



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
INSTITUTO DE POSTGRADO

TÍTULO

**LA ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA
PARA FORTALECER LA ATENCIÓN DE UN ESTUDIANTE CON
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

TRABAJO DE TITULACIÓN: ESTUDIO DE CASO

Previo a la obtención del grado académico de
Magister en Psicopedagogía

AUTORA:

LCDA. CINDY EVELYN PANIMBOZA PALACIOS

TUTOR:

MSC. LORENA BODERO ARIZAGA

La Libertad - Ecuador

2024

INSTITUTO DE POSTGRADO

TÍTULO

LA ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA
PARA FORTALECER LA ATENCIÓN DE UN ESTUDIANTE CON
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

TRABAJO DE TITULACIÓN: ESTUDIO DE CASO

Previo a la obtención del grado académico de
Magister en Psicopedagogía

AUTORA:

LCDA. CINDY EVELYN PANIMBOZA PALACIOS

TUTOR:

MSC. LORENA BODERO ARIZAGA

La Libertad - Ecuador

2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación, modalidad estudio de caso, **“LA ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN DE UN ESTUDIANTE CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD”**, elaborado por la maestrante **PANIMBOZA PALACIOS CINDY EVELYN**, previa a la obtención del Título de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.

Atentamente



Msc. Lorena Bodero Arizaga
TUTORA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

YO, CINDY EVELYN PANIMBOZA PALACIOS **DECLARO QUE:**

El presente trabajo de investigación en modalidad de Estudio de caso:

“LA ARTETERAPIA COMO ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN DE UN ESTUDIANTE CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD”, previa a la obtención del Grado Académico de **Magíster en Psicopedagogía**, ha sido elaborado en base a una investigación minuciosa, en donde se ha respetado los derechos intelectuales de los autores conformemente citados en la bibliografía.

Mediante esta declaración, me responsabilizo de la autenticidad de la información presentada en esta investigación



CINDY EVELYN
PANIMBOZA PALACIOS

Lcda. Cindy Panimboza Palacios

C.I: 2400092546

TRIBUNAL DE GRADO

Mgtr. Luz Espinoza Paredes
ESPECIALISTA 1

Mgtr. Gina PARRALES LooR
ESPECIALISTA 2

Mgtr. Daniela Manrique Muñoz
COORDINADORA DEL PROGRAMA



Firmado electrónicamente por:
LORENA DEL
CARMEN BODERO
ARIZAGA

Mgtr. Lorena Bodero Arizaga
TUTOR

Abg. María Rivera González, Mgtr
SECRETARÍA GENERAL-UPSE

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a quienes han dejado una huella significativa como fuente de inspiración y conocimientos.

A Dios, quien me otorgo la guía y la sabiduría en el camino de la investigación, iluminando el sendero del conocimiento y la comprensión.

A mis padres Javier y Angelica que con su inquebrantable amor, apoyo y enseñanza han sido siempre mi pilar fundamental en mi vida y me han impulsado para alcanzar cada meta propuesta.

A mi novio Paul quien, con su amor, comprensión y animo constante han sido un impulso invaluable durante este proceso, siendo mi refugio en los momentos difíciles y quien aplaude mis logros.

A mi tutora y docentes, por su orientación y paciencia durante este proceso de constante aprendizaje quienes han compartido sus conocimientos y experiencias contribuyendo así a nuestra formación personal y académica.

Con gratitud y amor

Cindy Panimboza

AGRADECIMIENTOS

Me gustaría expresar mi más profundo agradecimiento a mi tutora Psico. Lorena Bodero Msc, por su orientación invaluable y apoyo constante durante la elaboración de este trabajo. Su experiencia y sabiduría fueron una herramienta clave para esta investigación.

Por otro lado, quiero agradecer a los docentes de post – grado quienes con su conocimiento contribuyeron a la realización de este proyecto, sin duda alguna sus enseñanzas dejaron huellas inolvidables.

Por último, deseo expresar mi gratitud a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por una vez más abrirme sus puertas y brindarme una educación de calidad con profesionales altamente calificados que hoy en día son una fuente de inspiración en mi vida profesional.

Con gratitud y amor

Cindy Panimboza

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	11
SELECCIÓN DEL CASO.....	12
INQUIETUDES DEL INVESTIGADOR	12
OBJETIVO GENERAL	13
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	14
EVALUACIÓN DIAGNOSTICA PSICOPEDAGÓGICA	21
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
PLAN DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA (PAP).....	31
REFLEXIONES FINALES DEL INVESTIGADOR	39
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS.....	44

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1: nube de ideas.....	25
-----------------------------------	----

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Resultados de test CARAS - R	29
---	----

Tabla 2: Resultados de test ABC	29
---------------------------------------	----

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Guía de observación	44
------------------------------------	----

Anexo 2: Entrevista a madre de familia	45
--	----

Anexo 3: Entrevista a docente.....	47
------------------------------------	----

Anexo 4: Anamnesis	49
--------------------------	----

Anexo 5: Test perceptivo viso - motriz de Bender.....	57
---	----

Anexo 6: Test CARAR - R	59
-------------------------------	----

Anexo 7: Test ABC.....	61
------------------------	----

Anexo 8: Certificado de antiplagio	67
--	----

Anexo 9: Fotos.....	68
---------------------	----

RESUMEN

Este estudio se enfoca en cómo la arteterapia puede beneficiar a un estudiante con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), especialmente en mejorar su atención durante las actividades académicas. Esta estrategia está respaldada por una revisión exhaustiva que muestra que la arteterapia no solo ayuda a concentrarse mejor, sino que también permite expresar emociones y pensamientos de manera no verbal, lo cual es valioso para aquellos con TDAH. Para entender mejor las necesidades del estudiante y el impacto del TDAH en su rendimiento académico, se utilizó un enfoque de investigación cualitativo que incluyó observaciones, entrevistas y pruebas psicopedagógicas. Finalmente, se desarrolló un plan de intervención que incorpora actividades artísticas para mejorar la atención durante la escritura, integrando el arte como una herramienta terapéutica en el contexto escolar. Este plan se enfoca en el crecimiento académico y emocional del estudiante, reconociendo la importancia de ambos para su éxito educativo.

Palabras clave: Arteterapia, estrategia, TDAH, atención

ABSTRACT

This study focuses on how art therapy can benefit students with TDAH (attention deficit hyperactivity disorder), especially in improving their attention during academic activities. This strategy is supported for a comprehensive review that shows that art therapy not only helps them concentrate better, but also allows them to express emotions and thoughts non-verbally, which is valuable for those with TDAH. To better understand the student's needs and the impact of TDAH on their academic performance, she used a qualitative research approach that included observations, interviews, and psycho-pedagogical testing. Finally, she developed an intervention plan that incorporates art activities to improve attention during writing, integrating art as a therapeutic tool in the school context. This plan focuses on the academic and emotional growth of the student, recognizing the importance of both for their educational success.

Key words: Art therapy, strategy, TDAH, attention.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se centra en un estudio de caso sobre el uso de la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). La necesidad de abordar este caso surgió de la observación de dificultades significativas en la atención durante las actividades académicas, específicamente en el rechazo a actividades relacionadas con la escritura.

Para respaldar teóricamente esta intervención, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura existente sobre el TDAH, las estrategias psicopedagógicas y el uso de la arteterapia como herramienta terapéutica en contextos educativos. Esta revisión refleja que la arteterapia no solo mejora la concentración, sino que también ayuda a los estudiantes a expresar sus emociones y pensamientos de una manera no verbal, lo que puede ser especialmente útil para aquellos que luchan con el TDAH.

Para la obtención de resultados se empleó un enfoque de investigación cualitativo cuyas técnicas incluyen la observación, entrevistas y evaluaciones psicopedagógicas para recopilar información detallada sobre las características y necesidades específicas del estudiante. Este enfoque integral permitió una comprensión más profunda del impacto del TDAH en el rendimiento académico del estudiante y cómo se puede mejorar a través de actividades artísticas que contribuyan a mejorar la atención del estudiante.

Finalmente, se describe un plan de atención psicopedagógico que incorpora actividades artísticas diseñadas para mejorar la atención durante la escritura, ofreciendo un enfoque holístico que integra el arte como medio terapéutico para abordar los desafíos del TDAH en el ámbito educativo. Además, se busca fomentar un ambiente de aprendizaje positivo y estimulante, donde el estudiante se sienta valorado y capaz de alcanzar su máximo potencial.

SELECCIÓN DEL CASO

En el presente estudio se analiza el caso de un estudiante de tercer grado quien tiene un diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), quien presenta problemas en su atención durante la escritura. Como lo mencionan (Rusca & Cortez, 2020) el TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que suele aparecer en los primeros años de vida, sus principales síntomas son la dificultad para mantener la atención, y la impulsividad. Estos síntomas se relacionan con problemas en habilidades como enfocarse en tareas específicas, organizar y controlar impulsos inadecuados.

En efecto, durante las clases, se observó que el estudiante se distrae con facilidad, participa de manera poco activa y se muestra afectado por el ruido generado por sus compañeros. Además, su mayor desafío se encuentra en la escritura, manifestando episodios de llanto y gritos descontrolados cada vez que se enfrenta a este tipo de tarea. Estas dificultades han resultado en una notable disminución de su capacidad para mantener la atención en su proceso de aprendizaje, especialmente en la asignatura de lenguaje, donde tiene mayores obstáculos al realizar las actividades.

Para esto se ha planteado el problema de investigación que parte de la siguiente interrogante ¿Cómo influye la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante con TDAH?

INQUIETUDES DEL INVESTIGADOR

- ¿Cuáles son las características específicas del TDAH que presenta el estudiante de tercer grado en la Escuela de Educación Básica Árbol de Vida?
- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que respaldan a la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante con TDAH?
- ¿Cuál es la estrategia psicopedagógica sustentada en la arteterapia que permita fortalecer la atención de un estudiante con TDAH?

Con el fin de delimitar el alcance de la investigación, se han fijado los siguientes objetivos general y específicos

OBJETIVO GENERAL

- Analizar la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante de tercer grado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la Escuela de Educación Básica Árbol de Vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las dificultades específicas a causa del TDAH que presenta el estudiante de tercer grado en la Escuela de Educación Básica Árbol de Vida.
- Describir los fundamentos teóricos que respalden a la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante con TDAH.
- Proponer una estrategia psicopedagógica sustentada en la arteterapia que permita fortalecer la atención de un estudiante con TDAH.

La elección del tema del presente estudio de caso es pertinente porque responde a las necesidades específicas del estudiante con TDAH, siendo esta la razón por la cual se escogió investigar el caso. Por otro lado, la comprensión de las características de este trastorno permite realizar las intervenciones oportunas dentro del contexto educativo. Esto incluye ajustes en las estrategias y técnicas que se apliquen dentro del aula que contribuyan a un óptimo rendimiento académico.

Por lo tanto, el presente estudio será útil para futuros investigadores debido a que propone un plan de atención psicopedagógico con actividades sustentadas en la arteterapia, que puede ser utilizado como referencia para todo aquel que desee mejorar el aprendizaje de estudiantes con TDAH.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad plantea importantes obstáculos en el contexto educativo al impactar la habilidad de los estudiantes para prestar atención y concentrarse. Con el objetivo de abordar estos desafíos, se ha llevado a cabo un estudio exhaustivo sobre estrategias psicopedagógicas sustentadas en la arteterapia destinadas a mejorar la atención en estudiantes con TDAH. Este análisis busca profundizar en los antecedentes teóricos que respaldan la implementación de intervenciones específicas, considerando la diversidad de enfoques pedagógicos y psicológicos que han surgido para atender las necesidades particulares de un estudiante.

Salazar (2022), en su estudio presento diversas metodologías de aprendizaje creativas, en contraposición a las tradicionales que pueden volverse aburridas con el tiempo. Estas técnicas innovadoras están diseñadas para no solo familiarizar al niño con el proceso de aprendizaje, sino también para fomentar su desarrollo integral, especialmente en términos de aprendizaje y bienestar emocional. El autor en su estudio propone estrategias artísticas basadas en la arteterapia como una opción de enseñanza para niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), con el fin de mejorar las habilidades de los estudiantes.

En vez de emplear los enfoques convencionales, el autor sugiere usar métodos creativos inspirados en la arteterapia. Estas técnicas no solo tienen como objetivo educar a los niños, sino también promover su desarrollo integral. Según la investigación, las actividades artísticas pueden ser eficaces para potenciar las habilidades de los estudiantes con TDAH, porque ofrece una alternativa estimulante para su formación académica.

