



Maestría en Neuropsicología con mención en Neuropsicología del aprendizaje

Trabajo de titulación

Modalidad Examen complejo – Portafolio digital

**Importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de
estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad**

**Trabajo final para la obtención del título de
Magíster en Neuropsicología con mención en Neuropsicología del aprendizaje**

Autor:

Liliam Karina Ochoa Márquez

Coordinador académico:

Daniel Fabricio Quinde Chalén, Mgtr.

Guayaquil, enero del 2024

Yo, Liliam Karina Ochoa Márquez, autor del trabajo de titulación *Importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad*, certifico que el trabajo de Proyecto Integrador/Portafolio es una creación de mi autoría, por lo que sus contenidos son originales, de exclusiva responsabilidad de su autor y no infringen derechos de autor de terceras personas. Con lo cual, exoneró a la Universidad Casa Grande de reclamos o acciones legales.



LILIAM KARINA OCHOA MÁRQUEZ

C.I. 0923519334

Liliam Karina Ochoa Márquez, en calidad de autor y titular del trabajo de Proyecto Integrador/Portafolio Importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad para optar por el Posgrado en Neuropsicología con mención en neuropsicología del aprendizaje, autorizo a la Universidad Casa Grande para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en su Repositorio Digital de acceso abierto, con fines estrictamente académicos, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Asimismo, autorizo a la Universidad Casa Grande a reproducir, distribuir, comunicar y poner a disposición del público mi documento de trabajo de titulación en formato físico o digital y en cualquier medio sin modificar su contenido, sin perjuicio del reconocimiento que deba hacer la Universidad sobre la autoría de dichos trabajos.



LILIAM KARINA OCHOA MÁRQUEZ

C.I. 0923519334

Presentación

Este documento corresponde al trabajo de titulación de la Maestría en Neuropsicología con mención en Neuropsicología del Aprendizaje, modalidad de Proyecto Integrador/Portafolio. Este programa de maestría plantea dentro de su perfil de egreso la formación de profesionales capaces de comprender los fundamentos neurológicos y psicológicos del aprendizaje de niños, jóvenes y adultos mayores en sus entornos familiares, escolares y sociales, lo que implica el entendimiento de los componentes cognitivos y socio-emocionales del proceso de aprendizaje. A partir de la malla curricular de esta maestría se han seleccionado las materias de Neuropsicología del desarrollo 1, por abarcar temas referentes al desarrollo físico, cognitivo y emocional en la infancia y adolescencia; Neurobiología 1, debido al contenido de fundamentos biológicos y neurológicos implicados en el comportamiento humano; Neurobiología 2, en la cual se abordó los trastornos y efectos genéticos relacionados con la conducta; y Neuropsicología del aprendizaje 1, en la cual se revisaron las zonas y funciones cerebrales relacionadas con el aprendizaje de las matemáticas.

El portafolio se define como una colección de evidencia sistemática y organizada que se utiliza para monitorear el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes (Vavrus 1990, citado por Danielson y Abrutyn, 2002). El portafolio con fines académicos tiene el propósito de demostrar el desarrollo de competencias profesionales mediante la sistematización de evidencias de aprendizaje, la reflexión y análisis de las teorías vinculadas al aprendizaje y su impacto en la práctica profesional.

El presente proyecto integrador/portafolio se compone de un ensayo reflexivo - argumentativo acerca de la importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y diferentes evidencias de trabajos orientados a fortalecer los aprendizajes generales de tipo

cognitivo, procedimental y actitudinal revisados durante la maestría y que contribuyen al desarrollo de competencias de la formación disciplinar o perfil de egreso del programa.

Perfil del autor

Licenciada en psicología, graduada de la Universidad Técnica Particular de Loja. Actualmente tengo 33 años, de los cuales durante 8 años tuve la oportunidad de estar inmersa en el área de la educación, haciendo pasantías en una institución educativa con niños de maternal, trabajando en el departamento de Admisiones de una universidad de la ciudad de Guayaquil, evaluando a estudiantes previo a su ingreso a la educación universitaria y dando conferencias de orientación vocacional. Tuve el honor de participar en una certificación internacional con la Asociación de Disciplina Positiva, la misma que me formó como Educadora en Disciplina Positiva para las familias. Soy especialista en terapia cognitivo conductual, psicografismo y modificación de conductas infanto juvenil.

Actualmente, como psicóloga ofrezco charlas de psicoeducación a instituciones educativas, relacionadas con temas de crianza, prevención de abuso sexual, conductas de riesgo adolescente y acoso escolar. Mi mayor área de trabajo está relacionada con la atención psicológica a niños y jóvenes, lo que me ha llevado a tener el privilegio de asesorar a familias. A diario trabajo con niños con neurodiversidad, esto me motivó a estudiar el presente postgrado para implementar conocimientos relacionados al proceso de aprendizaje y lograr un mayor impacto en la modalidad de las terapias que actualmente brindo.

