



La atención educativa en las familias de escolares con TDAH de la escuela Año de la Educación The educational attention in students' families with TDAH of the school Year of Educati

Tatnai Samón-Furone Emilio Viel-Fajardo; Aymara Falcón-López

Universidad de Guantánamo, Cuba

Correo(s) electrónico(s)

tatnai@cug.co.cu

vielfajardo@gmail.com

aymarafl@cug.co.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2599-6997>

<https://orcid.org/0000-0001-6201-7455>

<https://orcid.org/0000-0002-5548-8619>

Recibido: 22 de septiembre de 2021

Aceptado: 2 de octubre de 2021

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo–explicativo con el objetivo de diagnosticar el estado actual de la atención educativa en tutores de escolares con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de la escuela especial Año de la Educación en San Antonio del Sur en el periodo enero-diciembre (2019-2020). Se emplearon los métodos siguientes: observación participante, revisión de documentos, entrevistas, cuestionario, test psicológicos, evidenciándose un bajo nivel de conocimiento sobre las características psicológicas y las necesidades educativas especiales que imponen la atención de estos escolares así como inadecuados recursos para el acompañamiento educativo de sus hijos e hijas.

Palabras clave: Déficit de atención e hiperactividad; Escolares; Atención educativa, Familias

Abstract

A descriptive study came true – explanatory for the sake of diagnosing students' present-day status of the educational attention in tutors with *Attention Deficit with Hyperactivity Disorder* and the especial school Year of the Education in St. southern Anthony in the period January December 2019-2020. They used the methods following: Participating observation, revision of documents, interviews, questionnaire, test psychological, becoming evident a low level of knowledge on the psychological characteristics and the educational especial needs that impose these students' attention as well as inadequate resources for the educational accompaniment of his children and daughters.

Keywords: Atención déficit with hyperactivity; Disorders, Families. Students; educational attention

Introducción

El TDAH es el trastorno infanto-juvenil más importante de todos los que afectan a los niños en edad escolar, con unas cifras de prevalencia estables a lo largo de diferentes razas y culturas que oscilan entre el 4 y 8 por ciento de los niños en estas edades. Es asimismo origen de disfunciones personales para el propio niño, pero también para la familia, la escuela y la sociedad (Puddu, 2017).

El término “trastorno por déficit de atención e hiperactividad” surgió de forma oficial en 1980, con la aparición de la tercera edición del manual de diagnóstico y estadística de la American Psychiatric Association DSM-III, 1980. Sin embargo, fue el producto de una larga tradición conceptual que se originó a partir de las aportaciones del neurólogo Constanine Von Monakow realizadas a mediados del siglo XIX, cuando introdujo el término diáquisis, que se refería a los efectos que se podían ver en el funcionamiento cerebral debido a la presencia de una lesión, sin importar su localización (citado en De la Peña, 1998).

En la actualidad no hay una expectativa de que la presencia del TDAH esté vinculada a la presencia de una lesión o disfunción cerebral que lo origine (Seidman et al, 2005). Sus manifestaciones comienzan a temprana edad, y está vinculado a factores hereditarios que modifican su expresión a lo largo de la vida (citado en Herrero, et al., 2006).

El TDAH se caracteriza por la tendencia persistente de inatención, hiperactividad e impulsividad. Se inicia en la infancia, principalmente muestra sus principales síntomas en la llegada del contexto escolar antes de los siete años de edad y estas manifestaciones conductuales se hacen evidentes en las diferentes áreas de socialización del escolar durante un periodo superior a los seis meses.

Es de vital importancia desde la orientación a la familia y en la prevención de las desviaciones en el desarrollo psicológico de sus hijos e hijas que transitan en la etapa escolar, dar a conocer las características de este trastorno del desarrollo neuropsicológico infantil, más conocido como TDAH.

La familia de un escolar con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad se enfrenta a dificultades que no solo vienen dadas por las tácticas utilizadas, sino también por el problema que deben enfrentar al tener un hijo diferente a los demás.