Por su parte, Castaño & Ortiz (2019), en su estudio se centró en examinar cómo la técnica del mándala utilizada en la terapia artística afecta a niños que padecen de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). En esta investigación, el autor menciona que a través del uso de la terapia artística; específicamente empleando la técnica de pintura de mándalas, se ha observado que puede tener un impacto significativo en la capacidad de autorregulación los síntomas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Esta influencia se evidencia especialmente en

la mejora de la atención y el proceso de aprendizaje. Además, esta práctica ayuda a los individuos a conocerse mejor a sí mismos y posiblemente a potenciar su creatividad.

Otra contribución importante fue la de Tello et al. (2020), quien baso su investigación en diversos estudios teóricos y experimentales en varios países de Latinoamérica y Europa, en donde observo que muchos autores coinciden en resaltar los numerosos beneficios de la Arteterapia para niños. Estos beneficios terapéuticos incluyen una notable mejora en la salud mental de los niños, el desarrollo de habilidades cognitivas, emocionales y psicomotoras, proporcionando a los niños una serie de recursos personales e interpersonales para afrontar los desafíos de su entorno.

En conjunto, estos estudios subrayan la relevancia de la arteterapia como una herramienta efectiva para mejorar la atención y el bienestar de los niños con TDAH, ofreciendo una perspectiva integral para abordar sus necesidades particulares en el ámbito educativo y terapéutico.

Trastorno de déficit de atención e hiperactividad

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un síndrome de tipo neurológico que se caracteriza por la falta de atención, hiperactividad, impulsividad, y conductas disruptivas que alteran el desarrollo óptimo de quien lo padece. Es uno de los diagnósticos más comunes entre estudiantes, y el más común en la juventud. No existen datos específicos sobre la edad dominante, pero se estima entre el 2 y el 12% en infantes y entre el 2,5 y el 5% en adultos. (Llanos et al., 2019, p. 8)

El TDAH puede afectar el rendimiento académico, las relaciones sociales y la vida cotidiana de quienes lo padecen. A menudo, se diagnostica en la infancia, pero también puede persistir en la edad adulta. El tratamiento suele incluir terapia conductual, terapia cognitivo-conductual y, en algunos casos, medicación. El diagnóstico y el tratamiento del TDAH deben ser realizados por profesionales de la salud mental o médicos especializados en trastornos del neurodesarrollo.

Este tipo de trastorno abarca diversas modalidades o expresiones, lo que significa que existen diferentes tipos de TDAH. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición (DSM-5), identifica tres categorías principales: la predominante inatenta, la predominante hiperactivo-impulsiva y la

presentación combinada. Estos subtipos se clasifican todos bajo la etiqueta de TDAH, independientemente de si el individuo muestra únicamente déficit de atención o si predomina el subtipo hiperactivo. (Vieites, 2019, p.138)

Inatención: se refiere a la dificultad o la inhabilidad para mantener la concentración de forma constante en actividades que no sean motivadoras. Esto puede manifestarse en distracciones, pérdida de objetos, dificultad para seguir indicaciones o para culminar tareas sin supervisión. Los estudiantes que presentan falta de atención también pueden mostrar un bajo rendimiento debido a errores descuidados por la inclinación a cambiar de actividad constantemente. (Rusca & Cortez, 2020, p.151)

El MINEDUC (2020) señala las siguientes características de la inatención en estudiantes con TDAH:

- Deja tareas inconclusas y no cumple con sus deberes.
- No atiende detalles.
- Comete errores absurdos o de descuido en su trabajo.
- Parece no escuchar cuando se le habla.
- Dificultad en organizarse: tareas y actividades.
- Dificultad en mantener esfuerzo mental continuo.
- Pierde constantemente las cosas.
- Se distrae fácilmente con estímulos externos.
- Se olvida continuamente de instrucciones dadas.

Presentación predominante hiperactiva e impulsiva: En este tipo presentación es más común en niños pequeños. Aquí la persona tiene la necesidad de moverse constantemente y se les dificulta permanecer sentados en un solo lugar por mucho tiempo.

Presentación combinada: Se caracteriza por cumplir ambos criterios de diagnóstico la inatención y la hiperactividad. Es decir, si el niño tiene al menos 6 síntomas de la predominante inatenta y al menos 6 síntomas de la predominante hiperactiva/ impulsiva que hayan persistido durante 6 meses. (Quintero, 2019 p. 30)

La atención

La atención es la base de los procesos cognitivos que requieren una acción motora para llevar a cabo una actividad. La respuesta a una actividad varía de un individuo a otro debido a la influencia del entorno, las necesidades internas y la experiencia personal. Por lo tanto, la respuesta no es uniforme para cada sujeto. (Machado-Bagué et al., 2021, p. 76)

La función de la atención en el proceso de aprendizaje es de suma importancia. Sin atención, el aprendizaje no puede tener lugar, ya que la atención actúa como el motor que pone en marcha los procesos de enseñanza y los mantiene en funcionamiento. La atención representa el nivel de activación del cuerpo que permite que una persona se interese por estímulos, los seleccione y procese la información que se le presenta. Por lo tanto, con el fin de mejorar el aprendizaje, los educadores deben dirigir todos sus esfuerzos hacia la mejora de los procesos cognitivos e involucrarlos activamente en dicho proceso. (Sánchez, 2019, p.48)

De acuerdo con los mecanismos utilizados por el individuo, (Machado-Bagué et al., 2021) expone diferentes tipos de atención:

- Atención selectiva o focalizada: Es la habilidad de ajustarse a los requerimientos de una tarea, destacando lo importante y eliminando lo innecesario para su realización.
- Atención sostenida: Es la habilidad de permanecer alerta a los requerimientos solicitados para desempeñar una actividad particular, llevándola a cabo en un extenso periodo de tiempo de manera continua.
- Atención dividida: Capacidad para atender a dos o más estímulos a la vez, es la habilidad del individuo de repartir sus recursos de atención para llevar a cabo una tarea compleja.
- Atención involuntaria: Esto se refiere a la aparición de un estímulo nuevo y relevante que se desvanece en la rutina o repetición. Con este tipo de atención, la persona no pone su atención intencionalmente en un objeto o situación determinada.
- Atención voluntaria: Es la que individuo adquiere en la formación escolar y en el desarrollo del lenguaje

Estrategias psicopedagógicas

Las estrategias psicopedagógicas son un conjunto de técnicas y enfoques diseñados para abordar las necesidades educativas de los estudiantes, especialmente aquellos que pueden presentar dificultades en el aprendizaje, el comportamiento o en el desarrollo.

Según Vásquez (2022), las estrategias psicopedagógicas son prácticas que aplican los docentes en el proceso de enseñanza – aprendizaje para contribuir en el rendimiento académico de los estudiantes con necesidades específicas en su aprendizaje, las estrategias psicopedagógicas incluyen actividades formativas que promueven la interacción entre los alumnos y el desarrollo de competencias y valores para que sean aplicados en la vida cotidiana. (p. 12)

Román & Gallego (1994), categorizan en cuatro grupos diversas estrategias de aprendizaje, cada uno con sus propios subtipos. Estos grupos incluyen estrategias para obtener información (como la atención y la repetición), estrategias para codificar información (como la mnemotecnia, la elaboración y la organización), estrategias para recuperar información (como la búsqueda y la generación de respuestas) y estrategias que respaldan el procesamiento (como las metacognitivas y las socioafectivas). (p. 8)

Las estrategias psicopedagógicas son fundamentales para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) debido a que este trastorno puede afectar su capacidad para concentrarse, organizarse y regular su comportamiento. A continuación, (Hidalgo-& Arteaga-Arteaga, 2021) sugieren algunas estrategias que podrían contribuir en el aprendizaje de estudiantes con TDAH:

- Plantear actividades significativas para los estudiantes, relacionadas con sus conocimientos previos o que tengan que ver con sus actividades diarias y que despierten el interés de los alumnos. Para ello es importante que el docente investigue cuales son los gustos y aficiones para así lograr obtener la atención de los estudiantes
- Diseñar actividades que impliquen la participación activa del alumno o alumna. Las tareas deben ser organizadas y cortas, graduadas en dificultad y ser simplificados para evitar el exceso de información que pueda exceder su capacidad de atención sostenida y generar aburrimiento.

- Fomentar actividades que impliquen la participación entre docentes y estudiantes

Arteterapia

La arteterapia es una forma de terapia que utiliza el arte como medio de comunicación y expresión. Se basa en la creencia de que el proceso creativo puede ser curativo y fortalecedor, ayudando a las personas a expresar emociones y experiencias que pueden ser difíciles de verbalizar. En esta modalidad de terapia Muñoz (2020), menciona que el arte se convierte en un medio de comunicación que asiste al individuo en la búsqueda de una relación más armoniosa entre su mundo interno y externo. A través de la creación de obras de arte, se busca que los participantes se redescubran a sí mismos, experimenten procesos de expresión psicológica y descubran rutas hacia el crecimiento personal. (p. 29)

Para (Del Pilar et al., 2020) la terapia del arte emplea una variedad de medios artísticos, como la pintura, la danza, el teatro y la poesía, que favorecen el proceso creativo para expresar aspectos subjetivos como experiencias, emociones y conflictos. Esta terapia es beneficiosa en una amplia gama de contextos, desde tratamientos psicológicos hasta el desarrollo de habilidades personales y sociales, contribuyendo a mejorar la calidad de vida. (p.8)

La arteterapia ofrece un espacio seguro y no crítico donde las personas pueden conectarse consigo mismas y con los demás, sanar heridas emocionales, aumentar la autoestima, desarrollar habilidades de comunicación y encontrar nuevas formas de afrontar los desafíos de la vida. Al integrar el arte en el proceso terapéutico, se fomenta la autoexpresión, la reflexión y el crecimiento personal, lo que puede conducir a una mayor comprensión de uno mismo y al logro de un mayor equilibrio emocional y bienestar general.

Técnicas de la arteterapia

Bueno et al., (2022), manifiestan que cuando se practica la arteterapia, es crucial determinar el tipo de intervención que se implementará, ajustándola a las necesidades personales del paciente y al método terapéutico seleccionado. Los autores distinguen tres maneras de aplicar la terapia:

Enfoque Directo: Este enfoque se enfoca en un tema específico, determinado en función de los objetivos terapéuticos. La estructura de las sesiones se establece de antemano, siguiendo un enfoque como el psicoeducativo.

Enfoque No Directo: En este enfoque, se le da al paciente la libertad de seleccionar el tema, las técnicas y los materiales que desea usar en su proceso creativo. Se promueve la expresión libre y está asociado con intervenciones psicodinámicas.

Enfoque Semidirecto: Se definen directrices básicas que pueden ser completadas por el cliente o el grupo durante la sesión.

Seleccionar el enfoque terapéutico correcto dentro de la arteterapia es esencial para potenciar los resultados terapéuticos y ajustarse de manera precisa a las necesidades individuales o grupales específicas. La elección adecuada entre enfoques directos, no directos o semidirectos no solo permite una atención personalizada, sino que también facilita un espacio donde los participantes puedan expresarse libremente y trabajar de manera efectiva en sus procesos creativos.

Arteterapia y el desarrollo cognitivo

Caga (2021), menciona que la actividad creativa empleada en la arteterapia involucra a los procesos cognitivos básicos como son la atención, la percepción y la memoria, así como los procesos más complejos, como las funciones ejecutivas y las habilidades psicomotrices. Investigaciones han revelado que la atención y la concentración se conservan durante periodos más prolongados en comparación con otras actividades. En cuanto a la memoria, la arteterapia requiere enfocarse en el momento presente durante el proceso creativo, lo que facilita una reflexión que otorga significado al pasado y sirve como base para el futuro, al mismo tiempo que implica un proceso de aprendizaje. (p.29)

Según (Barbosa & Garzón (2020), la arteterapia es una herramienta versátil que fomenta el desarrollo integral de la persona en áreas emocionales, cognitivas, sociales y físicas. Puede adaptarse a diversos entornos, tanto grupales como individuales, y aplicarse en contextos como escuelas, hospitales y consultorios privados. Es flexible y puede ser utilizada en una variedad de situaciones para promover el bienestar y el crecimiento personal. (p.58)

EVALUACIÓN DIAGNOSTICA PSICOPEDAGÓGICA

Línea de investigación

El desarrollo de esta investigación está enmarcado en la línea de investigación de Diagnóstico y atención psicopedagógica en el desarrollo ontogenético, el cual se enfoca en el estudio de los procesos y las estructuras psicológicas, sus déficits, su diagnóstico diferencial y sus intervenciones.

