

**Guía Para La Implementación De Flexibilización Curricular En Niños Entre 7 Y 9 Años,
Diagnosticados Con TDAH De La I.E Perpetuo Socorro De La Ciudad De Medellín.**

Sara Arbeláez Patiño

Alejandra Bolívar Puerta

Universidad CES

Facultad de Psicología

Maestría en Neurodesarrollo y aprendizaje

Medellín

2021



Código: FR-IN-018

Fecha:

Versión: 05

PROCESO

Investigación e Innovación

El presente formato tiene como propósito obtener información general de la conformación del equipo de investigación del proyecto, así como identificar el tipo de población a estudiar.

Importante: Diligencie el formato en su totalidad y tenga en cuenta las notas aclaratorias para asegurar un adecuado diligenciamiento, así mismo, verifique la consistencia de la información aquí consignada, con la registrada en otros formatos.

DATOS GENERALES DEL PROYECTO						
1. Título del proyecto		Guía para la implementación de Flexibilización Curricular en niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.				
2. ¿El proyecto se inscribe en un grupo de investigación de la Universidad CES?		Si	X	No		
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 2, responda las preguntas N° 3 y 4						
3. Grupo de investigación de la Universidad CES que presenta el proyecto ¹		Psicología, Salud y Sociedad.				
4. Línea de investigación del grupo que presenta el proyecto ²		Neuropsicología y Neurodesarrollo.				
OTROS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO						
5. Institución	6. Grupo de investigación			7. Línea de investigación		
PARTICIPANTES DEL PROYECTO						
DOCENTES INVESTIGADORES						
8. Cédula	9. Nombre completo	10. Correo electrónico	11. Institución	12. Grupo de Investigación al que pertenece ³	13. Rol en el proyecto ⁴	
32208174	Paulina Vélez Gómez	pvelezg@ces.edu.co	Universidad CES	Psicología, Salud y Sociedad	Asesora	
ESTUDIANTES						
14. Cédula	15. Nombre completo	16. Correo electrónico	17. Nivel de formación ⁵	18. Programa académico	19. Rol en el proyecto ⁶	20. Grupo de Investigación, semillero o grupo de estudio (si aplica)
1152444408	Sara Arbeláez Patiño	sarisarbelaezp@gmail.com	Pregrado	Maestría en Neurodesarrollo y aprendizaje	Investigador principal	Psicología, Salud y Sociedad.
1128454439	Alejandra Bolívar Puerta	alejandra61491@gmail.com	Pregrado	Maestría en Neurodesarrollo y aprendizaje	Investigador principal	Psicología, Salud y Sociedad.
21. Cubrimiento del estudio (Marque con una X sólo una opción)						
Institucional		X	Multicéntrico nacional			
Regional			Multicéntrico internacional		Otro	
22. Lugares o instituciones donde se llevará a cabo la investigación ⁷						

¹ Registre el nombre de acuerdo a lo registrado en la plataforma de Colciencias. Puede validar esta información con el líder de grupo.

² Verifique que la línea de investigación descrita, esté activa en el grupo de investigación al que pertenece. Puede validar esta información con el líder de grupo

³ Verifique que cada uno de los participantes, tenga vinculación activa en el grupo de investigación al que refiere pertenecer. Puede validar esta información con el líder de grupo. Si el participante no pertenece a ningún grupo de investigación, registre: Ninguno

⁴ Rol en el proyecto: Investigador principal, coinvestigador

⁵ Nivel de formación: Pregrado; Especialización clínica; Especialización no clínica; Maestría; Doctorado; Posdoctorado

⁶ Rol en el proyecto: Investigador principal, coinvestigador

⁷ Se debe adjuntar el formato FR-IN-027 para cada una de las instituciones donde se llevará a cabo la investigación.



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

FICHA TÉCNICA GENERAL

Código: FR-IN-018

Fecha:

Versión: 05

PROCESO

Investigación e Innovación

Institución Educativa Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.

23. El presente proyecto involucra (Marque con una X. Puede marcar varias opciones)

Humanos ⁸	<input checked="" type="checkbox"/>	Organismos de la biodiversidad ⁹	<input type="checkbox"/>	Animales domésticos ¹⁰	<input type="checkbox"/>
Animales de producción ¹¹	<input type="checkbox"/>	Animales de laboratorio y/o cría ¹²	<input type="checkbox"/>		

⁸ Si eligió esta opción, debe diligenciar el formato FR-IN-024

⁹ Si eligió esta opción, debe diligenciar el formato FR-IN-025

¹⁰ Si eligió esta opción, debe diligenciar el formato FR-IN-026

¹¹ Si eligió esta opción, debe diligenciar el formato FR-IN-026

¹² Si eligió esta opción, debe diligenciar el formato FR-IN-026

Tabla de Contenido

1. Descripción de la Intervención y de la Evaluación.....	9
1.1 Descripción De La Intervención	9
1.1.1 Planteamiento Del Problema.....	10
1.1.2 Objetivos	14
1.1.2.1 Objetivo General.....	14
1.1.2.2 Objetivos Específicos	15
1.1.3 Metodología	15
1.1.4 Marco Lógico	16
1.1.4.1 Situación	16
1.2 Planteamiento Del Problema De Evaluación	19
1.2.1 Justificación.....	22
1.3 Pregunta De Evaluación	26
2. Objetivos.....	26
2.1 Objetivo General	27
2.2 Objetivos Específicos.....	27
3. Teoría del cambio	27
3.1 ¿Qué Entendemos por Inclusión Educativa?.....	28
3.2 ¿Qué relación se encuentra entre inclusión educativa y flexibilización curricular?	29
3.3 TDAH Y Sus Implicaciones.....	30

3.4 Con Nuestra Propuesta Esperamos:	33
4. Metodología	34
4.1 Tipo de evaluación	34
4.2 Enfoque y Método.....	35
4.3 Selección de participantes	36
4.3.1 Población de Referencia	37
4.3.2 Población objeto de estudio.....	37
4.3.3 Criterios de inclusión:.....	37
4.3.4 Criterios de exclusión:	37
4.4 Procedimiento para la generación de datos	37
4.4.1 La Entrevista.....	38
4.4.2 Grupo focal.....	39
4.5 Procedimientos para el análisis de datos	39
4.5.1 Análisis de Contenido.....	39
4.5.2 Unidades de análisis	40
4.5.3 Codificación.....	41
4.5.4 Categorización	41
5. Consideraciones Éticas	42
6. Cronograma.....	45
7. Presupuesto	45

Anexos	51
Bibliografía	65

Lista de Anexos

Anexo 1 – Entrevista Semiestructurada	51
Anexo 2. Grupo Focal	51
Anexo 3. Consentimiento Informado	55
Anexo 4. Ficha Técnica	55

Lista de Tablas

Tabla 1	16
---------------	----

1. Descripción de la Intervención y de la Evaluación

1.1 Descripción De La Intervención

El objetivo de la guía es brindar información de fácil acceso a los docentes, coordinadores y psicólogos, ofreciendo herramientas para implementar estrategias pedagógicas, emocionales y sociales que potencien el aprendizaje de los estudiantes entre los 7 a 9 años con diagnóstico de TDAH. La guía sugiere enfocarse en las habilidades y capacidades de cada niño, más que en sus déficits.

En la guía se puede encontrar una primera parte informativa, donde se describe lo más relevante sobre la inclusión, la flexibilización curricular y la normatividad, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad y las características de los niños con este diagnóstico, cada uno especificado individualmente, ofreciendo un mejor acercamiento y una mirada objetiva. En caso de necesitar más información, se sugiere revisar los criterios diagnósticos del DSM-V de la American Psychiatric Association (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013)

Como segunda medida, se describe una ruta evaluativa e interventiva en la que se sugieren los elementos básicos requeridos para llevar a cabo tales estrategias propuestas en la guía, acompañándolos con ejemplos ilustrativos que facilitan su comprensión e implementación. Finalmente, se desarrollan algunas propuestas para la flexibilización académica y se sugieren algunos compromisos con el objetivo de hacer partícipe al niño, al padre de familia y al docente en el ajuste razonable y alcance del logro.