NPS - Liliam Ochoa

Inicio Mi perfil Evidencia de Aprendizaje v Ensayo reflexivo

Liliam Ochoa Márquez


- Neuropsicología del desar...
- Neurobiología I
- Neurobiología II
- Neuropsicología del apre...


Licenciada en psicología, graduada de la Universidad Técnica Particular de Loja. Actualmente tengo 33 años, de los cuales durante 8 años tuve la oportunidad de estar inmersa en el área de la educación, haciendo pasantías en una institución educativa con niños de maternal, trabajando en el departamento de Admisiones de una universidad de la ciudad de Guayaquil, evaluando a estudiantes previo a su ingreso a la educación universitaria y dando conferencias de orientación vocacional. Tuve el honor de participar en una certificación internacional con la Asociación de Disciplina Positiva, la misma que me formó como Educadora en Disciplina Positiva para las familias. Soy especialista en terapia cognitivo conductual, psicografismo y modificación de conductas infanto juvenil.

Malla curricular

La Maestría de Neuropsicología con mención en Neuropsicología del Aprendizaje de la Universidad Casa Grande consta de 10 asignaturas entre ellas: Psicología Educativa, Neurobiología I, Neuropsicología del Desarrollo I, Neuropsicología del Aprendizaje en el Contexto Digital, Taller de Titulación I, Neurobiología II, Neuropsicología del Desarrollo II, Neuropsicología del Aprendizaje I, Neuropsicología del Aprendizaje II, Asistencia Psicológica a Familiares, Taller de Titulación II.






**MAESTRÍA PROFESIONAL EN NEUROPSICOLOGÍA CON MENCIÓN
EN NEUROPSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE**
Aprobación CES: RPC-SO-24-N°539-2020

MALLA CURRICULAR

Asignatura	Descripción de contenidos mínimos	Resultados de Aprendizaje
Psicología educativa	Campo de estudio de la psicología educativa. Principales enfoques: conductismo y constructivismo, enfoque cognitivo-conductual. Las bases psicológicas del proceso educativo. Las bases psicológicas del proceso educativo. El aprendizaje como proceso. El entorno de aprendizaje.	Manejo, como contexto de sus posteriores estudios, de los enfoques teóricos de la psicología educativa sobre el aprendizaje y sus dimensiones

Objetivo del portafolio

Integrar los nuevos conocimientos obtenidos en el postgrado con los adquiridos en mi práctica profesional, para evidenciar la importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Evidencias de aprendizaje

En el presente apartado se describirán las evidencias de aprendizaje de las asignaturas Neurobiología 1, Neurobiología 2, Neuropsicología del desarrollo 1 y Neuropsicología del aprendizaje 1. Las mismas que fueron elegidas para el desarrollo del tema propuesto por el contenido relevante al mismo.

Los componentes del portafolio se pueden revisar entrando al siguiente enlace:

<https://sites.google.com/casagrande.edu.ec/nps-liliam-choa-m/inicio>

Asignatura 1: Neuropsicología del desarrollo 1

Actividades

Frente a la adolescencia: Con esta actividad individual los estudiantes analizamos un caso con el cual estamos actualmente trabajando. Aprendimos a identificar conductas propias de la adolescencia, conflictos, diversos cambios que se viven en esta etapa y posibles aspectos a mejorar en nuestro trabajo con los adolescentes desde nuestra área profesional.

Análisis de lectura: Esta actividad se realizó en forma grupal. Nos fue asignada la lectura “Relaciones de apego: niños y cuidadores” de la serie Primera Infancia en perspectiva (Woodhead y Oates, 2007). Esta actividad permitió integrar a mi experiencia profesional las diferentes maneras en que interfiere en el desarrollo físico, cognitivo y emocional de un niño, el tipo de apego que tiene con sus padres o sus cuidadores.

Trabajo final

El trabajo final de la presente asignatura fue realizado de forma grupal. El objetivo de este trabajo fue realizar un programa de intervención en una institución educativa. En grupo planteamos un programa de intervención dirigido a padres de familia y estudiantes de inicial I a primer año de Educación Básica de la Unidad Educativa PB003, para promover herramientas

que fortalezcan el vínculo afectivo entre padres e hijos. Con esta actividad demostramos lo aprendido sobre la importancia del vínculo entre los miembros de la familia y los tipos de apego.