Paradigma interpretativo

Al paradigma interpretativo es también conocido como fenomenológico, naturalista, humanista o etnográfico. Se enfoca en el estudio de las acciones humanas y de la vida social. Constituye su investigación en algo más allá de la tarea del investigador científico, ella la define como una metodología interpretativa-participante, donde el investigador interpreta los datos y participa del tema con cercanía. (Correia, 2019, p.8)

Para este estudio se usará el paradigma interpretativo como una manera de abordar la investigación cualitativa, que utiliza métodos como el estudio de caso los cuales permiten recopilar información sobre experiencias y vivencias de personas que permitan profundizar en un fenómeno particular, en este caso de las necesidades de un estudiante con TDAH.

Enfoque cualitativo

La investigación cualitativa responde a un paradigma que entiende la realidad como una construcción social, es decir comprende la realidad desde la perspectiva de los sujetos. En otras palabras, el enfoque cualitativo nos permite reconocer cómo los fenómenos educativos adquieren un sentido más enfocado, y cómo se interpreta o responde ante diferentes situaciones. (Valle, 2022, p. 11)

Esta investigación adopta un enfoque cualitativo, debido a que describe los elementos y características del objeto de estudio y porque busca captar la esencia de la realidad desde la óptica de los individuos involucrados. Dadas las características inherentes al enfoque cualitativo, el presente estudio se adentra en la experiencia de un estudiante con TDAH, así como en el impacto de la arteterapia como estrategia psicopedagógica

para mejorar su atención. En este sentido, el enfoque cualitativo permitió analizar de manera holística la experiencia del estudiante.

Alcance de la investigación

La presente investigación tiene un alcance exploratorio, debido a que busca comprender la efectividad de la arteterapia como estrategia psicopedagógica para fortalecer la atención de un estudiante con TDAH. Este alcance permitió analizar cómo el TDAH puede afectar la atención de un estudiante, explorando sus experiencias, percepciones y resultados obtenidos a través de la recopilación y análisis de datos. Además, este estudio abarca un alcance descriptivo debido a la necesidad de definir con precisión las variables involucradas en la investigación. En este contexto, se requirió una detallada descripción de las variables independientes, como las diferentes técnicas de arteterapia utilizadas, así como de las variables dependientes, que incluyen medidas específicas de atención y desempeño académico del estudiante.

Método etnográfico

La investigación cualitativa se enfoca en examinar las interacciones sociales. De esta perspectiva surgen diversas disciplinas y métodos, como el método etnográfico, que se interesa en entender cómo funcionan las culturas y lo que les sucede. En el ámbito educativo, este enfoque permite analizar y comprender la realidad social a través de las relaciones humanas y su entorno, atribuyéndoles significados. (Cotan, 2020)

En el presente estudio el método etnográfico fue utilizado debido a su capacidad para explorar a profundidad un fenómeno en su contexto natural, permitiéndole al investigador describir las interacciones sociales y proporcionar información contextualizada sobre cómo la arteterapia puede contribuir a fortalecer la atención del estudiante.

Unidad de análisis

En este estudio, se escogió a un estudiante de tercer grado de 7 años de edad de la Escuela de Educación Básica Árbol de Vida, como objeto de estudio debido a que muestra dificultades para mantener su atención y a su vez le impide tener un aprendizaje adecuado. Por otro lado, también se entrevistó a la madre y docente del

estudiante con el objetivo de obtener información en los contexto familiar y académico.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Observación

La observación en un estudio con enfoque cualitativo requiere una investigación a profundidad en el caso y mantener un papel activo y una reflexión permanente. La información obtenida por observaciones directas sobre el comportamiento de una persona, evitando que la persona se sienta observada y así actúen de manera habitual, y de esta manera poder obtener información verídica en el campo de estudio. (Narcisa Piza et al., 2019, p. 2)

Durante la investigación, se realizaron observaciones directas del objeto de estudio mientras se llevaban a cabo las sesiones de arteterapia. Estas observaciones permitieron capturar de manera detallada y objetiva las reacciones, el nivel de atención, la participación y el comportamiento del estudiante durante las actividades de arteterapia. Además, se registraron observaciones sobre el ambiente educativo, las interacciones con la docente y otros estudiantes, y cualquier otro aspecto relevante que pudiera influir en la efectividad de la arteterapia como estrategia psicopedagógica para abordar el TDAH.

Guía de Observación

La guía de observación es un instrumento que ayuda al observador a concentrarse de forma estructurada en el sujeto de estudio en la investigación. Además, funciona como un procedimiento para recolectar y adquirir datos e información sobre un evento o fenómeno particular. (Campos & Lule, 2012, p.26)

Para aplicar la técnica de observación en esta investigación se utilizó una guía de observación con once indicadores, los cuales estaban dirigidos a analizar el comportamiento y desarrollo del estudiante dentro del aula de clase. (Ver anexo 2)

Entrevista

La entrevista es una técnica de recogida de información que además de ser una de las estrategias utilizadas en procesos de investigación, tiene un valor en sí misma.

Tanto si se elabora dentro de una investigación, como si se diseña al margen de un estudio sistematizado, tiene las mismas características y sigue los pasos propios de esta estrategia de recogida de información. (Folgueiras, 2016, p.2)

Para este estudio se realizó una entrevista estructurada por ocho preguntas a la madre de familia y a la docente del estudiante quienes fueron una fuente representativa de información para comprender como el estudiante enfrenta el TDAH dentro y fuera del aula y como este trastorno ha afectado su aprendizaje. (Ver anexos 3 y 4)

Anamnesis

Para obtener información más amplia sobre el contexto familiar, social y salud del estudiante se aplicó una anamnesis. Según (Rodríguez & Rodríguez, 1999) la anamnesis es la etapa de la evaluación médica en la que se realiza una serie de preguntas para conocer al paciente, entender sus problemas de salud actuales, obtener información sobre su pasado médico y descubrir detalles importantes sobre su entorno familiar, ambiente y características personales. (p.409) (Ver anexo 5)

Test psicopedagógicos

Los test psicopedagógicos son herramientas utilizadas en el ámbito educativo para evaluar el rendimiento académico y las necesidades de aprendizaje de los estudiantes. Estas pruebas están diseñadas para identificar áreas de fortaleza y debilidad en el proceso de aprendizaje, así como para ayudar a los educadores a desarrollar estrategias de enseñanza y apoyo individualizadas.

En el presente estudio de caso se llevaron a cabo tres pruebas psicométricas con el propósito de evaluar sus capacidades y necesidades específicas. Estas pruebas fueron seleccionadas cuidadosamente para proporcionar una comprensión integral del perfil cognitivo y emocional del estudiante, abordando áreas relevantes para su atención y desarrollo. El uso de estas herramientas psicométricas permitió obtener una visión más precisa de las fortalezas y desafíos del estudiante, facilitando así la elaboración de estrategias de intervención personalizadas y efectivas para su aprendizaje. Las pruebas aplicadas son las siguientes:

- Test de Bender
- Test CARAS – R

- Test ABC

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados de la guía de observación



Ilustración 1: nube de ideas

Nota: Esta representación visual presenta los datos recopilados a partir de la observación realizada en el aula por la autora.

Los resultados de la guía de observación refleja que el objeto de estudio en cuestión presenta una serie de dificultades y comportamientos que podrían afectar su desempeño académico y su interacción social. En los indicadores relacionados con la atención muestran una tendencia hacia la distracción y la dificultad para seguir instrucciones, lo que sugiere posibles problemas de concentración. Además, los indicadores como se levanta sin permiso, el estudiante interrumpe la clase con frecuencia y tiene dificultad para organizar los materiales escolares sugiere una falta de habilidades de autogestión. La dificultad para iniciar actividades y la tendencia a aburrirse fácilmente indican una posible falta de interés en las actividades, lo que podría llevar a una menor participación y compromiso con las tareas escolares.

Por otro lado, los episodios de frustración frente a las dificultades reflejan dificultad para manejar emociones negativas, lo que podría interferir con el proceso de aprendizaje y la interacción con los demás. En conjunto, estos comportamientos y dificultades señalan la necesidad de realizar intervenciones educativas para abordar las necesidades del estudiante y promover su éxito académico.

Entrevista a madre de familia

En el marco de este estudio, se realizó una entrevista a la madre del objeto de estudio. El objetivo principal de esta entrevista fue entender mejor los obstáculos, vivencias y formas de enfrentamiento que experimenta la familia al criar y educar a un estudiante con TDAH. Para ello, se le realizó una entrevista con un cuestionario de ocho preguntas para obtener información a las acciones que se han realizado para enfrentar el TDAH. (Ver anexo 2)

Análisis: El relato de la madre ofreció una perspectiva detallada sobre cómo el TDAH afecta al menor, destacando tanto los desafíos emocionales como los académicos que enfrenta. Inicialmente, los síntomas del TDAH fueron confundidos con los del autismo, lo que subraya la complejidad de diagnosticar trastornos neurológicos en niños. La dificultad que experimenta el niño en la escritura ha sido abordada en el hogar con la implementación de metas a corto y largo plazo con la finalidad de no presionar al estudiante durante su desarrollo en sus tareas académicas.

Además, se aborda el impacto del TDAH en la dinámica familiar y las relaciones personales, destacando estrategias de apoyo en el hogar, como el uso de sistemas de recompensas, para fomentar comportamientos positivos. También se conoció sobre factores desencadenantes de las dificultades en la escritura, como la sobrecarga visual y los ruidos fuertes, lo que resalta la importancia de crear entornos tranquilos que faciliten el aprendizaje. Por otro lado, también se conoció que las actividades que captan el interés del niño, son la creación de cómics y la pintura, lo que sugiere la pertinencia de la propuesta de la investigación.

Entrevista a docente

Otra fuente representativa para este trabajo fue la información obtenida por parte de la docente tutora. El propósito de esta entrevista fue comprender como el docente percibe los desafíos y que estrategias utiliza para brindar un apoyo efectivo al estudiante con TDAH. (Ver anexo 3)

Análisis: Como resultado de la entrevista a la docente del estudiante se pudo conocer que el estudiante muestra un comportamiento generalmente positivo en clase, aunque presenta dificultades cuando se siente estresado, especialmente en actividades de

escritura. El TDAH afecta su atención y escritura, mostrando fragmentación de ideas y falta de concentración. Como estrategias efectivas utilizadas están las metas a corto plazo y usar un tono de voz amable para motivarlo. Sin embargo, los obstáculos surgen al manejar sus crisis, lo que afecta el tiempo dedicado a otros estudiantes. Para maximizar su aprendizaje, se mantiene un ambiente tranquilo y se promueve el respeto entre los compañeros, aunque el estudiante puede buscar el liderazgo durante los juegos. En actividades artísticas, demuestra un buen desempeño lo que indica que la implementación de estrategias con actividades artísticas tendría un impacto significativo en el aprendizaje del estudiante.

Análisis de la anamnesis

La entrevista se realizó a la madre del menor con el objetivo de recopilar información específica relacionada a su contexto familiar, social y escolar. En el contexto familiar, el objeto de estudio viene de una familia nuclear, vive con sus padres y sus dos hermanos. En el parto la madre tuvo complicaciones de preeclampsia originada por problemas emocionales durante el embarazo. El menor nació prematuramente a los 7 meses en un parto gemelar (cesárea) a diferencia del estudiante, la madre manifiesta que el hermano gemelo no presenta ningún signo del TDAH.

En cuanto a sus cuidados, es la madre quien es responsable todo el tiempo del niño puesto que el padre es marino mercante y poco es el tiempo que puede estar en casa; sin embargo, la madre explica que es un padre muy presente y preocupado por el bienestar del menor. Por esa razón la madre indica que el niño ha sido atendido por especialistas como un neuro-pediatra y un psicopedagogo siendo este último quien dio el diagnóstico de trastorno por déficit de atención (TDAH).

En el contexto social, la madre manifiesta que es un niño muy amable, generoso y le gusta compartir con niños de su misma edad (7 años) excepto cuando siente que el ambiente es muy ruidoso porque le causa estrés. Frecuentemente el niño sale a pasear con su familia y disfruta mucho de las actividades al aire libre. En cuanto a su disciplina, la madre indica que son exigentes y claros al explicarle que, así como todo buen comportamiento tiene su recompensa, así mismo los malos

comportamientos tienen su sanción. La madre menciona que muy pocas veces recurren al maltrato físico y cuando lo hacen es cuando llora y grita mucho.