1.1.1 Planteamiento Del Problema

El déficit de atención es el trastorno neurobiológico más común en la psiquiatría infantil, caracterizado por dificultad para mantener la atención, exceso de actividad motora y falta de control de los impulsos comparativos con niños de su misma edad y que puede interferir con la vida cotidiana en general. En promedio los síntomas aparecen antes de los 12 años y se presentan en dos o más contextos de su vida. (Mena Pujol, Nicolau Palou, Salat Foix, Romero Roca, & Tort Almeida, 2006)

Este diagnóstico se constituye como una necesidad de manejo en el aula de clase, puesto que es el trastorno más prevalente y según la ley: “todos los establecimientos educativos son inclusivos y, por ende, deben admitir y trabajar con todos los estudiantes sin discriminar ni segregar a ninguno” (Ministerio de Educación, 2017, pág. 34). Por último, “todo estudiante precisa de diversos apoyos y ajustes durante un proceso de aprendizaje” (Ministerio de Educación, 2017, pág. 41). Reconociendo que los apoyos, adaptaciones y ajustes son para todos.

La inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades. (UNESCO, 2005)

La inclusión es necesaria si queremos:

- Un mundo más equitativo y respetuoso frente a las diferencias.

- Beneficiar a todas las personas independientemente de sus características, sin etiquetar ni excluir.
- Proporcionar un acceso equitativo, haciendo ajustes permanentes para permitir la participación de todos y valorando el aporte de cada persona a la sociedad.

Frente a estas problemáticas, en el año 2000 las Naciones Unidas fijaron los Objetivos del milenio (ODM) en los que plantearon 8 propósitos, los cuales acordaron conseguir para el 2015. (ONU, 2015) Estos objetivos tratan de problemas de la vida diaria que son considerados graves y/o radicales tratando temas de salud, economía, mortalidad infantil, sostenibilidad del medio ambiente y educación el cual fue consolidado en el objetivo número dos de los ODM y que buscaba lograr la enseñanza primaria universal “Asegurar que, en 2020, los adultos de cualquier parte, sean capaces de completar un ciclo de enseñanza” (Colaboradores de Wikipedia, 2020)

Frente a estos nuevos objetivos de desarrollo sostenible, Colombia enfrenta grandes retos en materia de educación debido a que una de las condiciones básicas para el desarrollo es contar con servicios de educación de calidad para todos. Para ello se requiere una serie de factores: profesores cualificados e infraestructura; aprendizaje pertinente, significativo e incluyente; y cobertura universal y de calidad a nivel nacional, la cual se ve obstaculizada por las marcadas diferencias entre la educación pública y privada, y las profundas desigualdades a nivel urbano y rural, e incluso a nivel departamental.

Alcanzar la cobertura total y una educación de calidad requerirá esfuerzos más exhaustivos, en particular en las zonas de la periferia del territorio, además, se debería poner énfasis en una agenda educativa local, así como hacer especial énfasis en el cierre de

brechas con poblaciones tradicionalmente excluidas como los indígenas, los afrodescendientes y la población con necesidades educativas especiales. (ONU, 2015)

Partiendo de que en la actualidad se habla cada vez más de inclusión y de las herramientas que favorecen la participación y el aprendizaje de todos los niños, en Colombia ya se pueden ver grandes avances frente a la inclusión en el sistema educativo, siendo la expedición del Decreto 1421 del año 2017 uno de ellos. Este decreto es un gran avance para la educación colombiana, aunque todavía es un reto su implementación, puesto que aún es reciente y el tiempo estipulado para realizar los cambios por el Ministerio de Educación definidos en las instituciones educativas va hasta el año 2022. Sin embargo, a pesar de estos avances, en algunas instituciones educativas se presentan dificultades frente a la inclusión y a las herramientas que se pueden implementar de acuerdo con las necesidades identificadas.

Con el fin de analizar cómo se implementa la flexibilización curricular en los niños con diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en la Institución Educativa Perpetuo Socorro (IEPS) de la ciudad de Medellín, se hicieron una serie de entrevistas semiestructuradas, las cuales arrojaron en su análisis y codificación de conceptos una necesidad primaria en los niños con diagnóstico de TDAH entre los 7 y 9 años de edad, pertenecientes a la IEPS, por contar con flexibilizaciones curriculares. Encontramos en los docentes que el término discapacidad y trastorno no lo diferencian muy bien, al menos en su terminología, y que el diagnóstico con mayor prevalencia en la institución es el TDAH, siendo reconocido para este su carácter problemático en el aula. Según la ley y las mismas directrices institucionales, los niños con TDAH deben ser objeto de inclusión, pero al realizar el diagnóstico institucional antes mencionado se encontró que en la Institución Educativa no se cuenta con lineamientos administrativos y académicos claramente definidos para implementar los procesos de

flexibilización curricular para estos niños.

En vista de ello, proponemos asumir unos procesos de flexibilización curricular sin necesidad de adaptar un diseño especializado, reconociendo que no hay una sola manera de aprender; esta estrategia es una alternativa para que los estudiantes potencialicen sus destrezas y adquieran los conocimientos escolares establecidos para cada nivel. La pertinencia de esta propuesta se sustenta en la identificación de algunas dificultades dentro de la institución, específicamente relacionadas con el manejo de aula con los niños con diagnóstico de TDAH, entre las que se destacan retirar al estudiante del salón de clase violando su derecho a la educación, además del reglamento institucional al ser una falta del conducto regular. Sumado a esto, en ocasiones algunos docentes pueden verbalizar comentarios peyorativos hacia estos estudiantes, exponiéndolos al escarnio público.

Las acciones mencionadas, evidencian las dificultades que se presentan en la institución, en cuanto a la implementación de estrategias para atender a la población diagnosticada con TDAH, abriendo la posibilidad de aplicar actividades de flexibilización curricular. Es importante realizar un llamado a considerar la flexibilización tomando el currículo y transformándolo en algo maleable, que responda a las necesidades de todos los estudiantes del aula.

Para el caso y como respuesta a esta dificultad en la institución, se evidencian la posibilidad de implementar actividades de flexibilización curricular, motivo por el cual se propone:

- Permitirle al estudiante con diagnóstico de TDAH estar dentro del aula durante la jornada de aprendizaje, garantizando así el derecho a la educación.

- Alcanzar las metas de aprendizaje sin que exista una carga desproporcionada (flexibilización curricular), esto permite que el niño participe en el aula de clase y no haya exclusión.
- Seguir el conducto regular institucional donde se propone no ausentar al niño del aula de clase y usar alternativas como: citación a padres de familia, reporte a coordinación y derivación al psicólogo institucional.

Finalmente, se reconoce que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad no es una discapacidad, pues esta se define como: “un conjunto de características que constituyen una limitación o restricción significativa en el funcionamiento cotidiano y la participación de los individuos, así como en la conducta adaptativa, y que precisan apoyos específicos” (Ministerio de Educación, 2017, pág. 41).

Por lo anterior, se busca orientar a los docentes, coordinadores y psicólogos de la Institución Educativa Perpetuo Socorro en acciones de flexibilización en el aula con niños con TDAH, para disminuir las problemáticas antes mencionadas que pueden afectar la dinámica del grupo y a su vez garantizar el alcance del logro máximo de aprendizaje en cada niño de acuerdo con su potencial.

1.1.2 Objetivos

1.1.2.1 Objetivo General

Favorecer la inclusión educativa para los niños entre 7 y 9 años diagnosticados con TDAH de la IE Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.

1.1.2.2 Objetivos Específicos

- Conocer los principios para la aplicación de la guía en la comunidad educativa de la IE Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.
- Favorecer la adquisición de conocimientos en los actores de la comunidad educativa en los conceptos de flexibilización curricular, TDAH e inclusión educativa.
- Crear rutas de acompañamiento en el aula de clase con estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de las estrategias brindadas en la guía a docentes, psicólogos y coordinadores.

1.1.3 Metodología

Esta guía está diseñada para los docentes, coordinadores y psicólogos, en la que se ponen en acción las flexibilizaciones que van a favorecer el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes diagnosticados con TDAH. Estas flexibilizaciones deben proveerse para que los estudiantes culminen exitosamente su proceso formativo.

En la guía se describen 4 apartados que permitirá definir cuáles son las estrategias de flexibilización más pertinentes para los estudiantes.

En el apartado 1 se describen las características de los niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, y los aspectos del diagnóstico relacionados a cada predominio, con el propósito que el lector tenga un marco de referencia para un posible diagnóstico diferencial y considere las variaciones normales. En el apartado 2 se hará una recolección de datos por medio de una entrevista a los padres de familia, cuidadores y a los estudiantes con el fin de tener un

perfil de fortalezas, limitaciones y necesidades de cada estudiante diagnosticado con TDAH, y con base en esto, en el apartado 3 se brindarán algunas acciones pertinentes en el aula de acuerdo con las flexibilizaciones de las metas académicas. Finalmente encontrará en el apartado 4 algunos compromisos esenciales que deben ser pactados con el estudiante y padre de familia o tutor.