Evidencia del aprendizaje puesto en práctica en el contexto laboral o profesional

En esta materia se abarcaron aspectos fundamentales del desarrollo del ser humano desde la niñez hasta la adolescencia. Por este motivo, esta fue una de las que más interés me generó, ya que mi trabajo se centra fundamentalmente en la atención psicológica de niños y adolescentes. Uno de los temas que me ayudó a profundizar mi práctica profesional fue la importancia de conocer cómo es la etapa de gestación y la importancia que tiene para el análisis de cada caso. Ahora, sabiendo la importancia de la salud mental de la madre gestante para el futuro bienestar del niño, dedico más tiempo para realizar las preguntas relacionadas a esta temática, durante las entrevistas iniciales con los padres de mis pacientes.

Reflexión final de la asignatura

Durante esta materia se profundizó acerca de cómo la infancia puede ser determinante para el desarrollo físico, cognitivo y emocional de una persona, ya que “según la teoría del apego, los niños que han establecido una relación positiva de apego hacia uno o ambos de sus progenitores deberían estar en condiciones de utilizarlos como base segura desde la cual explorar el entorno” (Bolwby, 1980, como se citó en Woodhead y Oates, 2007).

Cuando trabajamos con trastornos relacionados con la conducta es determinante el rol del padre para la efectividad del proceso, y durante esta materia puede afianzar dicha premisa. En mi ejercicio profesional trabajo con estudiantes que poseen el diagnóstico de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de Atención (TDAH); el mismo que fue estudiado en esta materia desde la implicación biológica del desarrollo y los futuros riesgos psicosociales en la adolescencia y adultez.

Un hecho interesante es que el ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) puede plantear riesgos de desórdenes de la personalidad a adultos de todas las edades. Este comportamiento está vinculado con desórdenes funcionales, como disfunciones escolares, conflictos familiares, inadecuado desempeño ocupacional y comportamiento antisocial. (Biederman y Faraone, como se citó en Mustard, 2006, p. 26)

En relación con el tema elegido para mi portafolio, esta materia me ayudó a entender la importancia de abordar las necesidades de un niño en sus primeros años de desarrollo, ya que de esta manera estaremos trabajando también en su futuro bienestar durante la edad adulta.

Asignatura 2: Neurobiología I

Actividades

Estructura del sistema nervioso: La presente actividad fue realizada de manera grupal, aprendimos a identificar las diferentes áreas cerebrales, la función de cada una y las conexiones entre sí; de esta manera, logré relacionar la forma en que nuestro cerebro procesa la información entre las diferentes áreas de asociación, esto también me permitió recordar cómo procesan la información los estudiantes con TDAH.

Control cerebral del movimiento: Esta actividad se realizó de forma grupal, mediante la cual logramos aprender el funcionamiento de la corteza motora primaria, las cortezas premotoras y el área suplementaria motora. Se realizó un estudio de casos de apraxia visoconstructiva y apraxia ideomotora con el objetivo de elegir el tipo de evaluación que realizaríamos en el papel del neuropsicólogo.

Trabajo final

El trabajo final fue una actividad grupal denominada “Neuromitos”, como grupo nos centramos en desmentir un neuromito que hayamos evidenciado durante nuestra práctica profesional. El tema elegido por el grupo de maestrantes fue “Durante el desarrollo existen

periodos críticos, después de los cuales es imposible aprender”. Expusimos la idea de que existen periodos más sensibles, sin embargo, no significa que solo en dichos periodos el aprendizaje es más significativo. Para finalizar esta actividad, realizamos un folleto interactivo y presentamos una exposición en la cual socializamos nuestro aprendizaje con el resto de nuestros compañeros.

Evidencia del aprendizaje puesto en práctica en el contexto laboral o profesional

La materia de Neurobiología 1 causó interés en mí porque me permitió recordar fundamentos de neurología que son claves para el entendimiento de los procesos conductuales y que previamente había estudiado durante mi carrera de psicología. Siendo dichos procesos unos de los principales ejes de mi ejercicio profesional, además encontré información muy importante que amplió mi entendimiento sobre la parte biológica del comportamiento humano.

Es así como uno de los temas que me pareció más relevante fue evidenciar desde las neurociencias la importancia de estar expuesto a los estímulos correctos a una edad adecuada, como antecesor a un proceso adaptativo en la edad adulta. Todo esto, sin dejar de lado la neuroplasticidad cerebral. Guadamuz et. al. (2022) se refieren a la neuroplasticidad como “un proceso que implica cambios estructurales y funcionales adaptativos en el cerebro. Es la capacidad del sistema nervioso para cambiar su actividad en respuesta a estímulos intrínsecos o extrínsecos mediante la reorganización de su estructura, funciones o conexiones” (p.3), la misma que nos permite aprender en cada etapa de nuestro desarrollo, aunque dicho aprendizaje se realice con un proceso distinto.