Por otro lado, en el contexto educativo el estudiante es muy activo, se destaca en exposiciones o toda actividad que sea oral pero su debilidad es la escritura, el estudiante muestra rechazo a esta actividad gritando y llorando sin control con el objetivo de que le cancelen la actividad o llamen a la madre para que se lo lleve a casa.

Resultados de test perceptivo viso - motriz de Bender

El estudiante dio como resultado que tiene una capacidad visomotora de 6 años 5 meses, el cual no coincide con su edad cronológica actual, teniendo una diferencia de 16 meses con un C.I= 83 (en WISSC-R).

Análisis: Los resultados del Test perceptivo viso - motriz de Bender revelan aspectos significativos sobre la capacidad visomotora y el comportamiento emocional y cognitivo del estudiante evaluado, mostrando un rendimiento por debajo de su edad cronológica actual, con dificultades en la integración de habilidades visuales y motoras, así como en la planificación y organización. Además, se observa baja tolerancia a la frustración y tendencia a la explosividad emocional. Estos resultados, combinados con un coeficiente intelectual (CI) de 83, sugieren un rendimiento cognitivo por debajo del promedio. En conjunto, estos hallazgos proporcionan una base para diseñar intervenciones educativas y terapéuticas personalizadas que aborden las áreas de dificultad identificadas, promoviendo un desarrollo integral y saludable.

Resultados de test CARAS – R (Test de percepción de diferencias)

El test CARAS-R analiza la habilidad para identificar de manera rápida y precisa similitudes y diferencias en patrones de estímulos que están parcialmente organizados. Consiste en 60 elementos gráficos que presentan dibujos básicos de caras, y sirve para evaluar tanto las capacidades perceptivas como las de atención.

Tabla 1: Resultados de test CARAS - R

	ID	ENEATIPO
A	55	9
E	4	8
A – E	51	9
ICI	86	5

Análisis: El estudiante obtuvo puntajes altos en el test aplicado, sin embargo, requirió más de 3 minutos para completarlo debido a las distracciones. Esto indica que el estudiante tiene una atención selectiva; es decir que puede concentrarse en la tarea cuando se lo propone, pero es propenso a distracciones externas o internas que dificultan su capacidad para mantener el enfoque durando periodos prolongados.

Resultados de Test ABC

El test ABC se utiliza para evaluar la madurez de los niños y su impacto en el proceso de aprendizaje de la lectura y escritura. Esta evaluación es crucial porque puede ayudar a prever cuánto tiempo llevará a los educandos desarrollar estas habilidades.

Tabla 2: Resultados de test ABC

Sub – test	Puntaje
Coordinación visomotora	2
Memoria inmediata	3
Memoria Motora	2
Memoria auditiva	2

Memoria lógica	2
Pronunciación	2
Coordinación Motora	1
Atención y fatigabilidad	2
Total	16

Análisis: El resultado que dio este instrumento fue que el estudiante tiene un nivel madurativo normal, lo que significa que el estudiante puede rendir adecuadamente en el contexto educativo siguiendo las actividades de enseñanza establecidas, las cuales le permitirán adquirir habilidades en la lectura y escritura. Por otra parte, el resultado revela un cambio en la percepción del motivo detrás del rechazo a la escritura del objeto de estudio. Más allá de la capacidad cognitiva, se sugiere que otros factores asociados con el trastorno, como la atención y la concentración, pueden ser determinantes en este comportamiento. Este enfoque destaca la importancia de considerar las complejidades del TDAH en la comprensión de las dificultades de aprendizaje, y sugiere que abordar estas causas subyacentes podría ser crucial para mejorar la participación y el rendimiento académico en la escritura.

PLAN DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA (PAP)

La atención psicopedagógica es un proceso que se utiliza como una herramienta para respaldar el sistema educativo. Este proceso se centra en examinar y mejorar la dinámica de enseñanza-aprendizaje, tomando en consideración las particularidades del entorno escolar y familiar. La atención psicopedagógica individualizada es fundamental durante el proceso de enseñanza – aprendizaje, ya que contribuye a crear un mayor vínculo emocional con los estudiantes, lo que a su vez potencia su rendimiento académico. (Calvopiña et al., 2022)

En el presente apartado se detalla el plan de atención psicopedagógica que se ajustó sobre la base de las necesidades del objeto de estudio quien enfrenta el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). El plan de atención psicopedagógico que se propone en esta investigación se centra en los beneficios que ofrece la arteterapia para ayudar a fortalecer la atención del estudiante y a su vez mejorar sus habilidades en la escritura.

Objetivo General

- Promover el desarrollo habilidades cognitivas, emocionales y motoras, mediante actividades artísticas que fortalezcan la atención y la coordinación motora fina.

Objetivos específicos

- Mejorar la concentración y enfoque del alumno a través de actividades artísticas que requieran atención sostenida.
- Fomentar la coordinación motora – fina y la precisión de la escritura.

Actividades

El Plan de atención psicopedagógico que se presenta a continuación está adaptado a las necesidades del estudiante, las cuales se pueden trabajar mancomunadamente con el docente y padres de familia con el fin de contribuir al desarrollo integral del objeto de estudio. El PAP está estructurado en una matriz que especifica el tiempo, objetivo y actividad en cada sesión. El plan propone 2 sesiones por semana, según la necesidad y evolución del estudiante.

PLAN DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICO

Nombre del estudiante: S/N

Responsable:

Lcda. Cindy Panimboza Palacios

SEMANA 1

Actividad: Caligrafía creativa

Duración: 20 minutos

Objetivo: Fomentar la escritura, la creatividad y la concentración.

Desarrollo:

- Proporcionar al estudiante un lienzo u hoja en blanco, esferos, lápices de colores, marcadores, pinceles y temperas.
- Darle a escoger al estudiante el material con que desea escribir.
- Invitar al estudiante hacer trazos de libremente o escribir su nombre y decorarlo a su gusto.

Recursos:

- Lienzo o hoja en blanco
- Lápiz de papel
- Lápices de colores
- Marcadores
- Pincel
- Temperas

ACTIVIDAD: Piezas en tubo

Duración: 15 minutos

Objetivo: Desarrollar la coordinación mano – ojo, habilidad esencial para la escritura.

Desarrollo:

- Preparar el área donde el estudiante pueda realizar la actividad sin distracciones.
- Pedirle al estudiante que realice 10 bolas de papel pequeñas (4cm), arrugándolas con las manos.
- Colocar un tubo (que no exceda la estatura del estudiante) de forma vertical en el área.
- Explicar las reglas del juego. El estudiante debe tener claro que debe meter las bolas de papel dentro del tubo sin tocarlo.
- Hacer la demostración de cómo se debe sostener las piezas con los dedos y lanzarlas al tubo.
- Realizar la actividad hasta que todas las piezas estén dentro del tubo.

Recursos:

- Un tubo de cartón o tubo PVC plástico y hojas de papel

SEMANA 2

ACTIVIDAD: Escritura sensorial

Duración: 20 minutos

Objetivo: Fomentar la exploración táctil y la creatividad en los estudiantes al utilizar diferentes materiales para escribir letras o palabras

Desarrollo:

- Colocar el material táctil en recipientes por separado. Es importante que los recipientes sean lo suficientemente grandes para que los estudiantes tengan el espacio adecuado para la actividad.
- Explicarle al estudiante que va hacer letras o palabras utilizando materiales diferentes.
- Motivar al estudiante a que explore y sienta la contextura de cada material.
- Animarlos a escribir a escribir sus nombres, palabras simples en cada recipiente.
- Mientras el estudiante está haciendo la actividad; acompañarlo con comentarios positivos que favorezcan la motivación del estudiante.
- Al finalizar, animarlo a compartir su experiencia con cada material, y preguntarle que material le gusto más manipular.

Recursos:

- Bandeja o recipientes poco profundos
- Materiales táctiles: Arena, harina, arcilla, gel de sílice, papel de lija o encerado

ACTIVIDAD: Contornear figuras

Duración: 20 minutos

Objetivo: Fomentar la atención sostenida y la percepción visual

Desarrollo:

- Ubicar un papel un área limpia y asegurarse tener el material necesario a la mano como lápices, crayones o marcadores.
- Decidir las figuras, formas y letras del abecedario que se desea que el estudiante contornee.
- Explicar al estudiante que debe trazar el contorno de las figuras y letras con el

material proporcionado y seguir los bordes lo más preciso que pueda.

- Mostrar al estudiante como sostener el lápiz y como contornear la figura desde un punto de partida. Resaltar la importancia de mover el lápiz con suavidad para obtener un mejor resultado.
- Invitar al estudiante a una vez que termine una figura escoja otra y practique con diferentes figuras y letras.
- Ofrecer orientación mientras el estudiante realiza la actividad, alentándoles a seguir los bordes con cuidado.
- Fomentar la creatividad del estudiante, sugiriéndole utilizar diferentes colores para hacer los contornos.
- Al finalizar elogiar el logro del estudiante y reflexionar sobre que figuras fueron fácil de contornear y cuales fueron desafiantes.

Recursos:

- Hojas en blanco
- Lápices de colores, crayones o marcadores

SEMANA 3

ACTIVIDAD: Pintando con los dedos

Duración: 20 minutos

Objetivo: Estimular el desarrollo cognitivo, emocional y motor del estudiante.

Desarrollo:

- Preparar el área con cartones o papel periódico sobre una mesa para evitar las manchas de pintura.
- Tener listo sobre la mesa el material como frascos de pintura, formato A3 alcance del estudiante.
- Invitar al niño a sumergir sus dedos en las pinturas y a experimentar con los colores. Indicarle que puede mezclar los colores en sus manos o en el papel para crear nuevos colores.
- Cuando el estudiante esté listo, invitarlo a dibujar en el papel usando sus dedos como pincel.
- Motivar al estudiante que experimente con diferentes técnicas como puntear, arrastrar, y esparcir la pintura.
- Dejar que el estudiante explore libremente su creatividad.

- Al finalizar preguntarle a los estudiantes que representa o a que se parece el arte que han realizado.

Recursos:

- Pintura no toxica de colores variados
- Formato de cartulina 43

ACTIVIDAD: Creación de comics

Duración: 30 minutos

Objetivo: Fomentar la creatividad mediante la expresión visual y escrita.

Desarrollo:

- Explicar al estudiante que es un comic y sus características. Mostrar ejemplos populares y simples para que tenga una idea clara de lo que se espera.
- Animar al estudiante que imagine que historia le gustaría contar pueden ser sobre personajes ficticios o alguna experiencia personal favorita.
- Una vez que el estudiante tenga una idea de que se va a tratar su historia, invitarlo a crea el personaje de su comic. Indicarle que los personales los puedes dibujarlos y recortarlos a parte o dibujarlos directamente sobre las viñetas del comic.
- Explicar que los comics se estructuran con viñetas o nubes de diálogos, y que el puede dividir el papel en 4 partes y que cada parte representa una viñeta.
- Cuando el estudiante tenga listo la viñetas y personajes de su historia, motivarlo a escribir en las viñetas los diálogos de sus personajes y animarlos a ser creativos a usar un lenguaje que se adapte a su historia.
- Al finalizar, darle la oportunidad al estudiante que explique su historia y exprese sus emociones durante la actividad.

Recursos:

- Papel blanco o cuaderno de dibujo
- Lápiz, bolígrafos, lápices de colores, marcadores
- Ejemplos de comics populares

SEMANA 4

ACTIVIDAD: Poesía Visual

Duración: 30 minutos

Objetivo: Explorar significados de emociones utilizando elementos visuales y

combinaciones espaciales.

Desarrollo:

- Explicar al estudiante en que consiste la poesía visual y como se combina elementos visuales y escritos para expresar un mensaje o emoción.
- Animar al estudiante a imaginar que emoción o mensaje le gustaría plasmar en la poesía visual.
- Proporcionar al estudiante diversos materiales de arte para que él tenga la opción de elegir los recursos para realizar la actividad.
- Invitar al estudiante a crear su poesía visual en el papel o cartulina utilizando los materiales que hayan seleccionado. Indicarle que se puede combinar palabras escritas, dibujos, recortes de imágenes y otros elementos visuales para expresar su mensaje o emoción de manera creativa.
- Motivar al estudiante a experimentar con diferentes colores y formas para crear efectos visuales atractivos en su poesía. Indicarle que puede jugar con el tamaño y la forma de las letras, la colocación de las imágenes, y la combinación de diferentes elementos para transmitir su mensaje de manera efectiva.
- Al final el estudiante deberá compartir su poesía visual y explicar en que se inspiró

Recursos:

- Revistas / periódicos
- Tijera, goma
- Colores, crayones, marcadores
- Acuarelas o pintura no toxica
- Papel o cartulina

ACTIVIDAD: Danza

Duración: 30 minutos

Objetivo: Mejorar la concentración mediante la coordinación de movimientos corporales.