Se realizará una socialización de la guía con todos los actores implicados (docentes, coordinadores y psicólogo) de la institución. Por consiguiente, se realizarán dos capacitaciones, en las que se desarrollarán talleres con expertos como neuropsicólogos y educador especial, en los que se brindará información detallada sobre los temas que convergen (TDAH, inclusión) esta guía. Adicionalmente se resolverán dudas y se le ofrecerá asesorías en los procesos de implementación de las flexibilizaciones.

1.1.4 Marco Lógico

1.1.4.1 Situación

Niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH, de la IE Perpetuo Socorro, no cuentan con flexibilización curricular puesto que, los docentes, psicólogos y coordinadores no disponen de la información y estrategias pertinentes para fomentar la inclusión educativa

Tabla 1

Situación: Niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH, de la IE Perpetuo Socorro, no cuentan con flexibilización curricular puesto que, los docentes, psicólogos

y coordinadores no disponen de la información y estrategias pertinentes para fomentar la inclusión educativa.

Insumos	Productos		Resultados -Impacto		
	Actividades Qué	Participación Quien	Corto plazo	Intermedio	Largo plazo
Institución educativa Perpetuo Socorro	Socialización de la guía. Acompañamiento en la implementación de la guía.	Docentes, psicólogos y coordinadores. Estudiantes entre 7 y 9 años diagnosticados con TDAH.	Incrementar los conocimientos sobre los principios para la aplicación de la guía en docentes, psicólogos y coordinadores. Aumentar los conocimientos sobre los conceptos de flexibilización curricular, Inclusión educativa y TDAH.	Incrementar el uso de la guía por parte de los docentes de la I.E Perpetuo Socorro. Aumentar la creación de rutas de acompañamiento para los estudiantes diagnosticados con TDAH.	Disminuir la deserción escolar. Mejorar la dinámica grupal. Potenciar el alcance máximo académico de estudiantes diagnosticados con TDAH.
Tiempo	Guías.				
Dispositivos electrónicos	Diseño de la guía interactiva.				
Internet					
Diseñador			Formar en la aplicación de la guía a docentes, psicólogos y		Fortalecer el desarrollo emocional, social e intelectual de los estudiantes Favorecer la inclusión educativa de niños diagnosticados con TDAH.

coordinadores de la I.E Perpetuo Socorro.

Supuestos	Factores externos
<p>Inclusión educativa: La inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades. (UNESCO, 2005)</p> <p>Flexibilización curricular: es una de las herramientas pedagógicas más importantes propuestas por el Ministerio de Educación Nacional, que busca que los estudiantes logren cumplir con el currículo de acuerdo con su grado (Ministerio de Educación, 2017) y Adaptaciones Curriculares – Flexibilidad curricular.</p> <p>TDAH: Trastorno neurobiológico más común en la psiquiatría infantil, caracterizado por dificultad para mantener la atención, exceso de actividad motora y falta de control de los impulsos comparativos con niños de su misma edad y que puede interferir con la vida cotidiana en general. En promedio los síntomas aparecen antes de los 12 años y se presentan en dos o más contextos de su vida. (Mena, Nicolau, Salat, Tort & Romero, 2006).</p>	<p>Poca disposición del personal para acceder a la información brindada.</p> <p>Poco trabajo interdisciplinario.</p> <p>Diagnósticos errados.</p>

Fuente: elaboración de las investigadoras

1.2 Planteamiento Del Problema De Evaluación

La guía de flexibilización curricular constituye un recurso trascendental puesto que perfecciona la labor del profesional en la confección y orientación de las intervenciones apoyando así al proceso enseñanza aprendizaje, cuya realización se controla posteriormente en las propias actividades curriculares (García Hernández & de la Cruz Blanco, 2014)

De acuerdo con la definición que dan García, Hernández y De la Cruz Blanco, sobre lo que es una guía, quisimos hacer una propuesta que permita a los docentes, psicólogos y coordinadores favorecer la inclusión educativa de niños diagnosticados con TDAH entre los 7 y 9 años edad la cual contiene información y acciones a implementar, debido a que nuestro principal objetivo es que niños diagnosticados con TDAH tengan las mismas posibilidades y oportunidades que sus compañeros no diagnosticados, puesto que en la institución identificamos algunas falencias a la hora intervenir con esta población, lo que permite evidenciar que algunos actores del sistema educativo todavía tienen desconocimiento sobre inclusión educativa y cómo implementarla.

Sin embargo, antes de realizar la aplicación de la propuesta, es de suma importancia determinar la viabilidad de esta con el fin de sacar el mayor provecho posible en el acompañamiento a los estudiantes y disminuir las limitaciones que se puedan presentar en el momento de intervenir mediante el proceso de flexibilización curricular.

Esta pretensión surge a partir de dificultades que se han presentado en la implementación de propuestas para estudiantes con TDAH, ya que se utilizan herramientas que han sido exitosas en el acompañamiento con esta población en otros contextos, pero no hay una correcta adaptación al contexto propio en cual se pretende desarrollar, lo que genera que los resultados no sean los esperados. De acuerdo a lo anterior, Galve Manzano (2010), argumenta que “existen estudios publicados, en los que se trata de evidenciar la eficacia del tratamiento, pero desde nuestra perspectiva cabe una crítica, y es que son estudios que podríamos denominar de “laboratorio”, donde las circunstancias y el contexto están controlados” (pág. 102).

En el mismo sentido, podemos encontrar los aportes realizados por Miranda, García, y Presentación (2002), quienes mencionan que “al extrapolar directamente los resultados de grupo obtenidos en los estudios de intervención a todos los casos de TDAH, la información pierde riqueza” (pág. 92); lo que deja en evidencia que al no tener en cuenta las individualidades que se presentan en los diferentes casos, se pierde fiabilidad y es difícil tener una visión real sobre la pertinencia de las propuestas que se ejecutan con los estudiantes.

El escaso conocimiento del contexto y de la población, lleva a que la adaptación de esas propuestas no se haga bajo un análisis riguroso de las estrategias que se deben implementar, lo que determina que, al ser aplicadas, se pierda el valor implícito que tenían por haber sido útiles anteriormente en la atención de estudiantes diagnosticados con TDAH.

De igual manera, podemos encontrar otras limitaciones que se pueden presentar en el desarrollo de una propuesta de flexibilización curricular, que está más encaminada a un aspecto social, como el desconocimiento por parte de los diferentes actores de la comunidad educativa sobre la forma como se deben relacionar con los estudiantes que hacen parte de esta población.

Autores como Galve Manzano (2010); Fernández, (2018) y Fernández Martín, Hinojo Lucena, y Aznar Díaz, (2003); centran sus investigaciones en una previa formación con docentes, permitiendo identificar las falencias que estas figuras tienen en cuanto a la utilización de estrategias, que faciliten el pleno desarrollo de los estudiantes con TDAH en múltiples dimensiones de su vida.

Ese desconocimiento que pueden tener los maestros sobre la forma en la que se deben acercar a esta población, afecta directamente los resultados que se esperan obtener con la implementación de la guía propuesta para los estudiantes de la IE Perpetuo Socorro; ya que se desdibujan el importante papel que tienen al llevar a cabo acciones que permitan la modificación de conducta a través del refuerzo verbal positivo, debido a que en algunas ocasiones pueden caer en estrategias poco sanas como el castigo; asimismo a causa de la poca formación en el tema, no se fortalecieron aspectos que corresponden al enfoque cognitivo del estudiante.

También se ha podido observar que otra problemática que se presenta, está relacionada con la determinación del impacto de este tipo de propuestas. Esto surge porque no se realizan evaluaciones previas a las intervenciones, sino que se evalúan los resultados después de aplicar, por lo tanto, el éxito o fracaso depende de los resultados inmediatos

alcanzados por los estudiantes; sin embargo, no hay un análisis previo ni posterior que permita determinar la viabilidad que puedan tener los instrumentos planteados. Al respecto, Fernández Martín, Hinojo Lucena, y Aznar Díaz, (2003) plantean como una dificultad “La falta de seguimiento pasada una suficiente cantidad de tiempo para ver si se mantienen los resultados a medio-largo plazo, imposibilitada por la dificultad a acceder de nuevo a la muestra” (pág. 230); permitiendo inferir que no hay un adecuado seguimiento de estos procesos y que los resultados que obtenidos solo tienen un sustento a corto plazo.

Si bien en la búsqueda realizada no se han encontrado investigaciones sobre una evaluación previa de las propuestas de flexibilización curricular para estudiantes con TDAH, realizarla para poder determinar qué tan fiable puede ser, permitiría establecer planes de contención para disminuir en gran parte las dificultades que surgen cuando se llevan a cabo intervenciones de este tipo.