En estas concurren determinados sentimientos derivados del desconocimiento, la falta de recursos, estrategias o herramientas educativas para el acompañamiento educativo de un trastorno en su desarrollo psicológico

Los padres llegan a presentar bajas expectativas en torno a la educación de estos, sentimientos de frustración, culpabilidad, estrés, baja autoestima, insatisfacción con su rol parental y desconfianza en sus habilidades como tutores pierden constantemente el control emocional ante un comportamiento que sienten que no pueden controlar, creen que sus hijos e hijas no pueden adaptarse al medio social y se afectan sus expectativas en cuanto a su desarrollo escolar (Miranda y col, 2007).

A nivel internacional se destacan programas de orientación a familias de escolares con TDAH, que se estructuran sobre la base teórico-metodológica de la terapia sistémica familiar y de la terapia cognitivo conductual. Como principales representante en los estudios dirigidos a la orientación y asesoría en familias de niños y niñas con TDAH se reconocen los aportes los estudios de (Barkley, 1981; Anastopoulous y Barkley, 1990; Cunningham, 1997, Adesida y Foreman, 1997, Orjales y Polaino, 2005, Miranda y García, 2007), estos programas tienen como finalidad brindar información a los tutores acerca de las características del diagnóstico y sus repercusiones conductuales en los diferentes contextos de socialización donde se desarrollan sus hijos e hijas, favorecer en los tutores los estilos educativos ante el acompañamiento de los escolares y sus demandas educativas y recuperar el control emocional de los padres y madres o tutores, así como potenciar un clima de armonía y funcionalidad en el contexto familiar (Citado en Barkley, 2002).

En Cuba, se destaca una fuerte corriente en los estudios acerca de la pedagogía familiar, entre las investigaciones que lideran este tema se encuentran las teorías de (Arés, 1990; Castro, 1990; García, 1990, Álvarez, 1993, Martínez, 2001, Gutiérrez, 2002, Clavijo, 2005 y Gómez, 2007) donde se destaca con gran fuerza la visión sistémica de la familia y su influencia en el desarrollo de la personalidad de los individuos. Se orienta a la caracterización, clasificación, estudios de su dinámica funcional, se establecen funciones que determina el proceso formativo de los cónyuges, se establecen estrategias interventivas educativas y psicológicas, así como el estudio de su relación ante la llegada de un niño/a con discapacidad.

En el territorio existe un seguimiento al trabajo educativo con la familia, especialmente a la relación familia discapacidad, sustentado en los principios teóricos-metodológicos propuestos por la escuela cubana de pedagogía y psicología.

En los momentos actuales, durante la práctica laboral investigativa realizada por la autora en la Escuela Especial Año de la Educación del municipio San Antonio del Sur, se identifican un conjunto de problemáticas en la atención educativa en tutores de escolares con TDAH que transitan por el primer ciclo en la educación primaria, se identifica muy poca implicación de los tutores en las orientaciones educativas de la escuela y se proyecta un bajo nivel de conocimiento, pobre recursos y estrategias disciplinarias para corregir las manifestaciones conductuales que irrumpen con el escenario escolar y social de los escolares con esta necesidad educativa especial (n.e.e) donde juega un papel esencial la atención educativa de la familia.

Durante las entrevistas realizadas a los maestros implicados en el proceso docente educativo, cuestionarios a los tutores, observaciones a clases y reuniones metodológicas desarrolladas en el centro educativo se identifica: muy poco apoyo de los padres o tutores en la realización de las tareas escolares, pobre vínculo de los tutores principales con la escuela, no existe un trabajo sistemático con las familias, existen dificultades en la crianza y educación de los escolares que dificulta la organización de su conducta, no hay una búsqueda de apoyo intencionada por parte de la familia y se desplaza la educación a la escuela como centro formativo. Teniendo en cuenta lo antes planteado se declara el siguiente problema científico: ¿Cómo es la atención educativa en familias de escolares con TDAH de primer ciclo de la escuela Año de la Educación, municipio San Antonio del Sur? La investigación proyecta como objetivo general: Diagnosticar el estado actual en que se manifiesta la atención educativa en familias de escolares con TDAH de primer ciclo de la escuela Año de la Educación, municipio San Antonio del Sur.