Desarrollo:

- Realizar ejercicios de calentamiento como estiramientos, movimientos articulares, técnicas de respiración para alistar al cuerpo para los movimientos.
- Motivar al estudiante a probar distintos tipos de movimientos, como saltos, giros, balanceos y estiramientos. Se le puede dar instrucciones específicas para guiar su exploración, como "moverse como una hoja que es llevada por el viento" o "imitar el movimiento de un gusano".

- Invitarlo a explorar el espacio con movimientos corporales, sugerirle que puede usar diferentes partes del cuerpo como cabeza, manos, piernas para expresarse a través del movimiento.
- Introducir una coreografía simple con movimientos que él pueda recordar fácilmente y practicar.
- Animar al estudiante a improvisar usando los movimientos que aprendió, pero utilizando un estilo libre y creativo.
- Finalizar con ejercicios de baja intensidad para que el cuerpo del estudiante se pueda recuperar y descansar.
- Alentar al estudiante a realizar esta actividad en casa o cuando sienta la necesidad de liberar energía.

Recursos:

- Espacio amplio y libre de obstáculos
- Música adecuada para la actividad – sistema de sonido

SEMANA 5

ACTIVIDAD: Juego de memoria

Duración: 15 minutos

Objetivo: Estimular la memoria para la mejora de la atención del estudiante.

Desarrollo:

- Presentar el juego al estudiante proporcionándole las reglas básicas del juego como el objetivo de encontrar las parejas de tarjetas que coincidan.
- Realizar una demostración para que el estudiante tenga una idea clara de lo que se espera.
- Acompañar al estudiante durante el juego, recordándole las reglas básicas y ofreciéndole aliento positivo durante el proceso.
- Si durante la actividad el estudiante pierde la concentración o la atención, se puede hacer adaptaciones como el reducir la cantidad de tarjetas y brindarle pistas.
- En caso de ser preciso, también se puede ajustar la longitud del juego, permitiendo breves descansos o pausas activas para ayudar al estudiante a mantener su atención en la actividad.
- Al finalizar se puede hacer la reflexión de la actividad para conocer la perspectiva del estudiante.

Recursos:

- Tarjetas con imágenes (2 de cada imagen)

ACTIVIDAD: Álbum de la felicidad**Duración:** 15 minutos**Objetivo:** Potenciar la atención dividida y la memoria.**Desarrollo:**

- Explicar la actividad al estudiante y decirle que va a realizar un diario artístico que refleje de momentos o personas que lo hagan felices.
- Proporcionar imágenes, fotos, pegatinas, marcadores, colores y todo el material artístico que el estudiante pueda utilizar.
- Animar al estudiante a recordar todo lo que le haga feliz y que realice una lista sobre aquello.
- Una vez terminada la lista, indicarle que busque en las revistas y fotografías lo que se relacione al contenido de lo que escribió.
- Proporcionar hojas o cartulina para que el estudiante arme las páginas de su diario y que pegue el material que selecciono en el diario. Indicarle junto a cada imagen o foto puede escribir alguna frase que identifique a que recuerdo feliz le pertenece.
- Esta actividad la puede trabajar en varias sesiones, y podrá agregarles páginas y elementos a medida que avanza en la actividad.
- Al finalizar, invitar al estudiante a reflexionar sobre su creación y a compartir sus experiencias en las que se inspiró para realizar la actividad.

Recursos:

- Hojas de papel o cartulina
- Pegatinas decorativas
- Fotografías, imágenes
- Material artístico (lápices de colores, marcadores, etc.)

REFLEXIONES FINALES DEL INVESTIGADOR

CONCLUSIONES

La fundamentación teórica realizada en este estudio sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), permitió tener una base sólida para comprender la complejidad de este trastorno y la forma en que la arteterapia puede intervenir de forma positiva. Al analizar las teorías detrás del TDAH y la atención, se puede apreciar cómo la arteterapia, al emplear medios artísticos y creativos, proporciona un enfoque holístico que aborda las necesidades que tiene el estudiante en este caso en la escritura.

Por otro lado, las técnicas e instrumentos de investigación empleados, proporcionaron un enfoque integral para comprender cómo el TDAH afecta el desempeño académico del estudiante. Se pudo constatar que, a pesar de contar con un diagnóstico de TDAH, el estudiante no presenta síntomas de hiperactividad y según los resultados del test CARAS R, su nivel de atención se encuentra dentro de los parámetros normales. Sin embargo, se identificó un tipo de atención selectiva que puede ocasionar distracciones y retrasos en las diversas actividades. Además, a través del test ABC, se pudo determinar que el estudiante posee habilidades de escritura acordes a su edad y nivel académico, aunque su capacidad visomotora no corresponde a su edad cronológica.

Finalmente, el plan de intervención psicopedagógico sustentado en la arteterapia, no solo es innovador, sino que también ofrece resultados prometedores en términos de desarrollo académico, emocional y social. Es crucial reconocer el valor de las actividades artísticas como parte integral de la educación inclusiva y centrada en el estudiante, y este enfoque ofrece una manera efectiva de aprovechar el potencial de cada alumno, independientemente de sus desafíos individuales.

RECOMENDACIONES

La arteterapia abarca una amplia gama de formas y métodos. Sería provechoso investigar cómo otras expresiones artísticas pueden contribuir al bienestar de las personas con TDAH, no solo en lo que respecta a la escritura, sino también en otros aspectos del aprendizaje y el desarrollo. Esta exploración podría abrir nuevas oportunidades para el diseño de intervenciones terapéuticas más holísticas y efectivas, que aprovechen el potencial de diversas formas de expresión artística para mejorar la calidad de vida de quienes enfrentan este trastorno.

Es necesario profundizar cómo la atención selectiva influye en las tareas académicas y cómo se puede gestionar de manera eficaz. Además, sería beneficioso examinar la relación de la atención selectiva con otras áreas del funcionamiento cognitivo y emocional del estudiante, como la memoria, el control emocional y la autoestima, con el objetivo de desarrollar intervenciones más completas y personalizadas.

Finalmente, se recomienda a las partes interesadas como familia, docentes e investigadores que las actividades artísticas deben ser personalizadas y ajustadas a las necesidades concretas de cada estudiante. Esto podría requerir una colaboración intensiva con profesionales de la salud mental y educadores para crear programas individualizados que puedan ser aplicados tanto en el entorno escolar como en el hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguinaga, C. (2021). *ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN FORMAL: UN VÍNCULO POSIBLE*.
- Barbosa González, A., & Garzón Novoa, S. A. (2020). Revisión bibliográfica en idioma español sobre la arteterapia como herramienta psicoterapéutica. *Informes Psicológicos*, 20(2), 55–65. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n2a4>
- Bueno, C. L., directora, B., Eulalia, M., & Encalada, T. (2022). *Propuesta de estrategias en Arteterapia para el desarrollo de la creatividad en niños de Cuarto y Quinto año de EGB*.
- Calvopiña, O., Solís, U., Expósito, A., Valdez, J., & García, C. (2022). *Papel de la atención psicopedagógica en el sistema educativo*. <https://orcid.org/0000-0001-5179-0303>
- Campos, G., & Lule, N. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Dialnet*.
- Castaño Fernanda, O. T. (2019). Efecto del arte terapia con la técnica del mándala en niños con déficit de atención con hiperactividad. *Universidad de San Buenaventura Colombia*.
- CORREIA RAFAEL. (2019). *El Paradigma Interpretativo en la investigación cualitativa: Análisis de los aportes de Mariane Krause (1995)*. 2, 7–8. http://revistainterpretacoes.com.br/dossi%C3%AAs/Interpreta%C3%A7%C3%B5es_El.pdf
- Folgueiras Bertomeu, P. (2016). *La entrevista*.
- Hidalgo, M., & Arteaga, M. (2021). *Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención Learning strategies for students with attention deficit Estratégias de aprendizagem para alunos com déficit de atenção Ciencias de la Educación Artículos de investigación*. 6, 28–44. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i10.3185>

- Llanos Leonidas, Garcia Darwin, Gonzalez Henry, & Puentes Pedro. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria* , 21, 8.
- Machado-Bagué, M., María Márquez-Valdés, A., & Acosta-Bandomo, R. U. (2021a). *Consideraciones teóricas sobre la concentración de la atención en educandos Theoretical Considerations on the Concentration of Attention in Students*.
- Machado-Bagué, M., María Márquez-Valdés, A., & Acosta-Bandomo, R. U. (2021b). *Consideraciones teóricas sobre la concentración de la atención en educandos Theoretical Considerations on the Concentration of Attention in Students*.
- MINEDUC. (2020). *Guía-de-apoyo-pedagogico-para-la-Comunidad-Educativa*. 20.
- Muñoz, E. (2020). *ARTETERAPIA EN UN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL INCLUSIVO*. 29.
- Natalia Del Pilar, B., Fajardo, T., & Montenegro Ordóñez, M. J. (2020). *BENEFICIOS DEL ARTETERAPIA EN NIÑOS: REVISIÓN TEÓRICA 2015-2020*. 8.
- Piza, N., Amaiquema, F., & Beltran, G. (2019). *Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias*. 3.
- Quintero, F. (2019). *Actualización en el manejo del TDAH*. 30.
- Rodriguez, P., & Rodriguez, L. (1999). PRINCIPIOS TÉCNICOS PARA REALIZAR LA ANAMNESIS EN EL PACIENTE ADULTO. *Scielo*, 409.
- Román Sánchez, J. M., & Gallego Rico, Sagrario. (1994). *ACRA, escalas de estrategias de aprendizaje: manual*. Tea. https://selcap.cl/wp-content/uploads/2019/11/ACRA_extracto_web.pdf
- Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148–156. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>

- Salazar Daniela. (2022). “*ESTRATEGIAS DESDE LA ARTETERAPIA COMO ALTERNATIVAS DE APRENDIZAJE EN NIÑOS DE 8-9 AÑOS CON TDAH DE LA UNIDAD EDUCATIVA TEODORO GÓMEZ DE LA TORRE*”.
- Sánchez, J. (2019). *Unidad Educativa Colegio María Santísima del Marqués* (Vol. 1, Issue 1). www.revistaalternancia.org
- Valle, A. (2022). *PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación*.
<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/182854>
- Vásquez Maryuri. (2022). *UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA*. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7609>
- Vieites, T. (n.d.). *Dificultades en atención y memoria en alumnado de Educación Primaria con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*. Retrieved October 24, 2023, from <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/178.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Guía de observación

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Nombre del estudiante:	Edad:
Institución educativa:	Persona que aplica el instrumento:
Docente:	

Indicaciones:

En base al comportamiento y destrezas del estudiante, responda las siguientes preguntas marcando una X en la casilla según corresponda.

Indicativo	Siempre	A veces	Nunca	Novedades
Se distrae con facilidad	X			
Tiene dificultad para seguir instrucciones	X			
Se levanta de su asiento sin permiso		X		
Se demora para iniciar una actividad	X			
Con frecuencia interrumpe la clase		X		
Tiene dificultad para organizar sus materiales escolares		X		
Se frustra o se desanima cuando tiene dificultades en las actividades	X			
Llora o grita cuando se siente presionado hacer una actividad	X			
Se aburre con facilidad de las actividades.	X			
Manifiesta agresividad hacia sus compañeros		X		
Tiene dificultad para entender las normas sociales		X		

Nota: _____

Firma del observador

Anexo 2: Entrevista a madre de familia

1. ¿Cuáles fueron los primeros signos o síntomas que notó en su hijo/a que la llevaron a buscar ayuda profesional?

Los primeros síntomas que note en mi hijo fue que lloraba mucho, y continuamente realizaba aleteos con sus manos. Inicialmente me indicaron que tenía autismo, pero después que le realizaron una evaluación psicopedagógica me indicaron que tenía el trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

2. ¿Cómo ha afectado el TDAH de su hijo/a su vida académica y su rendimiento escolar?

Ha afectado mucho, especialmente en la escritura. Normalmente en la escuela no copia lo que está en la pizarra y deja las actividades incompletas ya sea porque se distrae con facilidad o porque se rehúsa a escribir y eso causa que baje su rendimiento académico.

3. ¿Cómo ha afectado el TDAH específicamente en la habilidad de la escritura?