Por lo anterior, pretendemos realizar una evaluación de estructura a la guía propuesta como una herramienta de inclusión educativa que pueda favorecer el proceso intelectual, emocional y social de los niños diagnosticados con TDAH en la institución educativa Perpetuo Socorro, haciendo una revisión de la coherencia, pertinencia y viabilidad de la guía, a través de grupos focales y pares académicos; esto nos permitirá establecer una ruta de aplicación para la transformación y efectividad de esta, además, para el desarrollo de la flexibilización curricular.

1.2.1 Justificación

Estudios recientes como los realizados por Navarro-Pardo, E., et al, (2012) y Bianchi, E. (2015), afirman que el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad es uno de los

trastornos con mayor incidencia en la infancia. Se puede afirmar que al menos un niño/adolescente de cada aula puede presentar TDAH, independientemente del entorno y del lugar del mundo en que se encuentre (Cornejo, 2005; Bora, Vicuña, Pineda, Tobón, 2003, Polanczyk, 2007; Vélez, 2012). “La incidencia de este trastorno es mayor en niños que niñas, con una proporción de cuatro a uno” (Mena Pujol, Nicolau Palou, Salat Foix, Romero Roca, & Tort Almeida, 2006, pág. 3)

En la actualidad, en algunas Instituciones Educativas se presentan dificultades frente a la inclusión y a las herramientas que se pueden implementar de acuerdo con las necesidades identificadas. Tal es el caso de la Institución Educativa Perpetuo Socorro, de carácter oficial y que presta servicios de educación preescolar, primaria y bachillerato, asumiendo su responsabilidad y compromiso educativo con sus agentes de formación, fomentando su progreso y bienestar integral. En los años 2018 y 2019 la institución contaba con 17 casos específicos de necesidades educativas especiales (con diagnóstico vigente), entre las que se encontraba el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad). Para entonces, se estimó que en cada grupo había dos estudiantes con diagnóstico de TDAH.

Por lo anterior, elaboramos una propuesta de intervención la cual está mediada por una guía con información de fácil acceso a los docentes, coordinadores y psicólogos, ofreciendo herramientas para implementar estrategias pedagógicas, emocionales y sociales que potencien el aprendizaje de los estudiantes; esta guía se centra en los niños de 7 a 9 años de edad con diagnóstico de TDAH.

Pero teniendo en cuenta las dificultades encontradas con la implementación de este tipo de propuestas y que se plantean en el apartado anterior, en el cual diferentes autores (Galvez

Manzano, 2010; Fernández, 2018; Fernández Martín, Hinojo Lucena, y Aznar Díaz, 2003; Miranda, García, y Presentación, 2002), exponen múltiples problemáticas que deben ser atendidas con el fin de lograr el éxito de las estrategias que se plantean para atender a esta población; se propone realizar una evaluación previa de la guía que permita involucrar diferentes actores de la comunidad educativa y profesionales que sean expertos en el tema en cuestión.

Una evaluación de la guía nos permite en primer lugar identificar las particularidades de los estudiantes y el contexto donde se va a llevar a cabo, con el fin de evitar la homogenización para atender los requerimientos propios de la población. Sobre esto es posible encontrar en la investigación llevada a cabo por Fernández Martín, Hinojo Lucena, y Aznar Díaz, (2003), quienes, en una parte inicial antes de realizar su intervención, establecen un momento de “demanda y análisis de necesidades”, en cual se reúnen con los actores involucrados para conocer las individualidades que existen y dar “(...) a conocer una serie de necesidades relacionadas con el alumnado con TDAH” (pág. 225).

Este tipo de acciones facilitan que la guía elaborada se pueda adaptar con mayor facilidad al contexto para el que fue propuesta y así poder atender realmente las necesidades específicas que se presentan en la institución y no solo plantear una serie de actividades que se implementan de forma general para todos los estudiantes que presentan este diagnóstico.

Por otra parte, durante la etapa de evaluación de la guía, es necesaria una fase de socialización y formación con personal de la institución educativa, así como con padres de familia, permitiendo tener unas percepciones previas a la aplicación de la propuesta, que faciliten identificar los conocimientos que tienen sobre el trastorno, así como el manejo que le dan a las múltiples situaciones que se les presenta y poder enfocar las sesiones de formación que se

realicen, en las necesidades propias que se logren identificar y que hacen parte de su día a día. Además, como lo menciona Galve Manzano (2010) “en muchas ocasiones los padres no tienen un conocimiento profundo del TDAH, y por ello, esta formación no es totalmente rigurosa, y proviene de fuentes no científicas que pueden inducir a errores” (pág. 102); siendo un espacio que permitirá identificar el rol que ejerce cada uno en el acompañamiento de los estudiantes con TDAH. Respecto a esto Miranda, García, y Presentación, (2002), explicitan que es “evidente que el entrenamiento de los profesores en técnicas cognitivas y conductuales, para optimizar la instrucción y manejar el comportamiento de los niños con TDAH, constituye un componente esencial en la planificación de intervenciones con una alta probabilidad de éxito” (p. 96); reconociendo la importancia de que estas personas se vean involucradas en el proceso para lograr mejores resultados en el trabajo que se realice.

En el desarrollo del proceso de evaluación de la guía, es importante brindarles a los actores involucrados en el proceso educativo, las herramientas necesarias para atender a los estudiantes y que así “fundamenten su intervención en un trabajo cooperativo con el resto de profesionales, pues deben encaminar sus prácticas educativas hacia una misma dirección para garantizar un trabajo eficaz que favorezca las circunstancias en las que se encuentra el alumno” (Fernández, 2018, p. 89).

Lo anterior, deja en evidencia la importancia de una revisión previa de la propuesta que se pretende implementar, destacando el papel que juega cada uno de los actores de la comunidad educativa, ya que estos determinan en gran medida los instrumentos que se van a utilizar con los estudiantes y la forma en la que se pretende brindarles las bases necesarias para relacionarse de manera adecuada con ellos. Siendo sobre todo el docente, el encargado de facilitar las condiciones para que los estudiantes alcancen el aprendizaje de acuerdo a sus posibilidades, por

ello debe “constatar hasta qué punto se están ofreciendo a los alumnos, y especialmente a aquellos que presentan dificultades de aprendizaje, los ambientes y circunstancias más adecuadas” (Galve Manzano, 2010, pág. 97).

La poca o nula información encontrada respecto a la evaluación de propuestas de flexibilización curricular para estudiantes con TDAH, abre una puerta para comenzar a implementar este tipo de procesos; buscando disminuir las problemáticas que se presentan cuando se ejecutan estas intervenciones sin un conocimiento previo del contexto, sin valorar la opinión de los diferentes actores educativos o peor aún, sin fortalecer los conocimientos que estos deben tener sobre el trastorno, con el fin de incrementar las posibilidades de éxito en el proceso de formación con la población diagnosticada con TDAH.

Con base en todo lo descrito, como finalidad de esta evaluación previa a la aplicación, pretendemos verificar la viabilidad, coherencia y pertinencia de la propuesta inicial en la que con ayuda de expertos y pares académicos se pueda realizar una revisión de estructura que evidencie que esta propuesta se ajusta a las necesidades de la institución para los niños con diagnóstico de TDAH y que esté acorde para su implementación.

1.3 Pregunta De Evaluación

¿Cuál es la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular en niños entre los 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Conocer la percepción que tiene la comunidad educativa y pares académicos sobre la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular en niños entre los 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.

2.2 Objetivos Específicos

- Evaluar la viabilidad de la guía para la creación de rutas de acompañamiento a estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de la percepción que tienen pares académicos y diferentes actores de la comunidad educativa.
- Conocer las percepciones de los pares académicos y actores de la comunidad educativa frente a la pertinencia de la guía para abordar la inclusión educativa en niños con TDAH.
- Identificar las fortalezas y debilidades que presenta la guía para el manejo de niños diagnosticados con TDAH.

3. Teoría del cambio

La Teoría del Cambio (TdC) para este proyecto se torna en un elemento valioso, al permitir identificar todos los componentes que hacen parte de la propuesta de intervención que se quiere desarrollar de una manera sistémica, en donde todos tienen una relación y determinan en alguna medida los resultados que se pretenden alcanzar; impactando en el posible cambio que se genere. Así mismo, facilita un mayor control de las variables desde el momento de la planeación, estableciendo elementos que permitan que la propuesta tenga una mayor viabilidad para favorecer un mayor impacto durante su implementación.

Para comprender la relación de todos los componentes teóricos que hacen parte de esta propuesta, es importante clarificar en qué consiste cada uno de estos y que serán expuestos a continuación.