Desarrollo

La realización del diagnóstico exige definir qué aspectos serán evaluados a partir de los métodos e instrumentos de investigación seleccionados. Se hace necesario teniendo en cuenta las concepciones teóricas de (Arés, 2015), acerca de la función educativa de la familia operacionalizar la variable:

La atención educativa en familias de escolares con TDAH, entendida como: un sistema de conductas protectoras y normativas reguladas por la cultura y que los padres o tutores consideran

favorecedores para el logro de las metas educativas que se tracen, según las particularidades individuales de sus hijos e hijas escolares con TDAH.

Es preciso tener en cuenta que el desarrollo psicológico adecuado de un escolar diagnosticado con TDAH y la funcionalidad familiar, dependen en gran medida del equilibrio que se establezca entre la autoridad, el amor la confianza y comunicación por parte de ambas partes.

En este sentido, se exponen los indicadores fundamentales a tener en cuenta cuando hablamos de la atención educativa en familias de escolares con TDAH:

- Nivel de conocimientos acerca de las características cognitivas, afectivas motivacionales y conductuales de los escolares con TDAH.
- Acciones que se desarrollan para la estimulación del aprendizaje y la realización de las tareas escolares.
- Estrategias disciplinarias utilizadas para corregir y regular el comportamiento del escolar en el hogar.
- Determinar los estilos educativos en el medio familiar.
- Recursos emocionales de los tutores para establecer una relación positiva. Búsqueda de apoyo de la familia ante las problemáticas educativas presentadas.
- Funcionalidad del contexto familiar.

Teniendo en cuenta el indicador relacionado con los conocimientos acerca de las características cognitivas, afectivas motivacionales y conductuales de los escolares con TDAH. Se reconocen insuficiencias en el nivel de conocimientos acerca de las características del diagnóstico, los tutores no comprenden las dificultades de aprendizaje y en el comportamiento de los escolares, subvaloran el diagnóstico y rechazan el uso de los psicofármacos como intervención complementaria en la búsqueda de un pronóstico favorable. Las tensiones provocadas por el comportamiento de los escolares generan crisis en la dinámica familiar. Se observa un elevado nivel de estrés producido por las exigencias que requiere el cuidado de los escolares con TDAH.

En la exploración de acciones que se desarrollan para la estimulación del aprendizaje y la realización de las tareas escolares. Se proyectan pocos recursos educativos para lograr regular el control de la inhibición y el desarrollo de una ejecución más regulada en los escolares ante la realización de una tarea determinada. Durante las técnicas de dibujo se ratifica el pobre control de impulso, la marcada hiperactividad y las dificultades en el control inhibitorio. No se tienen en

cuenta estrategias cognitivas conductuales adecuadas para corregir los comportamientos de hiperactividad e impulsividad.

Se desplaza la responsabilidad educativa a la escuela y existe una pobre comunicación en cuanto a la relación educativa con el menor, los tutores no asisten con regularidad a las escuelas de padres con el maestro y el psicopedagogo escolar. En las visitas realizadas a los hogares se evidencia que se desplaza el cuidado de los hijos a la figura materna y se limita su vida profesional y personal. Las tensiones provocadas por el comportamiento del menor generan crisis en la dinámica familiar. En la técnica de FFSILL se corrobora que seis de las ocho familias muestran un diagnóstico de moderadamente disfuncional. Existe un manejo inadecuado en el uso de las recompensas o castigos y reforzadores positivos o negativos según comportamientos de los escolares.