Le ha afectado en su estabilidad emocional debido a que siente frustración cuando sabe que tiene que escribir. Cuando se siente presionado a escribir empieza a gritar o llorar hasta que la profesora desista de hacerlo escribir.

4. ¿Qué tipo de apoyo o intervenciones ha sido más efectivo para ayudar a su hijo a manejar su TDAH?

Las intervenciones que he me han ayudado fueron los especialistas que le detectaron el TDAH a mi hijo. Por otro lado, la docente ha sido clave en este proceso puesto dentro de la medida posible ella lo ha ayudado a desarrollar habilidades. Por ejemplo, ella le pone metas a corto plazo o le da la facilidad de que el copie la mitad en la escuela y la otra parte de las actividades la haga en casa con el objetivo de no forzarlo y mantenerlo tranquilo.

5. ¿Cómo ha afectado el TDAH de su hijo/a su vida familiar y sus relaciones personales?

Casi en las relaciones personales no afectado mucho, porque es un niño tranquilo y le gusta compartir con niños de su misma edad. Sin embargo, cuando tiene sus crisis y se pone de mal humor no quiere que nadie se le

acerque y ahí se puede ser algo agresivo, pero si se respeta su espacio el prefiere permanecer solo

6. ¿Qué estrategias utiliza usted como madre para apoyar a su hijo/a en casa con respecto a su TDAH?

La estrategia que más me ha ayudado es el sistema de recompensa, él sabe que si él se esfuerza en realizar todas las actividades en la escuela y se porta bien al final de la semana tendrá una recompensa.

7. ¿Ha notado si existen factores específicos que desencadenan o agravan las dificultades de escritura de su hijo?

Si, lo que a él más le provoca es frustración es ver la pizarra llena de letras porque sabe que después tendrá que copiarlo y empieza a llorar. Otro factor son los ruidos fuertes dentro del aula eso también lo estresa y lo desconcentra al momento de hacer una actividad.

8. ¿Qué tipo de actividades considera que motivan a hijo a escribir?

A él le gusta mucho los comics, le encanta hacer los dibujos y escribir los diálogos de los personajes. También le gustan las actividades que tienen relación a dibujos o actividades artísticas.

Anexo 3: Entrevista a docente

1. ¿Cómo es el comportamiento del estudiante durante las clases?

Su comportamiento es bueno, es niño generoso y bondadoso. Su comportamiento cambia cuando tiene sus crisis cuando no quiere realizar las actividades especialmente en las que tiene que escribir.

2. ¿Cómo afecta el TDAH al rendimiento académico del estudiante en su clase?

El TDAH ha afectado en su atención puesto que pierde la concentración cuando las actividades no son de su interés. De la misma forma también se ha visto afectado su escritura, el continuamente se reusa a realizar las copias, y cuando son los exámenes el prefiere responder oralmente. Por otro lado, la frustración que siente cuando no puede hacer algo lo hace desmotivarse y cambia su humor.

3. ¿Cuáles son las principales dificultades específicas que enfrenta el estudiante en su escritura?

Por la falta de atención que mantiene, las actividades de escrituras las deja incompletas o con ideas fragmentadas y sin sentido.

4. ¿Qué estrategias o métodos de enseñanza le han sido más efectivo para fomentar la escritura en el estudiante?

La estrategia que más me ha funcionado es ponerle metas a corto plazo por ejemplo decirle “hoy quiero que escribas hasta aquí, y en casa terminas la actividad” y al siguiente día en clase él sabe que deberá escribir un poco más que el día anterior. Por otro lado, trato de no presionarlo e ir a su ritmo y especialmente hablarle siempre con cariño porque cuando siente que lo están obligando usando un tono de voz alto el deja de trabajar y es muy difícil convencerlo de que retome la actividad.

5. ¿Qué obstáculos ha encontrado al momento de aplicar estrategias?

El mayor obstáculo al momento de aplicar las estrategias que he tenido es que cuando el estudiante grita y llora sin control tengo que parar la clase y dedicarme a tranquilizarlo, pero eso me toma tiempo y provoca que también

descuide un poco las necesidades de los otros estudiantes que en esos momentos también se incomodan cuando al estudiante le da alguna crisis.

6. ¿Cómo maneja las distracciones en el aula para maximizar el aprendizaje del estudiante?

Para evitar las distracciones trato de que todos los estudiantes se mantengan calmados y en silencio durante la clase, incluso yo trato les hablo suave para que cuando necesiten hablar lo hagan en el mismo tono y no se pierda el hilo de la clase.

7. ¿Cómo es la convivencia del estudiante con sus compañeros?

La convivencia es buena, él se lleva muy bien con sus compañeros, existen peleas cuando juegan porque él siempre quiere ser el líder y cuando los compañeros no se lo permiten él se enoja y ya no quiere jugar. Por otro lado, hay momentos en los que él prefiere permanecer solo y no quiere que nadie le diga nada.

8. ¿Cómo es el desempeño del estudiante en actividades artísticas?

Al estudiante disfruta mucho dibujar, en la materia de educación artística es muy bueno y casi nunca ha tenido inconvenientes en esas horas de clase.

Anexo 4: Anamnesis

a. DATOS DEL PLANTEL:

Institución: _____ Grado /Año: _____
Fiscal: _____ Fisco misional: _____
Particular: _____ Municipal: _____
Provincia: _____ Cantón: _____
Parroquia: _____

***Ha recibido valoración anteriormente por otro profesional:**

Psicólogo _____ Psicopedagogo _____ Psiquiatra _____
Terapia de Lenguaje _____ Trabajadora Social _____ Otra _____

b. DATOS DE IDENTIDAD DEL NIÑO/A

Apellidos: _____ Nombres: _____

Edad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Como lo llaman familiarmente: _____

Domicilio Actual: _____ Teléfono: _____

Representante Legal: _____ Parentesco: _____

1. MOTIVO DE CONSULTA

Fuente de remisión: _____

Docente: _____ Otros: _____

Fecha de entrevista: _____

2. DATOS DE IDENTIDAD DE LA FAMILIA

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Instrucción: Primaria _____ Secundaria _____ Universidad _____

Otras _____

Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____ Viudo _____ Unión libre _____

Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Instrucción: Primaria _____ Secundaria _____ Universidad _____

Otras _____

Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____ Viudo _____ Unión libre _____

Número de hermanos del niño/a:

Varones: _____ Mujeres: _____ Lugar q ocupa: _____

2.1 RESPONSABLE DE LA TENENCIA DEL NIÑO/a:

El niño/a: vive con: _____

Al niño/a lo cuida: _____

2.2 DATOS SOCIO-ECONÓMICOS DE LA FAMILIA

TIPO DE HOGAR:

Nuclear _____ Extensa _____ Monoparentales _____ Funcional _____

Disfuncional _____

Homoparental _____ Ensamblada _____ Abuelos acogedores _____ Hijos adoptivos _____

TIPO DE CASA:

Tipo de vivienda:

Caña _____ Madera _____ Cemento _____ Mixta _____ Otros _____

Propia _____ Alquilada _____ Prestada _____ Con préstamo _____

Número de habitaciones: _____ Otros bienes que posee la familia _____

2.3 ASENDENCIA PATERNO/MATERNO:

Enfermedades mentales: _____ ¿Qué enfermedad y quién la padece? _

Diabetes: _____ ¿Qué familiares? _____

Epilepsia: _____ ¿Qué familiares? _____

Síndrome de Down: _____ Otros: _____

Padre

Alergias

Consumo de tabaco

Enfermedad venérea

Madre:

Alergias

Consumo de tabaco

Enfermedad venérea

Consumo alcohol

Drogas

Consumo alcohol

Drogas

Otros

3. HISTORIA PERSONAL DEL NIÑO/A:

3.1 EMBARAZO/PARTO

Edad al momento de concebir al niño/a: Padre: _____ Madre: _____

Concepción deseada: _____

El embarazo fue: _____ Enfermedades infectocontagiosas:

Otras: _____

Medicamentos ingeridos: Sí No

Antibióticos: _____ Hormonas: _____ Tranquilizantes: _____

Otros: _____

ESTADO EMOCIONAL DURANTE EL EMBARAZO:

Tristeza _____ Alegría _____ Ansiedad _____ Melancolía _____ Depresión

El parto fue: Prematuro: _____ Normal: _____ Complicado:

Gemelar: _____ Fórceps: _____

Cesárea: _____ Planificada: _____ Imprevista: _____ Complicaciones:

Nació el niño de pie: _____ Anóxico: _____

Problemas con cordón umbilical: _____

Cianótico: _____ Ictericia: _____ Otra coloración: _____

Peso al nacer: _____ Talla de nacer: _____

Tipo de alimentación: Balanceada _____ Materna: _____ Artificial:

Dificultad de succión: _____

Destete: Edad: _____ Fue brusco: _____ Paulatino: _____ Voluntario:

¿Qué pasó?

3.2 CONDICIONES GENERALES DEL NIÑO/A:

El niño se enferma frecuentemente: _____ Rara vez: _____ Nunca: _____ Siempre:

Observación:

ENFERMEDADES SUFRIDAS:

Parotiditis: _____ Difteria: _____ Tosferina: _____

Poliomielitis: _____ Sarampión: _____ Rubeola:

_____ Varicela: _____ Fiebre Reumática: _____ Paludismo:

_____ F. amarilla: _____ Diarrea: _____ Tifoidea: _____ Parasitosis:

Infecto contagiosas: _____ COVID/19: _____

Problemas: Visión: _____ Audición: _____ Otra: _____

VACUNAS RECIBIDAS:

Bcg: _____ Dtp triple: _____ Antipolio: _____ Antisarampionzoza:

Caídas y golpes de consideración: _____

Edad _____ Parte _____ del
cuerpo _____

TODAS: _____

3.3 DESARROLLO PSICOMOTRÍZ DEL NIÑO/A:

Edad aproximada en que: Se viró _____ Se sentó _____

Gateó _____ Se paró _____ Caminó _____ Corrió _____

Gorjeo/Balbuceo _____ Habló _____ Frases largas _____ Tartamudeó _____

Otras dificultades del habla: _____

Control de esfínteres: Diurna _____ Nocturna _____ Edad _____

4. ÁREA PSICOLÓGICA:

El niño/a es:

Introvertido/a: _____ Extrovertido/a: _____ Generoso/a: _____ Egoísta: _____ Sensible:

Hostil: _____ Rebelde: _____ Complaciente: _____ Excitable: _____ Grosero/a:

Celoso/a: _____ Tímido/a: _____ Inmaduro/a: _____ Tranquilo/a: _____ Inquieto/a:

Despreocupado/a: _____ Bueno/a: _____ Sumiso/a: _____ Irritable: _____ Cooperadora/a:

_____ Ansioso/a: _____ **Sociable:** _____

Victimizado/a: _____ Cariñoso/a: _____ Indiferente: _____ Confiado/a: _____ Mentiroso/a:

_____ Plácido: _____ Testarudo/a: _____

Presenta rabietas: Frecuentes _____ Raras veces _____

Se desalienta con facilidad: _____ Lloro a menudo: _____

Demuestra miedo si: _____ no: _____ A qué/quien: _____

Ansiedad: _____ Agresividad: _____ Tristeza: _____ Soledad: _____

Obsesiones: _____ Hurtos: _____ Fobias: _____ Tics nerviosos: _____

Se chupa el dedo: _____ ¿Cuándo? _____ Se come las
uñas: _____

¿Por _____ qué?

Calidad del sueño: Normal: _____ Pesadillas: _____ Insomnios: _____ Sonambulismo: _____

5. DATOS PSICOPEDAGÓGICOS

- Dificultades de aprendizaje: SÍ _ No
- Retraso académico: Sí No

- Habilidades Especiales: Sí No
- Hábitos de estudio: Sí No

6. ÁREA SOCIAL:

El niño/a asiste a lugares de diversión:

Frecuentemente: _____ A veces: _____ Rara vez: _____ Nunca: _____ ¿Con quién?