3.1 ¿Qué Entendemos por Inclusión Educativa?

Es un proceso permanente que reconoce, valora y responde de manera pertinente a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos, cuyo objetivo es promover su desarrollo, aprendizaje y participación, con pares de su misma edad; en un ambiente de aprendizaje común, sin discriminación o exclusión alguna, garantizando en el marco de los derechos humanos, el apoyo y los ajustes razonables requeridos en su proceso educativo, a través de prácticas, políticas y culturas que eliminan las barreras existentes en el entorno educativo. (Ministerio de Educación, 2018) Además, la inclusión no aplica solo si se tienen estudiantes con discapacidad, sino que al tener estudiantes que presentan una gran diversidad, es imperativo el ejercicio de fomentar culturas inclusivas. (Ministerio de Educación, pág. 34-35)

Como lo hemos dicho anteriormente, la educación inclusiva debe fomentarse por medio del establecimiento cultural y elaboración de políticas que apunten hacia ésta. Aunque es de reconocer que Colombia ya ha construido un camino en cuanto a este tema, debe invitarse a la aplicación de los lineamientos teóricos para el desarrollo de prácticas inclusivas, tales como guías de apoyos a docentes, capacitaciones, fortalecimiento de acciones desde el hogar y la escuela, entre otras. (Solla Salvador, 2013)

Al propender por el fortalecimiento de una educación inclusiva, es posible observar que los estudiantes se benefician directamente, lo que se evidencia en la transformación de algunas

características de su comportamiento como:

- Mejora la afectividad del estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo, ya que al sentirse como un miembro más de la comunidad educativa, hace que en dicho alumnado aumenta su autoestima.

- Mejora la aceptación por los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, ya que el alumnado al ser un miembro más no existe diferencia alguna.

- Mejora el rendimiento del estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo debido a su alta motivación

- Mejora el rendimiento de todos los estudiantes cuando existe una adaptación curricular para el estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo. (Cortés Ariza, 2010)

3.2 ¿Qué relación se encuentra entre inclusión educativa y flexibilización curricular?

Teniendo en cuenta lo que engloba la inclusión educativa, es posible concebir la flexibilización curricular como una herramienta de apoyo, ya que permite que el proceso educativo se adecue a las necesidades de cualquier estudiante; facilitando identificar el potencial de cada uno, lo que converge en la participación de todos y siendo incluyente en el marco de la educación.

Teniendo en cuenta nuestra propuesta, para la flexibilización curricular como lo menciona el Ministerio de Educación Nacional de Colombia, existen tres lineamientos principales que le

permiten a los actores educativos diseñar, planificar y adecuar el currículo de acuerdo a las necesidades del contexto y población atendida. El primero está relacionado con el ajuste, en el cual se realizan cambios mínimos, teniendo en cuenta los logros y dinámicas planteadas para el estudiante. El segundo hace referencia a las adaptaciones, en este se hacen transformaciones más estructurales y con ajustes más significativos y puntuales para un estudiante, pero se mantienen los contenidos académicos que se elaboran para el resto. Y el tercero atiende a la diversificación, siendo el lineamiento que presenta mayores cambios en el contenido y se hacen procesos de adaptación, donde el estudiante puede seguir participando en las dinámicas regulares del grupo (Ministerio de Educación, 2015).

Por ello, hablamos de flexibilización curricular como una posibilidad de inclusión educativa, debido a las ventajas que tiene para el contexto escolar; según Valencia (2012), algunos de estos beneficios son:

- Disminuir significativamente el fracaso escolar.
- Favorecer el desarrollo integral de los estudiantes.
- Permitir realmente un trabajo por procesos.
- Facilitar el acceso al currículo establecido para un grupo". (Valencia, 2012)

3.3 TDAH Y Sus Implicaciones

El TDAH se manifiesta como dificultades significativas para el aprendizaje y la adaptación familiar, escolar y social. Este trastorno se puede presentar a lo largo de toda la vida de la persona, pero se muestra de formas particularmente visibles en el periodo vital comprendido entre el nacimiento y la adolescencia. Este trastorno es específico a la persona que lo padece, es decir, se

presenta por un retraso en el desarrollo neuropsicológico que provoca disfunciones en la memoria de trabajo y su relación con el sistema de atención, la autorregulación de la motivación y el afecto, la interiorización del lenguaje y los procesos de análisis y síntesis, la planificación, organización y evaluación, la flexibilidad cognitiva y la persistencia; siendo funciones implicadas directamente en las tareas de enseñanza-aprendizaje y en la adaptación escolar, social y familiar. (Lavigne Cerván & Romero Pérez, 2010)

Algunas directrices del TDAH a nivel escolar estarían enfocadas no solo en los estudiantes, sino también en los docentes, ya que en la mayoría de los casos son los primeros en detectar ciertos comportamientos y características que alertan sobre la existencia del trastorno en el estudiante. Por lo tanto, son agentes fundamentales en la observación directa para la detección temprana.

Fuente bibliográfica	Pretensiones	Resultados
Lara, Solís, y Pérez. (2016)	El autor pretende evaluar la viabilidad de un programa de intervención para estudiantes con TDAH, a través de la aplicación de un software.	Es una buena estrategia, porque es estimulante y por qué ayuda a los estudiantes en algunos aspectos como la autorregulación, análisis de la información y el control emocional.
Tirado., Martín. y Lucena. (2004).	Con esta investigación se buscaba conocer cuál era el impacto de una intervención cognitivo conductual en niños diagnosticados con TDAH, en las manifestaciones en el contexto familiar y escolar.	El impacto de este tipo de intervención se denota positiva pues que hay cambios referidos a conductas relacionadas con el trastorno en el contexto familiar y escolar. Además, hay una muestra significativa de las manifestaciones de control inhibitorio y atención sostenida.

Herrero., Hierro, Jiménez & Casas. (2010).

El objetivo de esta investigación fue analizar la efectividad de un programa multicomponente implementado con un grupo de niños con TDAH, sus padres y profesores.

Se denota efectividad en este programa multicomponente, en varios aspectos: académicos, sociales, emocionales. Además, se invita hacer seguimiento de las estrategias adquiridas a largo plazo.

Raposo-Rivas, & Rodríguez. (2017)

El objetivo del estudio es determinar si el uso de software educativo puede potenciar la memoria operativa, la atención, la planificación y el control inhibitorio en una niña de nueve años diagnosticada recientemente con TDAH.

Los resultados mostrados en el apartado anterior muestran que el software MeMotiva y el LIM, realizado específicamente para el estudio, son instrumentos potenciadores de la memoria operativa, de la atención, de la planificación y del control inhibitorio.

De acuerdo a los cambios favorables de la niña con TDAH, se llega a la conclusión que el software Memotiva es un facilitador de algunas funciones ejecutivas. la atención, la concentración, la memoria operativa)

Álvarez, González-Castro, Núñez, González-Pienda., Álvarez, & Bernardo. (2007).

En el presente artículo se informa del desarrollo, aplicación y contrastación de un programa de intervención para la mejora de la atención selectiva y sostenida en estudiantes de 5 a 19 años, todos escolarizados y con dificultades para la realización de los aprendizajes escolares correspondientes a su edad.

La intervención multimodal denota que cuando hay mejoras en las habilidades visuales se cometen menos errores al leer. con este tipo de intervención no hay fortalecimiento en el seguimiento, convergencia y acomodación. Pero si hay un aumento en los niveles de activación

Fernández Martín, Hinojo Lucena, & Aznar Díaz, (2003).

El propósito del estudio fue determinar el impacto de una intervención cognitivo-conductual sobre una muestra de alumnos diagnosticados con TDAH pertenecientes a diversos centros de enseñanza de Educación Primaria de la provincia de Granada.

A partir de los resultados obtenidos, podemos decir que la intervención cognitivo-conductual desarrollada a través de la formación de docentes, ha producido mejoras significativas en estos alumnos con relación a las conductas problema que presenta el trastorno, por lo menos en el contexto escolar.

De acuerdo con las investigaciones encontradas, se puede observar que la implementación de diferentes planes de intervención con múltiples modalidades, ayudan a mejorar algunas

características que son propias de los estudiantes diagnosticados con TDAH; sin embargo, estas propuestas apuntan a diferentes aspectos y presentan algunas limitaciones, por lo cual es de gran relevancia establecer la fiabilidad de estas antes de ser implementadas.