Reflexión final de la asignatura

Fue muy enriquecedor reconocer la importancia de la infancia, sin dejar a un lado la opción, de que en todo momento podemos seguir adquiriendo conocimientos gracias a la neuroplasticidad.

Efectivamente esta etapa permite adquirir mejores experiencias, pero eso no significa que solo en esta etapa se deben aprender todas las habilidades. La niñez no se trata de un periodo crítico, más bien tiene que ser visto como una etapa de mayor sensibilidad y facilidad para el logro de ciertos aprendizajes, después de la cual es posible continuar aprendiendo. (Painemil et.al, 2021, p.1)

Entender esto me ayudó a comprender mejor la idea de que si un individuo no tuvo un diagnóstico de algún trastorno del neurodesarrollo durante la primera infancia y se diagnostica en años posteriores, si se puede intervenir de una manera adecuada en una etapa más avanzada y adquirir diversas habilidades.

Otro tema que captó mi atención fue conocer la acción de los fármacos que se utilizan para el tratamiento del TDAH por su relevancia en mi ejercicio profesional. Carlson (2005) indica que el tratamiento más frecuente del TDAH es administrar metilfenidato (Ritalin), un fármaco que inhibe la recaptación de dopamina. La anfetamina, otro agonista dopaminérgico, también reduce los síntomas de TDAH, pero este fármaco se utiliza mucho menos” (p. 619). Entender cómo funcionan los fármacos más comunes, me ayudará en el proceso de psicoeducación con los padres y guiarlos para que, en el caso de ser necesario para su hijo, entiendan la importancia de considerar el tratamiento farmacológico en conjunto con la terapia conductual, acompañamiento psiquiátrico, neuropsiquiátrico, psicopedagógico, entre otros; según la individualidad del caso.

Asignatura 3: Neurobiología II

Actividades

Presentación sobre memoria y aprendizaje: La actividad se realizó de forma grupal. El objetivo de esta actividad fue identificar y relacionar las estructuras cerebrales con sus

respectivas funciones dentro del área cognitiva. Adicionalmente, aprendí sobre cada uno de los tipos de memoria y la forma correcta de detectar si estas han sido afectadas.

Análisis de artículo de investigación: Mediante esta actividad se propuso analizar de forma grupal el artículo de investigación Efectos en la amplitud y la latencia del componente n170 ante la presentación de rostros emocionales de ira y miedo. (Bonilla y León, 2017).

Aprendimos a identificar el problema, antecedentes, objetivo, hipótesis, resultados y limitaciones que encontremos en un artículo científico. Parte del trabajo fue exponer el artículo que nos correspondía y proponer nuestras ideas de mejoras para ampliar la investigación o abarcar algún área que no haya sido tomada en cuenta por el mismo.

Reflexión final de la asignatura

Tomando en cuenta la información sobre la estructura de un artículo científico, aprendimos a elaborar una propuesta de investigación. En grupo realizamos una simulación de propuesta, la misma que tuvo como título “Comparación de frecuencia de conductas disruptivas en el área escolar de estudiantes diagnosticados con TDAH con predominancia de hiperactividad que reciben terapia conductual versus estudiantes diagnosticados con TDAH con predominancia de hiperactividad que reciben terapia combinada (terapia conductual y farmacológica)”. La propuesta tuvo como objetivo demostrar que el uso de fármacos en conjunto con la terapia conductual disminuye las conductas disruptivas en los pacientes con TDAH con predominancia de hiperactividad.

Evidencia del aprendizaje puesto en práctica en el contexto laboral o profesional

En mi ejercicio profesional, una de mis principales actividades es trabajar con técnicas de modificación conductual con niños con trastornos del neurodesarrollo, entre estos los más comunes son los trastornos hiperkinéticos. Ampliar mis conocimientos sobre cómo es el funcionamiento de la corteza prefrontal y su relevancia para el control conductual me ayuda a entender los aspectos biológicos de dichos trastornos.

Durante las evaluaciones de estudiantes con TDAH, tengo la oportunidad de realizar observaciones áulicas, las mismas que me permiten evidenciar las conductas que los docentes consideran disruptivas y analizar de mejor forma el caso para proponer la implementación de herramientas que sean respetuosas con la neurodiversidad del estudiante y con el entorno escolar en general. Por este motivo, esta materia aportó conocimientos valiosos para mi ejercicio profesional.