En las entrevistas realizadas a las maestras de los escolares en estudio se identifican como principales dificultades, un bajo nivel de implicación de los tutores en la realización de las tareas escolares. Se evidencian conflictos ante las dificultades atencionales de los escolares en la realización de actividades que demandan de un estado de atención mantenido, en este sentido, es importante implicar a la familia en la realización de actividades que favorezcan en logro de corregir mediante recursos educativos la concentración de la atención en sus hijos e hijas. Existen situaciones de tensión y baja tolerancia a la frustración cuando los escolares presentan dificultades en la realización de una tarea o actividad independiente. Los tutores tienden a realizar las tareas escolares limitando la independencia cognoscitiva en los escolares.

Los estilos de disciplina que se utilizan en las familias no promueven una adecuada regulación comportamental en los escolares con TDAH. Se proyectan estilos de disciplina disfuncionales, una tendencia al autoritarismo, la inconsistencia y la sobreprotección. Se dificulta para los tutores la modelación de comportamientos deseados mediante actividades de juego debido a la sobrecarga laboral. Los tutores tienden a ser muy críticos e impositivos, utilizando técnicas disciplinarias punitivas que afectan aún más la regulación conductual del niño o niña; así como su bienestar psicológico.

En las familias con estilos educativos rígidos, coercitivos, violentos y pocos afectivos se evidencian dificultades económicas y conflictos maritales. Predomina un manejo inadecuado en el uso de las recompensas o castigos y reforzadores positivos o negativos según comportamientos

de los escolares. No se sistematiza una conducta organizada en el hogar, donde se promueva la independencia del niño, la formación de hábitos higiénicos y estéticos, el orden, el respeto a las normas y límites en el hogar.

Las familias que tienen un mayor acercamiento a la escuela reciben charlas educativas donde se les brinda conocimientos del diagnóstico, pero no se desarrollan actividades de intervención donde se promueva el uso de recursos cognitivos conductuales para ejercer la disciplina correctamente, aumentando los comportamientos adecuados y reducir los inadecuados y fomentar el autocontrol. Las técnicas de cinco deseos realizada a los escolares, corrobora la presencia de estilos educativos rígidos, donde se imponen medidas de castigo como vía de control de la conducta del menor y se limita su socialización, se afecta su autoestima y el desarrollo de su autonomía.

Se evidencian rasgos de un apego desorganizado que limita la capacidad de adaptación de los niños y niñas en el desarrollo de sus relaciones afectivas con los demás y con sus tutores. En las técnicas de dibujo existe un marcado pobre uso del color, dificultades en la realización de las figuras y predominio del color grafito, lo que revela una pobre expresión emocional. Existe un elevado nivel de hiperactividad y desatención que rompe con el desarrollo de sus actividades cotidianas y afecta sus relaciones interpersonales con los iguales.

Se evidencia que no existe una escucha activa, es insuficiente el uso de recursos comunicativos asertivos donde se reconozcan las potencialidades de los hijos e hijas, a pesar del diagnóstico. Los tutores desde el hogar refuerzan el uso de las etiquetas, en este sentido, se refuerza una autoimagen negativa en el escolar. Existen carencias afectivas en el hogar para con los hijos e hijas, en cinco de las familias evaluadas se identifica rechazo ante el diagnóstico.

Existen limitaciones de socialización en los escolares, las madres entrevistadas refieren que se limitan a salir con sus hijos e hijas debido al miedo a vivenciar comportamientos desorganizados o inadecuados en lugares públicos y ser evaluados negativamente o censurados. Destacan que mantienen una relación positiva con sus hijos e hijas y muestran una contradicción con la manera en que proyectan sus estilos educativos. Esto puede estar condicionado por las dificultades en el manejo educativo de sus hijos e hijas con TDAH.