Durante la revisión y rastreo de información, encontramos que dentro del marco pedagógico se encuentran ramas de especialización que han sido objeto de estudio, tales como: inclusión educativa, diversidad, flexibilización curricular, etc. No obstante, se evidencia que en ninguno de estos estudios se ha profundizado en evaluar las propuestas enfocadas en una guía de flexibilización curricular, es decir, que pocas veces se evalúan los productos o herramientas para realizar las intervenciones en pro de las necesidades de los estudiantes diagnosticados; además, se es necesario resaltar que la institución debe adaptarse y asumir los desafíos de una forma íntegra y profesional, permitiendo al estudiante desarrollarse de manera óptima dentro de todos los aspectos de su vida (emocionales, sociales e intelectuales).

3.4 Con Nuestra Propuesta Esperamos:

Nuestra pretensión con la evaluación de la guía es poder entregar al personal educativo de la institución una herramienta previamente revisada por expertos y diferentes actores de la comunidad educativa, teniendo en cuenta la percepción de quienes la van a implementar para conocer las fortalezas, aspectos a mejorar de acuerdo al contexto y a las necesidades de la población; esperando que sea tanto viable como pertinente, logrando de este modo una mayor inclusión educativa para los estudiantes diagnosticados con TDAH, favoreciendo así su desarrollo emocional, social e intelectual, además de disminuir la deserción escolar y a la vez lograr potencializar el logro máximo académico de cada uno de acuerdo al grado en el que se encuentre.

4. Metodología

4.1 Tipo de evaluación

El principal interés de este estudio es hacer una revisión previa de la guía propuesta, como herramienta para favorecer la inclusión de los niños y niñas diagnosticados con TDAH, a través de una evaluación de estructura, ya que teniendo en cuenta lo mencionado por Tejedor (2000) dicha evaluación:

Supone la preocupación por la secuencia de los pasos a seguir, por la claridad de formulación de los objetivos planteados, por la calidad de los instrumentos o técnicas de obtención de información, por la suficiencia de la muestra fijada, por la adecuada localización de las unidades muestrales, por la procedencia de las actividades sugeridas, por la adecuación de las técnicas de análisis (pág. 326)

La evaluación de estructura permitirá entregar una herramienta viable, pertinente y coherente de acuerdo a las necesidades identificadas en la institución, la cual busca impactar la práctica de docentes, coordinadores y psicólogos en cuanto a las estrategias de intervención para favorecer a los niños con dicho diagnóstico y el conocimiento sobre esto.

Este tipo de evaluación ofrece una mirada holística de la propuesta que se va a implementar, que facilita identificar las percepciones de los participantes involucrados para generar un mayor impacto y atender a las particularidades que surgen en el contexto de aplicación, con el fin de minimizar las dificultades que puedan surgir y poder alcanzar los objetivos propuestos.

4.2 Enfoque y Método

Este estudio estará basado en un enfoque cualitativo enmarcado en un paradigma histórico-hermenéutico, y que es definido por Hernández Sampieri, Fernández Collado , & Baptista Lucio (2014) como:

[...] un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista (porque estudia a los objetos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales) e interpretativo (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en términos de los significados que las personas les otorguen). (pág. 9)

Este enfoque es de relevancia para esta propuesta, ya que se centra en recoger las percepciones de los participantes de la investigación en torno al trabajo y el logro de objetivos con los estudiantes que presentan el trastorno de déficit de atención e hiperactividad. A partir de estas percepciones, interpretar y comprender cómo esas nociones pueden ayudar a enriquecer los planteamientos que se encuentran en la propuesta, buscando que sea lo más viable posible en el momento de ser aplicada con la población estudiantil. Además, es la metodología indicada para atender el objetivo de investigación que lo que busca es conocer la percepción que tiene la comunidad educativa y pares académicos sobre la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular en niños entre los 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín. Es a través de la investigación cualitativa que podemos recoger y comprender las percepciones de los diferentes actores de esa comunidad educativa.

Atendiendo a la fundamentación de la investigación cualitativa, con el desarrollo de esta no se pretende emitir juicio de valor sobre los conocimientos de los participantes del proyecto, sino una descripción, selección y comprensión de las percepciones colectivas de los docentes, coordinadores y psicólogos de la Institución; que ayuden a determinar la viabilidad de la propuesta y a enriquecerla.

Para la evaluación de estructura de esta propuesta se emplea un diseño estudio de caso que según Stake (1999) “es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes” (pág. 11), lo que facilita identificar e interpretar el comportamiento de un fenómeno específico y lo que lo caracteriza en un momento y lugar determinado, a partir de la información obtenida de un caso en general.

Al referirnos a este tipo de diseño, el caso puede estar conformado por múltiples participantes, pero el interés de la investigación no se centra en los aportes individuales que realizan, sino en la información que conjuntamente surja del caso y que atienda a las pretensiones e intereses de los investigadores, en pro del fortalecimiento de la propuesta. El caso para esta investigación se conforma por los docentes, psicólogos y coordinadores de la institución, ya que son los que conocen de primera mano las características y particularidades que presentan los estudiantes que están diagnosticados con TDAH; por ello, es importante los conocimientos que tienen estos en el momento de evaluar la propuesta elaborada.

4.3 Selección de participantes

4.3.1 Población de Referencia

Los participantes que harán parte de la investigación serán los psicólogos, los coordinadores y los docentes de la Institución educativa Perpetuo Socorro que se encuentra ubicada al occidente de la ciudad de Medellín, en el barrio Belencito. Es una institución oficial, de carácter mixto que cuenta con nivel preescolar, básica primaria, básica secundaria y media técnica. La mayoría de la población estudiantil se encuentra en situación de vulnerabilidad, enfrentándose a diario a entornos violentos, de drogadicción, sectorización de bandas, pobreza, problemáticas familiares y donde se presenta un alto índice de desescolarización.

4.3.2 Población objeto de estudio

Los psicólogos, coordinadores y docentes responsables de los niños entre los 7 y 9 años diagnosticados con TDAH, de la Institución educativa Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín, en el año 2021 que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión que se definen a continuación:

4.3.3 Criterios de inclusión:

Asistencia a la socialización de la guía.

Los participantes deben firmar el consentimiento informado.

4.3.4 Criterios de exclusión:

Los participantes que no firmen el consentimiento informado.

4.4 Procedimiento para la generación de datos

Teniendo en cuenta la naturaleza del presente proyecto, para la recolección de la información se plantea la utilización de técnicas que son propias de la investigación cualitativa, tales como: entrevista y los grupos focales.

Estas herramientas permiten obtener datos que puede ser de un alto grado de valor para esta propuesta, ya que se obtiene directamente de los participantes en su contexto inmediato y abarca diferentes formas de pensamiento que son expresadas por medio de su lenguaje (Hernández Sampieri, Fernández Collado , & Baptista Lucio, 2014)

4.4.1 La Entrevista

Este método facilita la “(...) interacción entre dos personas, planificada y que obedece a un objetivo, en la que el entrevistado da su opinión sobre un asunto y, el entrevistador, recoge e interpreta esa visión particular” (Aranda & Araújo, 2009, pág. 288), permitiendo la recolección de información de una forma más direccionada y menos aleatoria, brindando un contacto directo entre el investigador y los casos investigados, en el cual se pueden establecer relaciones entre la teoría y las pensamientos de estos últimos.

Para esta investigación la clase de entrevista que se pretende utilizar es la semiestructurada, ya que es un formato que hace posible que el investigador pueda llevar la orientación de la misma, pero al mismo tiempo que el entrevistado no limite sus respuestas. Pero es de tener en cuenta lo expuesto por Yáñez et al (2011), al decir que es necesario un investigador hábil y con competencias específicas que le faciliten obtener respuestas claras del entrevistado, que controle sus propias ideas y que logre enfocar la entrevista, con el fin de recibir un relato fiel por parte del entrevistado.

Teniendo en cuenta lo mencionado, las entrevistas se diseñarán a partir del interés general de la investigación, planteando preguntas que no limiten las respuestas de los profesores y coordinadores de la institución, pero que permitan identificar en sus respuestas los conocimientos que poseen en torno a la población de estudiantes con TDAH, como sus características, las metodologías de trabajo implementado, los criterios utilizados para definir los avances que presentan, entre otras. Esto enriquecerá el proceso de evaluación de la propuesta con el fin de identificar la viabilidad que tiene para ese contexto específico. **(Ver anexo 1).**

4.4.2 Grupo focal

Esta técnica de investigación permitirá una interacción entre todos los participantes como método de recolección de datos a través de su expresión, tratando de indagar el cómo y el para qué de sus acciones. Como lo menciona (Sofaer, 1999) "Estos métodos consiguen «reducir la incertidumbre» con la que a menudo trabajamos" (pág. 1102)

Por lo anterior, no se pretende generar discusión frente a las opiniones de los asistentes ni un debate frente a sus percepciones, por lo cual, se tendrá un primer encuentro con los docentes y un segundo encuentro con los directivos de la institución participes en la propuesta (coordinadores y psicólogos), con el fin de generar mayor fluidez y participación de acuerdo a las características similares que puede haber en cada grupo. Al final se tendrá en cuenta el punto de vista de todos los participantes **(Ver anexo 2).**

4.5 Procedimientos para el análisis de datos

4.5.1 Análisis de Contenido

Debido al alto volumen de información que se puede generar en la investigación cualitativa, se pretende, a partir del análisis de contenido, realizar una revisión detallada de

los datos que pueden surgir de las diferentes fuentes de información y que sean relevantes para la evaluación de la propuesta.