Reflexión final de la asignatura

Posterior al estudio de esta materia decidí el tema del presente portafolio. Entre todos los diagnósticos a los cuales los padres de familia se enfrentan, es el TDAH el más común e inclusive, el que se percibe como más problemático dentro del salón de clases por la idea preconcebida y errónea de que los estudiantes no podrán seguir reglas y aprender de forma regular. Por lo general suele descubrirse en el aula, donde se espera que los niños estén sentados tranquilamente y presten atención al profesor o que trabajen sin interrupción en un tema, de acuerdo con Carlson (2005) quien indica que a los estudiantes con TDAH “les cuesta aplazar sus respuestas, actúan irreflexivamente, a menudo tienen comportamientos temerarios e impetuosos y se dejan invadir por otras actividades que interfieren en las tareas que están llevando a cabo” (p. 618).

Durante el estudio de esta materia, logré integrar conocimientos previos de las materias de Neuropsicología del desarrollo y de Neurobiología 1, y de esta manera, darle más énfasis a la importancia de la intervención temprana de forma respetuosa y con sustento en las neurociencias.

Asignatura 4: Neuropsicología del aprendizaje 1

Actividades:

Ejercicios creativos: Esta actividad se realizó de forma grupal, creamos 3 ejercicios creativos para mejorar el cálculo y resolución de problemas en niños de edad preescolar. En base al aprendizaje de la materia, se realizó una lluvia de ideas y se eligieron los ejercicios que logran de forma lúdica recrear situaciones que pueden ser cotidianas para los niños pero que dejan un aprendizaje significativo, por ejemplo, ir a comprar a una tienda.

Recomendaciones para el manejo de los trastornos de aprendizaje de las matemáticas: Esta actividad se realizó por grupos. Logramos presentar recomendaciones útiles para los padres y maestros de estudiantes que presentan algún trastorno del aprendizaje. Con esta actividad, se logró integrar los conocimientos de la materia con estrategias que cada maestrante del grupo conocía según nuestras distintas áreas profesionales.

Trabajo final de la asignatura

El trabajo final de la asignatura se realizó de forma grupal. En grupo presentamos un plan de intervención neuropsicológico que permita dotar a los docentes de estrategias que fomenten el aprendizaje significativo de las matemáticas. Para esta actividad entrevistamos a un docente, veinte padres de familia y a sus respectivos hijos estudiantes de 1ero de básica de una institución educativa particular de Guayaquil. Con esta actividad aprendimos acerca de las necesidades de la población con la cuál trabajamos, lo cual nos acerca a la realidad que viven los docentes y estudiantes en las instituciones educativas. Tuvimos la oportunidad de poner en práctica lo que aprendimos al elaborar un plan de acción que permita cumplir nuestro objetivo.

Evidencia del aprendizaje puesto en práctica en el contexto laboral o profesional

Durante el estudio de esta materia se puso en contexto la realidad de que uno de los grandes retos de trabajar con niños en procesos implicados con la parte académica es no perder de vista la carga emocional que conllevan los trastornos relacionados con el aprendizaje. En el caso del TDAH, que es uno de los ejes principales de este portafolio, el déficit de atención puede interferir de manera significativa en el desempeño académico del estudiante, lo que

podría ocasionar malestar emocional, baja autoestima, sentimientos de ansiedad, percepción de soledad y rechazo, entre otros.

Recordar la importancia de la intervención no solo conductual, sino también emocional fue fundamental para mí, en el estudio de esta materia, ya que entendí que para que el aprendizaje sea significativo debe también existir bienestar emocional.

Reflexión final de la asignatura

El contenido de esta materia me ayudó a entender que, si deseamos que el proceso de enseñanza y aprendizaje sea eficaz, los estudiantes no deben estar en ambientes estresantes ni sometidos a presión. Tal como lo indica Jensen (2003) “Las emociones nos proporcionan un cerebro químicamente estimulado y más activado, que nos ayuda a recordar mejor las cosas” (P. 113), por lo tanto lo ideal sería que los estudiantes gocen de bienestar emocional para fortalecer su aprendizaje, lo cual es un verdadero reto al hacer referencia a los trastornos del neurodesarrollo como el TDAH, en los cuales existen muchos sentimientos de ansiedad por alcanzar los objetivos de aprendizaje, tal como lo indica Polanco-Barreto et al (2016):

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos psiquiátricos más frecuentes en niños. Ha sido identificado que el 60% de estos pacientes padecen de otras comorbilidades como desórdenes de aprendizaje y desórdenes afectivos, ansiedad, tics, trastorno obsesivo-compulsivo y otras conductas.
(p. 40)

Por tal motivo, los estudiantes con TDAH deben tener abordaje conductual y acompañamiento psicológico para garantizar su bienestar emocional y de esta manera favorecer a su aprendizaje. Tal como indica López (2017) “Se observa la necesidad de modificar las prácticas educativas incluyendo propuestas neuropsicológicas y programas para mejorar capacidades visuales, auditivas, motrices, de desarrollo lateral, de lenguaje y de memoria que

puedan optimizar el rendimiento académico y personal de los alumnos” (p.11). Con esta materia aprendí que para favorecer el proceso de aprendizaje debemos enfocarnos en dar prioridad al bienestar emocional de todos los estudiantes dentro del aula.

