (1968). *Elmer el elefante*. Beascoa.

- Mendivil Calderón, C., Racedo Durán, Y., Meléndez Solano, K., & Rosero Molina, J. (2015). El papel de la Comunicación para el cambio social: empoderamiento y participación en contextos de violencia. *Scielo.org*, 11,23.
- Minsalud. (2018). Salud mental en niños, niñas y adolescentes. . *Boletín de salud mental*, , 5-32.
- Minsalud. (2015). Salud mental en niños, niñas y adolescentes. *Boletín de salud mental*,, 1,24.
- Niño Malagón, C., Correa Giraldo, J., & Henríquez Posada, N. (2015). . Estrategias neuro psicopedagógicas para niños y niñas con bajo rendimiento académico asociado a TDAH. *En clave social*, 26,38.
- Pintos, J. L. (2014). Algunas precisiones sobre el concepto de imaginarios sociales. . *Universidad de Santiago de Compostela*, , 11.
- Rangel Araiza, J. F. (2014). El trastorno por déficit de atención con y sin hiperactividad. *Salud mental*, 75,82.
- Risoto, M. A. (2009). Influencia del rendimiento y autoconcepto en hombres y mujeres. . *Revista Reid*,, 14.
- Romero Morales, J. I., Berrío Cortés, S. J., Ocampo Montoya, D. M., Alzate Cuartas,, O. P., Ramírez Osorio, A. Y., Sierra Zapata, W. Y., . . . Zuluaga Cañas, D. (2013). Incorporación de las TIC y los Efectos Multivariacionales en el desarrollo de la inteligencia lingüística con estudiantes de primer grado de la básica primaria diagnosticados con trastorno y Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Medellín. *Revista CIES*, 16-26.
- Samper, J. d. (2014). ¿Cómo diseñar un currículo por competencias? En J. d. Samper, *¿Cómo diseñar un currículo por competencias?* (págs. 25-93). Bogotá: Editorial Magisterio:Instituto Alberto Merani
- Sanit, G. (2006). Imaginario, imaginary, imagery (definiciones). *Scielo*, 20:334-5.
- Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. *Paidós*,, 50-94.
- Troncoso, C., & Elaine, D. (2003). Las entrevistas semiestructuradas como instrumentos de recolección de datos. *Consejo Provincial de Educación de Neuquen*, 543-555.
- UNICEF. (2004). Informe anual de UNICEF. *UNICEF*, 3-10.
- Vega, M. J., & García, L. H. (2005). Imaginarios de ciudadanía en niños y niñas ¿subditos o empoderados? *Investigación y desarrollo*,, 296-317.
- Velez Alvarez, C., & Vidarte Claros, J. A. (2011). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia. *Salud pública*,, 113-128.
- Vera , A., Ruano, M. I., & Ramirez, L. P. (2007). Características clínicas y neurobiológicas del trastorno por déficit de atención. *Colombia medica*,, 433,439.
- Vera, A., Ruano, M. I., & Ramirez, L. P. (2007). Características clínicas y neurobiológicas del trastorno por déficit de la atención e hiperactividad. *Colombia Medica*, 433-439.
- Vicuña, S., Pineda, D. A., Henao, G. C., & Bara Jimenez. (2003). Perfiles neuroiológicos y conductuales de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad de Cali, Colombia. *Revista de neurologia*,, 608-615.

3 **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

c

ACTIVIDAD	OBJETIVOS	MES												RESPONSABLE		
		1	2	3	4	5	5	6	7	8	9	10	11		12	
Presentación del proyecto	Dar a conocer la propuesta de investigación a los padres de familia y a los alumnos.	x														Marcela cano María Alejandra Munera
Diarios de campo	-Plasmar un registro de todo lo que pueda ser útil para el estudio de esta investigación -Consultar información o datos que permitan realizar un análisis.	X			x		x									Marcela cano María Alejandra Munera
entrevista semiestructurada	-comprender el lenguaje de los participantes, - apropiarse del significado que éstos le otorgan en el ambiente natural donde desarrollan sus actividades				X		x									Marcela cano Luisa de león María Alejandra Munera
colcha de retazos	apreciar el resultado final de la pieza como como transmisión de sentidos y significados					X										
Socialización de resultados	Mostrar los resultados obtenidos, durante la investigación. A la comunidad educativa.							x	x							

Aval tutor

V°B° Coordinador área

VºBº Jefe de Línea

VºBº Líder de grupo

La Funlam hace constar que los datos aquí recogidos solo se utilizarán para efectos de PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO, y se garantiza el tratamiento de los mismos, amparado en la existencia de unas Políticas de Tratamiento de Datos Personales al interior de la Institución, en concordancia con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

<file:///C:/Users/Usuario/Documents/Downloads/85-353-2-PB.pdf>