Cuando hablamos del análisis de contenido, Abela (2002) lo entiende como: “una técnica de interpretación de textos, ya sean escritos, grabados, pintados, filmados... u otra forma diferente donde puedan existir toda clase de registros de datos” (pág. 2). Respecto a estos instrumentos, es importante abordarlos bajo una mirada crítica que nos permita identificar la relación entre lo obtenido de los participantes y lo que se pretende con la investigación; es decir, no se puede realizar una lectura plana de esta información, con el fin de no dejar pasar por alto datos que pueden ser importantes.

4.5.2 Unidades de análisis

Para la realización de ese análisis de contenido, es de suma importancia reducir la cantidad de información obtenida a unidades que sean de interés para el proyecto y que respondan a las pretensiones de este, facilitando la forma de abordar estos datos, además de poder centrar la mirada en fragmentos específicos cuando se retomen las fuentes como las entrevistas; de acuerdo a lo anterior, Rodríguez et al. (2005) mencionan que la fragmentación de la información “(...) en unidades singulares del texto es una actividad imprescindible, junto con la identificación y clasificación de elementos, su síntesis y agrupamiento, en un intento por llevar a cabo la reducción de datos” (pág. 140).

Para comenzar esa segmentación de la información, se realizará una transcripción fiel de las entrevistas y de la información obtenida por medio de las guías utilizadas con el grupo focal, buscando diferenciar entre las unidades que son relevantes y las que no aportan significativamente a la evaluación de la propuesta.

4.5.3 Codificación

Posterior a la identificación de las unidades de análisis, es necesario realizar una organización que permita volver sobre estas cuando se esté realizando la interpretación de la información, facilitando la ubicación de los fragmentos de interés. En este punto la codificación se convierte en una herramienta que de acuerdo a Fernández (2006) facilita organizar los datos “(...) de manera que el investigador pueda encontrar rápidamente, extraer y agrupar los segmentos relacionados a una pregunta de investigación, hipótesis, constructo o tema particular” (pág. 4).

Para la información surgida en este proyecto, se codificará la información teniendo en cuenta la técnica de recolección de la que surge, por ejemplo, asignar una letra específica a la entrevista y al grupo focal, acompañado del nombre asignado al participante.

4.5.4 Categorización

En una última instancia después de tener todas las unidades de análisis separadas y codificadas, estas se agruparán de acuerdo a ciertas categorías que se establezcan, siendo el momento en el que se organiza la información de acuerdo a una mirada crítica según las pretensiones del estudio (Cáceres, 2003).

El establecimiento de categorías para este proyecto surgirá a medida que se vaya analizando y agrupando la información que surja de los casos, a partir de las concepciones que se tienen del TDAH, la forma en la que se trabaja con los estudiantes diagnosticados con este trastorno y los cambios esperados en su proceso de formativo. A este tipo de categorización se le conoce como emergente, tal como lo plantea Echeverría (2005), mediante esta forma se “(...) busca que las categorías emerjan del trabajo analítico y lo más

cercano al discurso de los sujetos entrevistados, se parte trabajando desde lo más concreto, literal y micro hacia lo más abstracto, general e integrador” (pág. 27)

5. Consideraciones Éticas

Las consideraciones éticas del presente estudio están formuladas a partir de la Resolución 8430/93 del Ministerio de Salud (Colombia).

La presente se clasifica dentro de la categoría de investigación “con riesgo mínimo”, ya que los participantes no serán expuestos a procedimientos invasivos o de diagnóstico ni tampoco se manipulará la conducta del sujeto.

En el consentimiento informado se informará a los participantes acerca de las formas de registro de la información (entrevistas semiestructuradas y grupos focales), los fines de dichas formas de registro, su custodia y su uso.

A continuación, se exponen las consideraciones éticas del estudio

- a. **Derecho a la información:** se brindará a los participantes información detallada con relación a los propósitos, procedimientos, instrumentos de recolección y análisis de los datos, en el momento que lo estimen conveniente. Así mismo, los investigadores se comprometen a clarificar oportunamente cualquier duda sobre la investigación que sea expuesta por los participantes.

- b. **Derecho a la no-participación:** los participantes tienen plena libertad para abstenerse de responder total o parcialmente las preguntas que le sean formuladas o de participar en las actividades propuestas y a prescindir de su colaboración cuando a bien lo consideren. El investigador evaluará continuamente el deseo de los participantes para continuar en la investigación, de modo que se garantice la voluntariedad y la autonomía. No se ejercerá ningún

tipo de presión ni coacción para participar en la investigación por parte de los investigadores.

c. Confidencialidad: la investigación garantiza el anonimato de los participantes debido a la importancia y respeto a la dignidad y valor del individuo, además el respeto por el derecho a la privacidad. El investigador se compromete a no informar en sus publicaciones o actividades de divulgación, ninguno de los nombres de los participantes o las instituciones, ni otra información que permitiera su identificación.

d. Compromiso de proporcionar información actualizada obtenida durante el estudio: el investigador se compromete a socializar los resultados de la investigación con los participantes. Para tal fin se desarrollarán las estrategias que permitan la apropiación social del conocimiento generado.

e. Remuneración: los fines de la presente investigación son eminentemente académicos y profesionales y no tienen ninguna pretensión económica. Por tal motivo, la colaboración de los participantes es totalmente voluntaria y no tiene ningún tipo de contraprestación económica ni de otra índole.

f. Divulgación: los resultados de la investigación serán divulgados mediante su presentación en eventos académicos nacionales e internacionales, y a través de artículos publicados en revistas académicas. No obstante, en estos procesos de divulgación el secreto profesional se mantendrá sin que se pudiera dar lugar al reconocimiento de la identidad de los participantes.

g. Disponibilidad de tratamiento: Dado que la investigación no contempla ningún tipo de diagnóstico o intervención y que no se modificará la conducta de los participantes ni se abordarán temas relacionados con la intimidad que puedan afectar emocionalmente a los participantes, la investigación no contempla la disponibilidad de ningún tipo de tratamiento.

h. Molestias o riesgos esperados: es posible que, durante el desarrollo de las actividades de recolección de datos, los participantes experimenten algunas molestias relacionadas con el cansancio o con la dinámica grupal, pero estas molestias no implican ningún riesgo para la seguridad e integridad de los participantes y tienen un carácter transitorio.

i. Beneficios que puedan obtenerse: No se prevé un beneficio directo para los participantes.

Con respecto a los beneficios de la investigación se obtendrá: el aumento en los conocimientos sobre Inclusión educativa, flexibilización curricular y TDAH, brindar estrategias para la intervención en el aula con niños diagnosticados con TDAH y, por último, mejorar la implantación del proyecto.

j. Custodia de la información: La información física derivada de la generación de datos con los participantes (transcripciones de entrevistas, consentimientos, etc.) serán almacenados en un archivo de la institución investigadora, bajo llave, con acceso restringido al equipo de investigación. La información digital se guardará encriptada y las contraseñas solo las tendrán los investigadores del proyecto. Tanto la documentación física como la digital se conservará por un periodo de 7 años; luego se destruirá y se realizará el acta de destrucción

k. Aval de la institución: en aquellos casos en los cuales los grupos que participarán en la presente investigación tengan una filiación institucional, se solicitará el aval escrito a las instituciones correspondientes y se le informará permanentemente a la institución acerca del curso de la investigación.