Ensayo reflexivo

Importancia de la intervención en conductas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Durante el curso de la Maestría en Neuropsicología con mención en Neuropsicología del Aprendizaje de la Universidad Casa Grande, y debido a mi ejercicio profesional como psicóloga, surgió mi interés en conocer a profundidad las implicaciones psicológicas detrás de las conductas que se consideran disruptivas en un determinado grupo de estudiantes. El presente ensayo forma parte del portafolio virtual de titulación y contiene información fundamental que obtuve gracias a este posgrado.

El objetivo de mi ensayo reflexivo es analizar la importancia de la intervención en conductas consideradas disruptivas dentro del entorno escolar de estudiantes con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Según algunos autores como Del Carmen y Da Resurrección, dichas conductas interfieren en la labor docente, varias de ellas se relacionan con el TDAH y tal como indican Miranda et al, las señales conductuales de TDAH pueden ser notorias en etapa preescolar. Por tal motivo, este ensayo analiza desde una perspectiva psicológica la importancia de la intervención conductual de estudiantes con diagnóstico de TDAH, con la finalidad de preservar el proceso enseñanza aprendizaje de todos los estudiantes del entorno escolar.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (2013) define el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) como un patrón de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que debe ser persistente y que interfiere directamente con el funcionamiento o el desarrollo. En dicho trastorno se puede encontrar una presentación predominante de hiperactividad/impulsividad, inatención o combinada. Tal como indica Pérez (2015) “Los síntomas principales del TDAH son el déficit atencional, la

hiperactividad o excesiva actividad motora y la impulsividad” (p. 45). Aunque diagnosticar el TDAH antes de los 7 años puede resultar problemático, es evidente que en la etapa de preescolar podemos observar la combinación de síntomas que se encuentran descritos en los subtipos de TDAH del DSM-IV. Las escalas de estimación del comportamiento más utilizadas durante el proceso de evaluación del TDAH son las escalas específicas de hiperactividad, variación situacional y las listas generales de problemas. (Miranda et al., 2017)

Al referirnos a las conductas disruptivas, Del Carmen y Da Resurrección (2017) describen a dichas conductas como aquel comportamiento que interfiere, molesta, interrumpe e impide que el docente lleve a cabo su labor educativa. Adicionalmente, genera malestar en el aula por lo cual, el proceso de enseñanza aprendizaje no será eficaz y el alumno no alcanzará los objetivos educativos. Carlson (2005) menciona que a las personas con TDAH “les cuesta aplazar sus respuestas, actúan irreflexivamente, a menudo tienen comportamientos temerarios e impetuosos y se dejan invadir por otras actividades que interfieren en las tareas que están llevando a cabo” (p. 618), gracias a la materia de Neurobiología pude ampliar mis conocimientos y entender que esto se debe a la función de la corteza prefrontal, la misma que se ve afectada en el TDAH y está implícita en el control, regulación y planeación eficiente de la conducta humana, adicionalmente permite realizar conductas independientes, productivas y útiles para sí mismos (Flores, 2008).

Tal como indica Nieves (2015) “Muchos de los niños que padecen TDAH suelen mostrar también conductas disruptivas, estos comportamientos pueden ser consecuencia de la frustración que sufren por los continuos mensajes negativos que reciben continuamente en casa y en el colegio” (p. 164). Al hablar de riesgos psicosociales, Biederman y Faraone (citado en Mustard, 2006) mencionan que el TDAH podría ocasionar riesgos de desórdenes de la personalidad en todas las edades. Esto se relaciona con deserción escolar, conflictos familiares,

inadecuado desempeño ocupacional y comportamiento antisocial. Esto afecta directamente su entorno escolar, lo que puede traer consecuencias negativas a largo plazo, no solo a nivel académico, sino también emocional y tal como indica Campos (2010) las relaciones interpersonales son un eje fundamental en el desarrollo infantil, en dicha etapa el niño explora su entorno, crea cercanía con su familia y fortalece sus figuras de apego. Con estos antecedentes se sustenta la idea de que, la intervención de las conductas disruptivas es fundamental para el bienestar de los estudiantes con TDAH.

Una de las herramientas más utilizadas para evaluar las conductas disruptivas en el TDAH son las visitas u observaciones áulicas, las cuales tienen como objetivo observar en un periodo determinado de tiempo el desenvolvimiento del niño en el entorno escolar. Como psicóloga, me desempeño haciendo dichos análisis conductuales y elaborando planes de modificación de conductas en el entorno escolar de mis pacientes.