Las redes de apoyo juegan un papel decisivo en el acompañamiento de los escolares con TDAH, desde esta perspectiva se hace necesario explorar esta dimensión en la muestra en estudio, donde

se destacan dificultades en la relación familia-escuela, los tutores principales no participan en las actividades que realiza la escuela desde la orientación educativa. La familia está cerrada a la comunidad, existen estigmas relacionados con el diagnóstico de sus hijos e hijas que limitan estilos educativos favorecedores de su interacción. No se evidencian antecedentes de participación en programas educativos dirigidos a familias de niños y niñas con TDAH.

Teniendo en cuenta el análisis de los resultados obtenidos mediante la fase de diagnóstico se puede evidenciar que existe una insuficiente atención educativa en las familias de niños y niñas con TDAH, lo que demanda en el proceso de investigación de la realización de Talleres de Orientación Familiar que favorezca la orientación educativa desde la institución educativa donde están insertados los escolares en estudio.

La orientación psicológica en cualesquiera de sus ámbitos de actuación (familiar, comunitaria, educativa, e individual) necesita de múltiples recursos por parte del psicopedagogo: capacidad de sistematización y síntesis de la información de que dispone (evaluación, mediación y toma de decisiones) y ofrecer, entrenar y explicar a los tutores, el porqué de las acciones propuestas y su alcance (García, 2015).

Cuando los recursos propios y la propia red social de apoyo se consideran insuficientes, la familia debe recurrir a acciones educativas de orientación familiar. Muchas veces la familia necesita de conocimientos, recursos, estrategias para afrontar la educación de sus hijos e hijas en una etapa determinada de su desarrollo psicológico, para “aprender a desaprender gran parte de lo que ha aprendido mediante (las familias de origen) y aprender a aprender lo que no se nos ha enseñado”.

Conclusiones

Existe una insuficiente atención educativa en las familias de niños y niñas con TDAH

Bajo nivel de conocimientos acerca de las características del diagnóstico, los tutores no comprenden las dificultades de aprendizaje y en el comportamiento de los escolares,

Se proyectan pocos recursos educativos para lograr regular el control de la inhibición y el desarrollo de una ejecución más regulada en los escolares ante la realización de una tarea determinada

No se tienen en cuenta estrategias cognitivas conductuales adecuadas para corregir los comportamientos de hiperactividad e impulsividad

Escasa implicación de los tutores en la realización de las tareas escolares.

Los estilos de disciplina que se utilizan en las familias no promueven una adecuada regulación comportamental en los escolares con TDAH

Insuficiente el uso de recursos comunicativos asertivos donde se reconozcan las potencialidades de los hijos e hijas, a pesar del diagnóstico

La familia está cerrada a la comunidad, existen estigmas relacionados con el diagnóstico de sus hijos e hijas que limitan estilos educativos favorecedores de su interacción.

No se evidencian antecedentes de participación en programas educativos dirigidos a familias de niños y niñas con TDAH.

Referencias bibliográficas

- Arés, P. (2015). *La Familia. Una mirada desde la psicología*. Editorial Científico-Técnica.
- Barkley, R. y Benton, Ch. M. (2000). *Hijos desafiantes y rebeldes. Consejos para recuperar el afecto y lograr una mejor relación con su hijo*. Paidós Ibérica
- Castro Alegret P.L. (2004). *Familia y Escuela. [Tomo I, II, III]*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Clavijo, A. (2005). *Crisis. Familia. Psicoterapia*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- García, M. T. y Arias, G. (2006). *Psicología especial [Tomo II]*. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Herrero, et al. (2006). Impacto familiar de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo combinado: efectos de los problemas de conducta asociados. *Revista neurología*, 42: 137-43
- Miranda, A., et al. (2001). *Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Una guía práctica*. Aljibe.
- Miranda, A., et al. (2007). *El niño hiperactivo (TDAH). Intervención en el aula: un programa de formación para profesores*. Castellón: U.J. I.
- Puddu, et al. (2017). Déficit atencional con hiperactividad: trastorno multicausal de la conducta, con heredabilidad y comorbilidad genética moderadas. *Rev. Med*, 145, 368-372. Chile. <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n3/art11.pdf>