Va al parque: _____ Cine: _____ Fiestas infantiles: _____ Juegos mecánicos: _____

Ve televisión: Sí _____ No _____ Acompañado _____ ¿Cuántas horas? _____

Programas preferidos: _____

6.1 ACTIVIDADES LÚDICAS

Con quien juega: Solo: _____ Con hermanos: _____ Con familiares: _____ Con amigos/as: _____

Edad de los amigos/as: _____ Prefiere jugar con: _____

Juega en Casa: _____ Barrio: _____ Tiempo: _____ Frecuencia: _____

6.2 LA COMUNIDAD:

Buen vocabulario: _____ Solidaridad vecinal: _____ Delincuencia: _____ Drogas: _____

Visita la casa de amigos/as: _____ Vecinos: _____ Familiares: _____

Siempre: _____ A veces: _____ Nunca: _____

7. ASPECTO COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A:

7.1 Relación niño/a - padres:

Reacción de los padres: Exigente: _____ Buena: _____ Regular: _____ Mala: _____

¿Quién pone los castigos en casa? _____

ACTITUDES DE LOS PADRES ANTE LA ACCIÓN DEL NIÑO/A

ACTITUDES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
Castigo corporal			
Reprimir verbalmente			
Amenazas			
Privaciones			
Encierros			
Explicaciones			

Los padres informan al niño/a acerca de:

Origen de la vida: _____ Muerte: _____ Sexo: _____ Trabajo: _____

Tipo de estímulos que recibe el niño/a de sus padres:

ESTÍMULO	MATERIAL			AFECTIVO		
	<i>Siempre</i>	<i>A veces</i>	<i>Nunca</i>	<i>Siempre</i>	<i>A veces</i>	<i>Nunca</i>
<i>PADRE</i>						

MADRE						
OTROS						

El niño/a participa:

ACCIONES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
Cuando los padres están discutiendo			
En los quehaceres de la casa			
Otras actividades			

Reacción de los padres ante las buenas notas:

Reacciones de los padres ante las malas notas:

Descripción del niño/a según los padres:

7.2 SISTEMA DISCIPLINARIO:

Control de tareas: Padre _____ Madre _____ Maestra particular _____

Mantienen promesas de sanción o premio:

Conductas positivas del niño:

Grado de mimo que recibe el niño:

Tipo de castigo: _____ Frecuencia: _

Razones: _____

Eficacia: _____

Reacción del niño:

Tipo de recompensa: _____ Frecuencia:

Razones: _____ Eficacia: _____

Reacción del niño:

7.3 REACCIÓN DEL NIÑO/A - ESCUELA:

Tiene dificultades para relacionarse con otros niños/as: Sí , No
¿Por _____ qué?

¿Le cuesta ir a la escuela? Si No Va solo _____
Acompañado _____ ¿Con _____ quién?

Su relación con	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Maestros				
Compañeros				

Integración al grupo: Sí No A veces
Razón de _____ no integración: _____

Comportamiento en la escuela: el/la niño/a es:
Sociable: _____ Tímido: _____ Activo/a: _____ Pasivo/a: _____
Se aísla: _____ Desordenado: _____ Egoísta: _____ Generoso: _____

8. ASPECTO SEXUAL

Curiosidad sexual: _____
Edad de aparición: _____ Forma de manifestación: _____
Reacción de _____ los _____ padres: _____

9. ANTECEDENTES ESCOLARES:

Edad de ingreso: _____
Preescolar: _____ Problemas de adaptación: _____ Cambio de domicilio: _____
Rendimiento insuficiente: _____ Enfermedad: _____
Ninguna _____
Otros motivos: _____
Materia de dificultad: Lectura: _____ Escritura: _____ Matemáticas: _____ inglés: _____
Computación: _____ C. Naturales: _____ C. Sociales: _____ Otras: _____
El niño/a hace solo las tareas: Sí _____ No _____
¿Con quién? _____ En qué momento del día: _____
¿Cuánto se demora? _____
Cumple con todas las tareas: Sí _____ No _____ ¿Por qué? _____

Las dificultades las resuelve: Solo _____ Pidiendo ayuda _____ No le interesa resolverla

Facilidad para memorizar: _____ Responde a las órdenes del maestro:

Actividades preferentes del niño/a: _____

Habilidades para concentrarse en el trabajo escolar: _____

Habilidades para adaptarse a la situación escolar: _____

Intereses especiales en la escuela:

Problemas de disciplina dentro de clases:

Comportamiento en el recreo:

Opinión del maestro:

¿Con que frecuencia visitan a la institución los padres?

Asunto:

Anexo 5: Test perceptivo viso - motriz de Bender

TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ de BENDER-KOPPITZ.

Nombre y apellidos _____ F. Nacimiento _____ Edad: ____ años. ____ meses

Colegio: _____ Nivel escolar: _____ Fecha de aplicación: _____

Tiempo empleado para completar el test. (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos.)		Límite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza:	Largo: Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar	5 años	3 a 10 min.
Termina:	dificultades perceptivo motoras.	5 ½	4 a 10 min.
TOTAL	Corto: Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento escolar. (o Alta capacidad)	6 a 8 ½	4 a 9 min.
minutos		9 a 10 años	4 a 8 min.

FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCION (* Común. Inmadurez funcional (**) Casi exclusivo de DCM		
A 	1. Distorsión forma 1a. Uno o ambos muy achatado o deformado.....		+ Adición u omisión ángulos		
	2b. Desproporción (uno es el doble).....		+		
	2. Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo. 3. Integración (separ/solapam. >3mm en la unión)..		+ (a partir de 6 años) +		
1 	4. Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos).....		+		
	5. Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo).....		**		
	6. Perseveración. (> 15 puntos por fila).....		** (>7 años)		
2 	7. Rotación.....		+ (> 8 años)		
	8. Integr.: Omisión/adición filas. 4 ó +círculos en mayoría de columnas. Fusión con Fig. 1.....		** (> 6 años)		
	9. Perseveración (>14 columnas).....		** (>7 años)		
3 	10. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)..		+ (> 6 años)		
	11. Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta).		** (>7 años)		
	12. Integración (forma no conseguida): 12a. Desintegración del diseño..... 12b. Línea continua en vez de hileras de puntos.		+ (>5 años) **		
4 	13. Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta).		**		
	14. Integración (separación o superpos. > 3 mm.)....		+		
5 	15. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos).		+ (>8 años)		
	16. Rotación 45° o más (total o parcial).....		+		
	17. Integración. 17a Desinteg.: recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco.. 17b. Línea continua en vez de puntos.....		** En todas las edades		
6 	18. Distorsión de la forma: 18 a. Tres o más ángulos en vez de curvas.....		+ Sustitución de curvas por ángulos		
	18 b. Líneas rectas.....		** Sust. curvas X líneas rectas		
	19. Integración (cruzan mal).....		+		
7 	20. Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas).....		** (> 7 años)		
	21. Distorsión forma: 21 a. Desproporción tamaño (El doble).....		+ Adición/omisión ángulos (>8 años)		
	21 b. Deformación hexágonos (> n° < ángulos)...		+ (>7 años)		
8 	22. Rotación parcial/total figura o tarjeta (45°ó +)....		** (>6 años)		
	23. Integración (no se superponen o lo hacen demasiado, un hexágono penetra totalmente).....		+ (>6 años)		
	24. Distorsión forma (deformada, > < n° ángulos)..... 25. Rotación eje en 45° o más.....		+ Adición/omisión ángulos (>6 años) **		
P.D. TOTAL (máx 30):					
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Intervalo +/- 1 D.T.	Edad Equivalente	Percentil
De _____ a _____					

TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL. (Koppitz, 1974)		
Los doce indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo: Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.		
I. Orden confuso. Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. Común de 5 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.	
II. Línea ondulada (Fig. 1 y/o 2) Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación)	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.	
III. Rayas en lugar de círculos (Fig. 2). La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 mm. o más)	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.	
IV. Aumento progresivo del tamaño (Fig. 1, 2 y 3) Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.	
V. Gran tamaño (macro grafismo) Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	"Acting out" (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta) Dificultades de procesamiento mental.	
VI Tamaño pequeño (micro grafismo) Uno o más dibujos son la mitad que el modelo	Ansiedad, conducta retraída, timidez.	
VII. Líneas finas. Casi no se ve el dibujo.	Timidez y retraimiento.	
VIII. Repaso del dibujo o de los trazos. El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".	
IX. Segunda tentativa. Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar)	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.	
X. Expansión. Empleo de dos o más hojas	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.	
XI. Marco alrededor de las figuras	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.	
XII. Cambios o añadidos	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad	
TOTAL NUMERO DE INDICADORES EMOCIONALES:		

OBSERVACIONES: Comportamiento, Estilo de enfrentar una tarea nueva (marcar lo que proceda):

- **Niño bien adaptado.** Muestra con confianza en sí mismo, pone atención, analiza antes de copiar los dibujos. Buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Se da cuenta de fallos y trata de corregirlos. Está satisfecho con el resultado.
- **Niño con dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.** Intenta retardar la tarea. Trabaja deprisa sin mirar previamente las figuras. O lentamente, recuenta, expresa gran insatisfacción con su trabajo.
 - **Inseguro** necesita que constantemente se les anime y dé confianza. Pregunta si lo está haciendo bien.
 - **Pobre control interno y/o coord. viso-motriz inmadura:** se va frustrando, se fatiga, los dibujos van empeorando.
 - **Perfeccionista.** Expresa exigencia, cuando en realidad lo están haciendo bastante bien.
 - **Falta de atención.** Errores por descuido, omite detalles, necesita ayuda para ir más despacio.
 - **Tiempo corto o rápido.** (Promedio: 6'20". Con problemas: 5'19". Hiperactivos: 4 minutos 41 segundos.)
 - Se esfuerza en **compensar** dificultades: trabaja de memoria, se ayuda con auto instrucciones verbal o sub-verbalmente, traza la figura con el dedo o en el aire, "anclaje", etc.
 - **Obsesivo:** alinea, numera las figuras... con extremada lentitud, cuidado y esfuerzo.

CONCLUSIONES: De la madurez perceptivo viso-motriz y su relación con: Puntuaciones de corte (10, 3 ó 4), otros tests (CI, EM), grupo social, rendimiento escolar, trastornos específicos de aprendizaje, ritmo de maduración y aplicaciones anteriores, factores emocionales y posibles indicadores de disfunción.

Anexo 6: Test CARAR - R

N.º 21

CARAS

TEST DE PERCEPCIÓN DE DIFERENCIAS

PD	
PC	
PT	
GN	

Apellidos y nombre: Edad: Sexo:
V M

Empresa: Categoría:

Centro de enseñanza: Curso:

INSTRUCCIONES

Observe la siguiente fila de caras. Una de las caras es distinta a las otras. La cara que es distinta está marcada.



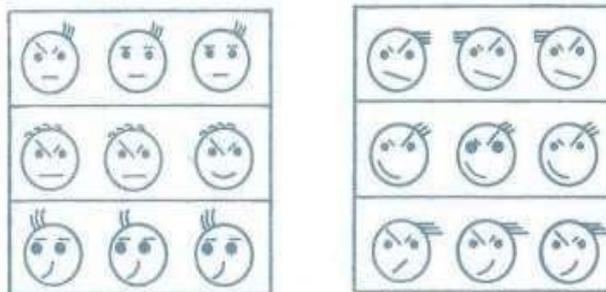
¿Ve Ud. el motivo por el cual la cara del medio está marcada? La boca es la parte distinta.

A continuación hay otra fila de caras. Mírelas y marque la que es diferente de las otras.



Deberá haber marcado la última cara.

A continuación encontrará otros dibujos parecidos para practicar. En cada fila de tres figuras, marque la cara que es distinta de las otras.



Cuando se le indique, vuelva la hoja y marque las restantes caras en la misma forma. Trabaje rápidamente, pero trate de no cometer equivocaciones.

ESPERE LA SEÑAL DE COMIENZO



Copyright © 1973 by TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si lo presentas otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio. NO LA UTILICE - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre Campaño; Deganza, 15 dpto.; 28002 MADRID - Depósito legal: M - 23437 - 1973.



Anexo 7: Test ABC

TEST A.B.C

(Dr. Lorenzo Filho)

NOMBRES Y APELLIDOS _____

FECHA NAC. _____ EDAD CRONOLÓGICA _____

EXAMINADOR _____ FECHA DE EXAMEN _____

PRONÓSTICO _____

OBSERVACIONES: _____

RESUMEN Y PERFIL

Test	1	2	3	4	5	6	7	8
Cali fica ción	3							
	2							
	1							
	0							

TEST 1. Copiar figuras (1' c/u, reverso)

TEST 2. Nombrar 7 figuras vistas (30'' exposición)

taza uva llave escoba zapato auto
gato

TEST 3. Reproducir de memoria, 3 figuras diseñadas en el aire (reverso). (V, B y C)

TEST 4. Repetir una serie de 7 palabras oídas:

árbol silla piedra flor casa mesa
cartera

TEST 5. Reproducir un cuento:

“María compró una muñeca. Era una linda muñeca de loza. La muñeca tenía los ojos azules y un vestido amarillo. Pero el mismo día en que María la compró, la muñeca se cayó y se quebró. María lloró mucho”.