Las observaciones del comportamiento diario de los niños en los contextos naturales, que se han empleado habitualmente para confirmar un diagnóstico de TDAH, pero que también permiten conocer objetivamente las variaciones situacionales y temporales en la expresión de los síntomas de los niños hiperactivos ante diferentes actividades que se desarrollan en el aula o en el hogar. Por tanto, aportan datos útiles de cara a planificar las adaptaciones instruccionales, los cambios en el ambiente físico o las modificaciones necesarias a realizar en las interacciones padres-hijo o profesor-alumno. (Miranda et al, 2017, p. 87)

Durante dichas observaciones, se lleva un registro de las conductas disruptivas, esto incluye los detonadores o patrones conductuales, la frecuencia y duración de la conducta y el nombre de la persona que abordó al estudiante. Luego de identificar dichas conductas se realiza un informe detallado para la institución y para el padre de familia, el mismo que es necesario

para establecer las adaptaciones escolares con el fin de que las conductas consideradas disruptivas sean reemplazadas por otras que se perciban de forma más adaptativa.

La Academia Americana de Pediatría (AAP) (como se cita en Ron et al, 2015) en el año 1996 recomendó un tratamiento multimodal y farmacológico para el abordaje de pacientes con TDAH. Este debía incluir terapias conductuales, psicológicas y psicopedagógicas. Referente al tratamiento farmacológico, Soutullo y Álvarez (2014) indican que los fármacos más utilizados son los estimulantes del sistema nervioso metilfenidato y lisdexanfetamina, su mecanismo de acción es elevar la dopamina y noradrenalina cerebral, principalmente inhibiendo su recaptación en la sinapsis, y tal como lo estudiado en la materia de Neurobiología. Sin embargo, la duración corta del efecto, la falta de respuesta inmediata, los efectos adversos que puede tener o el temor de los progenitores por tomar una medicación controlada hacen que algunos opten por fármacos no-estimulantes como la atomoxetina, la cual inhibe la recaptación de noradrenalina.

Referente al tratamiento conductual, Del Carmen y Da Resurrección (2017) definen la modificación de conducta como una intervención, cuyo objetivo es cambiar determinadas conductas en el individuo, esto quiere decir que utiliza estrategias que permitirán el control de las conductas que se perciben como perjudiciales para el individuo y las personas que lo rodean. Rodríguez y Criado (como se citó en Ruiz, 2016) indican que existen varias técnicas conductuales que pueden ser utilizadas para el tratamiento de estudiantes con TDAH, entre ellas las más utilizadas son:

- Refuerzos o premios

Se utilizan cuando se produce una conducta para deseamos que se mantenga o que el niño repita.

- Economía de fichas

Se utiliza un registro de las conductas en una bitácora. El niño puede obtener puntos al realizar las conductas que hemos puesto como objetivo. Al final, el niño recibe recompensas canjeando dichos puntos.

- Castigos

Los castigos se aplican únicamente cuando existan comportamientos disruptivos muy significativos.

- Tiempo de extinción

Se ignora la conducta disruptiva desde el primer momento con el objetivo de que el niño pare de realizarla al no tener la atención de su cuidador.

Hernández y Gutiérrez (2014) indican que se debe entrenar a los cuidadores del niño (familiares y maestros), para que puedan aplicar las técnicas conductuales de forma correcta e identificar conductas nuevas que aparezcan y se deban abordar. Fernández (como se citó en Ruiz, 2016) indica que las técnicas de modificación conductual son esenciales para que los individuos con TDAH pueden desenvolverse de forma autónoma en todos los ambientes, por ese motivo el estudio de Fernández detalla que el objetivo principal es que los estudiantes puedan identificar sus propias conductas disruptivas y gestionarlas de forma adaptativa. Esta intervención busca que los estudiantes con TDAH se adapten de mejor forma a sus entornos, y en el caso del entorno escolar logremos garantizar que el cumplimiento del objetivo de aprendizaje y su bienestar emocional.

Como conclusión y respondiendo al planteamiento inicial de este ensayo reflexivo y tal como se lo explica anteriormente, Carlson (2005) indica que las conductas

hiperactivas/impulsivas de los estudiantes con TDAH pueden obstaculizar el proceso de enseñanza aprendizaje. Es por esta razón que considero importante intervenir en el entorno escolar de los estudiantes que han sido diagnosticados con TDAH. Se deben prevenir varios riesgos psicosociales como los ya mencionados por Biederman y Faraone (citado en Mustard, 2006), entre ellos la deserción escolar y problemas emocionales. Sin embargo, el objetivo principal de la intervención en conductas con técnicas de modificación conductual es que a futuro el estudiante pueda identificar sus propias conductas disruptivas y gestionarlas para poder actuar con autonomía, tal como lo indica el estudio de Fernández (como se citó en Ruiz, 2016).

Actualmente, con los conocimientos que he integrado durante el presente posgrado, puedo proporcionar información más precisa y actualizada sobre la intervención en conductas disruptivas en el entorno escolar de sus estudiantes con TDAH a las instituciones educativas con las que tengo el honor de trabajar. Creo que la psicoeducación es una herramienta poderosa para replicar información y técnicas que serán de beneficio para todos los miembros de la comunidad educativa, por tal motivo mi recomendación es educar a los maestros y cuidadores de los niños para que puedan intervenir de la manera más adecuada para garantizar no solo la educación académica sino también el bienestar emocional de sus estudiantes.

Para finalizar, uno de los propósitos de realizar la Maestría en Neuropsicología fue poder ampliar la cartera de talleres y asesorías que ofrezco en instituciones educativas, y este posgrado cumplió mis expectativas con la información tan amplia y variada acerca de un tema que desconocía del área de la psicología: el aprendizaje.

Referencias

- American Psychological Association [APA]. (2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*.
- Bonilla, F. y Leon, J. (2017) Efectos en la amplitud y la latencia del componente n170 ante la presentación de rostros emocionales de ira y miedo. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, vol. 11, núm. 1, pp. 39-48, 2017. Universidad San Buenaventura
- Campos, A. L. (2010). Primera infancia: una mirada desde la neuroeducación. *Lima: Cerebrum & OEA*, 2.
- Carlson, N. (2005). *Fisiología de la conducta*. Pearson educación.
- Del Carmen Gómez, M., & Da Resurrección Cuña, A. (2017). Estrategias de intervención en conductas disruptivas. *Educação por escrito*, 8(2), 278-293.
- Flores, J. 2008. *Neuropsicología de Lóbulos Frontales, Funciones Ejecutivas y Conducta Humana*. Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, Abril 2008, Vol.8, No. 1, pp. 47-58
- Guadamuz DJ, Miranda SM, Mora MN. Actualización sobre neuroplasticidad cerebral. *Revista Médica Sinergia*. 2022;7(06)
- Hernández, P. R., & Gutiérrez, I. C. (2014). Plan de tratamiento multimodal del TDAH. Tratamiento psicoeducativo. *Pediatría integral*, 18(9), 624-633.
- Jensen, E. (2003). Cerebro y aprendizaje. *Competencias e implicaciones educativas*. NARCEA, S.A. Ediciones
- López, M. (2017). *Lateralidad, capacidades perceptivas y rendimiento matemático en alumnos de Educación Primaria. Programa de intervención para mejorar el aprendizaje matemático*. [Memoria para optar el grado de doctor]. Universidad de la Rioja.

Miranda-Casas, A., Uribe, L., Gil-Llario M., et al. *Evaluación e intervención en niños preescolares con manifestaciones de trastorno por déficit de atención con hiperactividad y conducta disruptiva*. REV NEUROL 2003; 36 (Supl 1): S85-S94

Mustard, F. (2006). Desarrollo de la primera infancia y del cerebro basado en la experiencia. *The Brookings Institution*.

Nieves-Fiel, M. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con TDAH no especificado. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 2(2), 163-168.

Organización Mundial de la Salud. (1992). *Clasificación internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud en su décima revisión (CIE-10)*

Painemil, M., Manquenahuel, S., Biso, P. y Muñoz, C. (2021). Creencias versus conocimiento en futuro profesorado. *Un estudio comparado sobre neuromitos a nivel internacional*. Revista Electrónica Educare, Volumen (25). <http://dx.doi.org/10.15359/ree.25-1.13>

Pérez, M. R. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de conductas disruptivas en un niño con TDAH y trastorno negativista desafiante. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 2(1), 45-54.

Polanco-Barreto, A., Arboleda-Bustos, H., Pinto M., et al. 2016. *Caracterización neuropsicológica del TDAH con ansiedad y su asociación de polimorfismos de un solo nucleótido del gen DGKH en una población pediátrica*. Rev Mex Neuroci. 2016;17(3):39-48.

Ron, A., Blasco-Fontecilla, H., Hernani, B. H., et al. 2015. *Tratamiento farmacológico estimulante del TDAH*. Revista Española de, 71(2), 75-81.

Ruiz, M. (2017). Modificación de conducta en un niño con TDAH de educación primaria.

Soutullo, C, Álvarez, M. 2014. *Tratamiento farmacológico del TDAH basado en la evidencia*. *Pediatr Integral* 2014; XVIII (9): 634-642

Woodhead, M. y Oates, J. (2007). La primera infancia en perspectiva 1. Las relaciones de apego. La calidad del cuidado en los primeros años. *The Open University*.