Acciones capitales: compró - quebró - lloró

Detalles: de loza - ojos azules - vestido amarillo.

TEST 6. Repetir 10 palabras difíciles. (una cada vez)

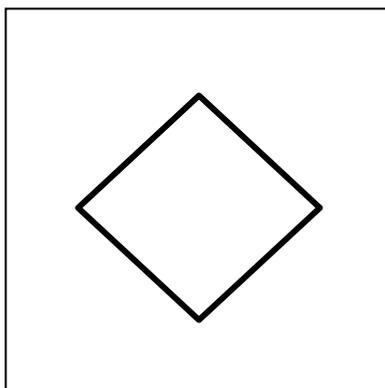
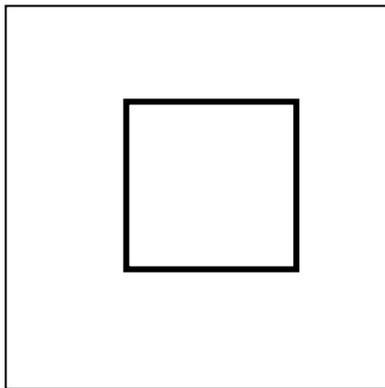
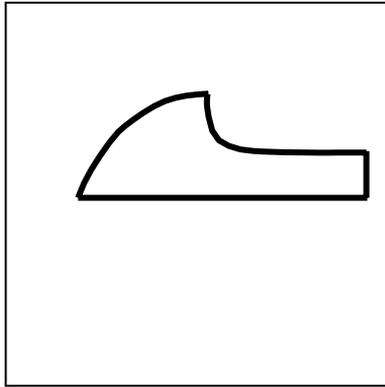
- contratiempo _____ - Constantinopla _____
- incomprensido _____ - ingrediente _____
- Nabucodonosor _____ - cosmopolitismo _____
- pintarrajeado _____ - familiaridades _____
- Sardanápalo _____ - transiberiano _____

TEST 7. Recortar una línea sinuosa y otra quebrada (1' c/u)

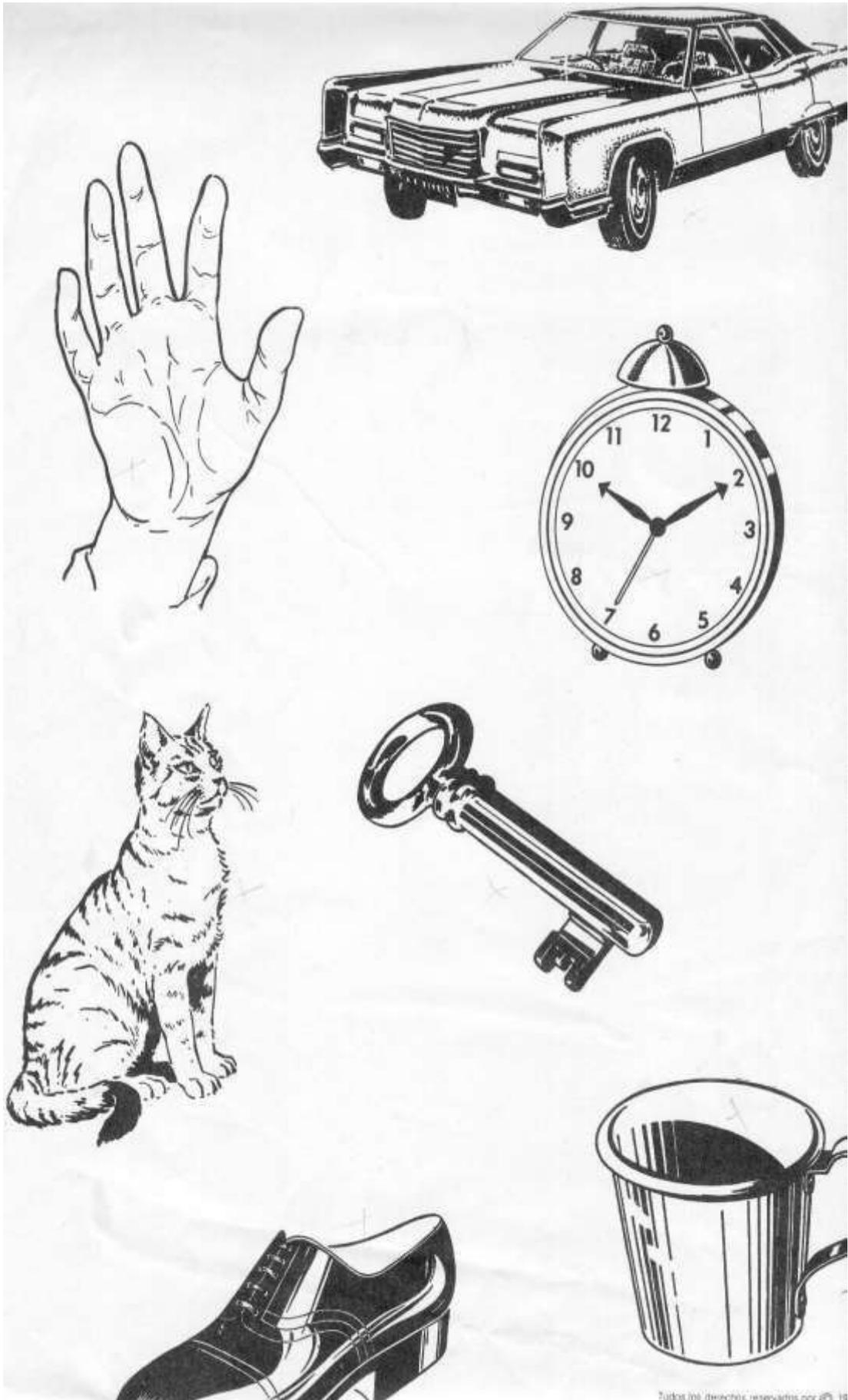
TEST 8. Marcar puntos en un cuadrículado (30'').

TEST 1.

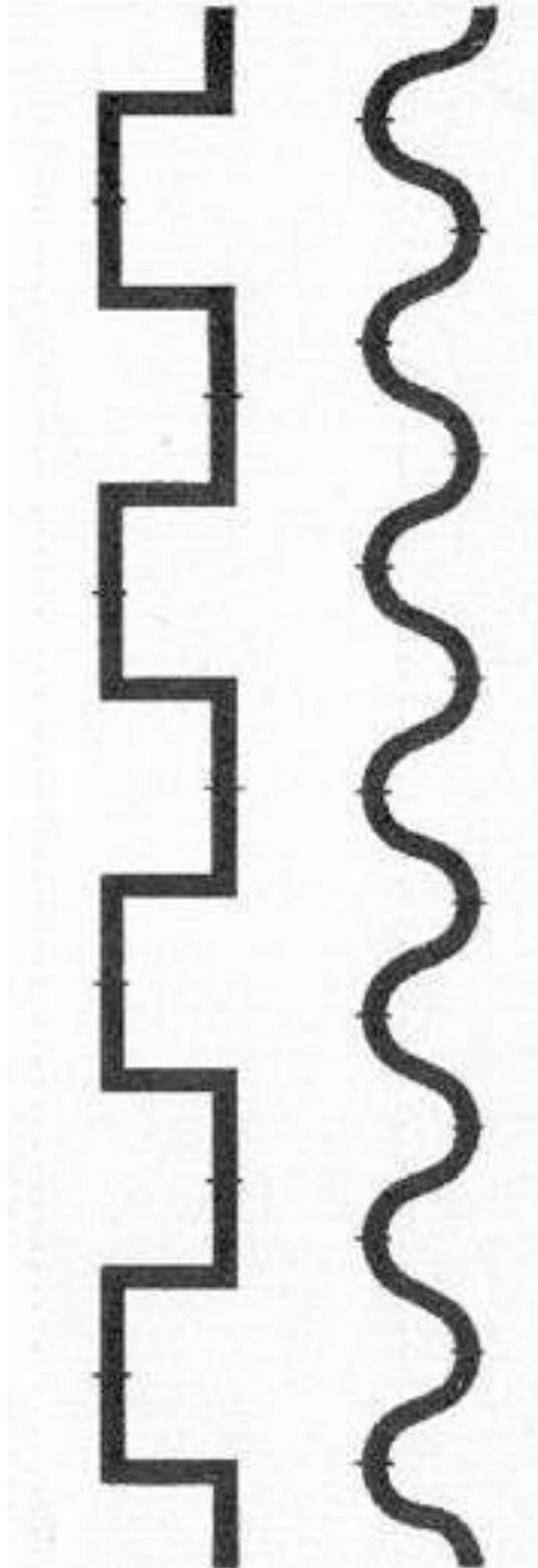
(Tamaño natural)



TEST 2.

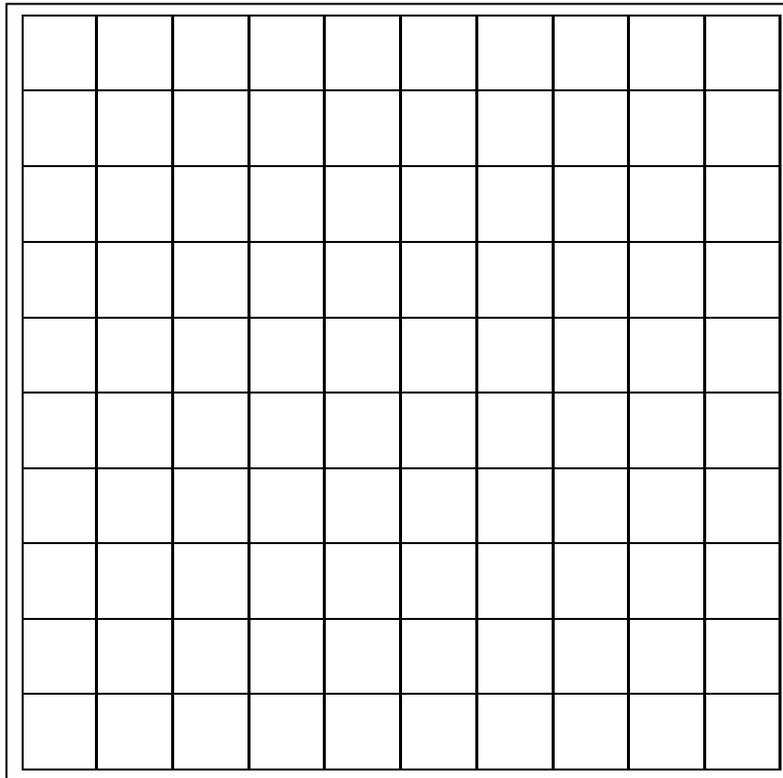


TEST 7.



TEST 8.

Marcar puntos en un cuadrilado (Tamaño natural).



Anexo 8: Certificado de antiplagio



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

ESTUDIO DE CASO LA ARTETERAPIA y TDAH

4%

Textos sospechosos



4% Similitudes

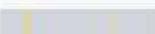
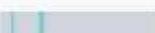
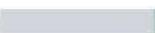
< 1% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
Δ < 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: ESTUDIO DE CASO LA ARTETERAPIA y TDAH.docx	Depositante: LORENA DEL CARMEN BODERO ARIZAGA	Número de palabras: 12.346
ID del documento: 5fc175e6cfd844b50ea4683a57bd80d7132e4e4	Fecha de depósito: 11/5/2024	Número de caracteres: 86.670
Tamaño del documento original: 3 MB	Tipo de carga: interface	
	fecha de fin de análisis: 11/5/2024	

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 www.stadocu.com Abmisión Integral - Material repaso - 75 Revista de Educación ... http://www.stadocu.com/gam/documents/universidad-pedagogica-experimental-ibarrador/educac...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (53 palabras)
2	 repository.unica.edu.co http://repository.unica.edu.co/bitstream/handle/11254/116928 ; Estrategias Para El Aprendizaje En L...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (52 palabras)
3	 ESTUDIO DE CASO_ELIANA BORBOR.docx Licenciada #9ad7 El documento proviene de mi grupo.	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
4	 terapia-online.info El arteterapia: una poderosa herramienta de sanación y expr... http://terapia-online.info/el-arteterapia-una-poderosa-herramienta-de-sanacion-y-expresion/ - 36...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
5	 api-repositorio.unia.edu.pe http://api-repositorio.unia.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5621208b-48e5-4b1f-986b-04094201...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)

Anexo 9: Fotos

Aplicación de la actividad 1 de la semana 1