6. Cronograma

		CRONOGRAMA																											
		Código:	Fecha:	Versión: 05																									
PROCESO		DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN																											
DURACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN MESES		8 MESES																											
Importante: Para efectos de la convocatoria, el cronograma sólo debe incluir las actividades propias de la ejecución del proyecto (Aquellas posteriores a su aprobación)																													
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	MES																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
Solicitud aval del comité de ética	X	X																											
Solicitud aval de la institución educativa		X																											
Firma de consentimiento informado			X																										
Recolección de la información			X	X																									
Análisis de la información				X	X																								
Elaboración de conclusiones						X																							
Finalización de trabajo escrito y socialización							X	X																					

7. Presupuesto

		FORMATO CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCCIÓN</small>									
		Código: FR-IN-020	Fecha:							Versión : 06	
PROCESO		Investigación e Innovación									
TÍTULO DEL PROYECTO: Guía para la implementación de flexibilización curricular en niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH, de la IE Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.											
PRESUPUESTO GENERAL											
RUBROS						ENTIDADES FINANCIADORAS					
						INSTITUCIÓN FINANCIADORA			I.E PERPETUO SOCORRO		
						Dinero	Dinero	Especie			
PERSONAL CIENTÍFICO						\$					
						41.130.880,00					
PERSONAL DE APOYO											
VIAJES											
SALIDAS DE CAMPO						\$					
						344.500,00					
EVENTOS CIENTÍFICOS											
EQUIPOS Y SOFTWARE									\$		
									3.200.0		
									00,00		
MATERIALES						\$					
						250.000,00					
SERVICIOS TÉCNICOS						\$					
						3.600.000,00					
BIBLIOGRAFÍA											
PUBLICACIONES Y PATENTES											
TOTAL						\$	\$	\$			
						45.325.380,00	-		3.200.0		
									00,00		
PRESUPUESTO DETALLADO											
PERSONAL CIENTÍFICO						INSTITUCIÓN FINANCIADORA			I.E PERPETUO SOCORRO		
Nombre del participante	Nivel máximo de formación	Actividades a realizar en el proyecto	Horas mensuales dedicadas al	Nº de meses	Valor / Hora						
						Dinero	Dinero	Especie			

Lugar de origen	Lugar de destino	Nº de días	Nº de personas	Valor esta día por persona	Objetivo del viaje	Justificación	Dinero	Dinero	Especie
SALIDAS DE CAMPO							INSTITUCIÓN FINANCIADORA	I.E PERPETUO SOCORRO	
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Justificación			Dinero	Dinero	Especie	
TRANSPORTE ALEJANDRA	5	\$ 24.000	DESPLAZAMIENTO DE DESAN ANTONIO DE PRADO HASTA LA I.E			\$ 120.000			
TRANSPORTE SARA	5	\$ 15.000	DESPLAZAMIENTO			\$ 75.000			

			DEDES LA CASTE LLA HASTA LA I.E			
REFRIGER OS	20	\$ 9.000	ALIEM TACIÓ N PARA LOS ESPACI OS DE ENCUE NTRO	\$ 180.000		
EVENTOS CIENTÍFICOS				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	CONTRAPARTIDA	
Descripción	Cantid ad	Valor unitari o	Justific ación	Dinero	Dinero	Especie
EQUIPOS Y SOFTWARE				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	I.E PERPETUO SOCORRO	
Descripción	Cantid ad	Valor unitari o	Justific ación	Dinero	Dinero	Especie
Computado r	1	\$1.800. 000	Insumo			\$ 1.800.0 00
Proyector	1	\$ 1.400.0 00	Insumo			\$ 1.400.0 00
MATERIALES				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	CONTRAPARTIDA	
Descripción	Cantid ad	Valor unitari o	Justific ación	Dinero	Dinero	Especie
Materiales De Oficina	VARIO S	\$ 250.00 0	Herra mienta s para la realiza ción de las	\$ 250.000		

			diferen tes activid ades			
SERVICIOS TÉCNICOS				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	CONTRAPARTIDA	
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Justificación		Dinero	Dinero
Transcripción	36	\$ 100.00 0	Transcripción y revisión de datos cualitativos	\$ 3.600.000		
BIBLIOGRAFÍA				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	CONTRAPARTIDA	
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Justificación		Dinero	Dinero
PUBLICACIONES Y PATENTES				INSTITUCIÓN FINANCIADORA	CONTRAPARTIDA	
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Justificación		Dinero	Dinero

Anexos

Anexo 1 – Entrevista Semiestructurada

Con el fin de conocer su percepción sobre la guía de flexibilización curricular se proponen las siguientes preguntas, las cuales ayudarán a verificar la pertinencia, coherencia y viabilidad de dicha propuesta.

1. ¿Qué tan claros son los conceptos contenidos en la guía socializada?
2. ¿Qué tan claros son los apartados expuestos en la guía?
3. ¿Qué conceptos y/o apartados no son claros?
4. ¿Piensa usted que la información contenida en la guía puede aportar al desarrollo de su quehacer diario?
5. ¿Considera usted que la guía se ajusta a las dinámicas establecidas en la institución?
6. ¿Qué ventajas y desventajas encuentras en la guía?
7. Tiene alguna sugerencia frente a lo propuesto en la guía.

Anexo 2. Grupo Focal

Objetivos

Objetivos específicos de la investigación:

- Evaluar la viabilidad de la guía para la creación de rutas de acompañamiento a estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de la percepción que tienen pares académicos y diferentes actores de la comunidad educativa.

- Conocer las percepciones de los pares académicos y actores de la comunidad educativa frente a la pertinencia de la guía para abordar la inclusión educativa en niños con TDAH.
- Identificar las fortalezas y debilidades que presenta la guía para el manejo de niños diagnosticados con TDAH.

El grupo focal busca dar respuesta a la siguiente pregunta de evaluación:

¿Cuál es la percepción de los participantes sobre la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular?

Sesiones de grupo

- Número de sesiones: una.
- Duración de la sesión: dos horas
- Número de grupos: dos
- Número de participantes: nueve participantes.

Grupo	Fecha	Lugar	Horario
Docentes de la institución	8 de junio.	Institución Educativa Perpetuo Socorro	2:30 a 4:30 p.m.
Administrativos	10 de junio	Institución Educativa Perpetuo Socorro	2:30 a 4:30 p.m.

Preparación de instrumento de entrevista grupal

Dar a conocer las temáticas principales del proyecto les permitirá a los participantes tener una guía de orientación para desarrollar satisfactoriamente el grupo focal sin perder el objetivo de este. Por lo tanto, se trabajarán tres temáticas:

Temática I TDAH

- Definición
- Características Principales
- Retos académicos

Temática II Inclusión educativa

- Definición
- Casos en los que se implementa

Temática III Flexibilización curricular

- Definición
- Ley que la rige

Participantes

Se realizará una visita de manera presencial para informar a cada uno de los participantes sobre el proyecto y el porqué es importante su participación. Posteriormente se realizarán llamadas para confirmar su participación.

Selección de los moderadores y observadores para cada uno de los grupos

De acuerdo con las funciones establecidas de los investigadores se define que cada sesión será administrada por un observador y dos moderadores del siguiente modo

Grupo	Moderador	Observador
Docentes de la institución	Sara Arbeláez P.	Alejandra Bolívar
Administrativos	Sara Arbeláez P.	Alejandra Bolívar

Organización de agenda

Teniendo en cuenta que las sesiones se realizan en diferentes momentos se presentan los momentos que serán tenidos en cuenta para su óptima realización.

Duración	Actividad	Responsable
1 hora antes de la sesión	Organización del espacio Verificación de recursos	Sara Arbeláez Patiño Alejandra Bolívar Puerta
2:00 pm	Logística de ingreso de los participantes Asistencia	Observador
2:35 minutos después de citados	Presentación Cronograma Socialización del objetivo	Moderador
	Exposición de las temáticas e inicio del grupo focal	Moderador
3:30 luego de iniciar la sesión	Pausa activa Descanso	Estudiantes voluntarios
4:00	finalización	Moderador

30 minutos luego de finalizar la reunión	Evaluación de sesión	Equipo en pleno
--	----------------------	-----------------

Preguntas orientadoras

¿Cuál es su opinión frente a la información contenida dentro de la guía?

¿Qué tipo de información considera que se puede incluir en la guía?

¿Cree usted que la guía es apropiada para implementarla en la institución? ¿Por qué?

¿Qué ventajas y desventajas encuentra en la estructura de la guía?

Mencione qué estrategias propuestas en la guía, ha implementado y cuál ha sido su aporte

Anexo 3. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CES
Un compromiso con la excelencia

FACULTAD DE PSICOLOGIA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del participante _____

Fecha _____ Lugar _____

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Guía para la implementación de Flexibilización Curricular en niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.

2. EXPLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

a. Justificación y objetivos:

Con el fin de reducir las dificultades que se derivan de la aplicación de propuestas de intervención con población diagnosticada con TDAH, en las cuales en ocasiones no se tiene un conocimiento previo de la población, ni de las percepciones de las personas involucradas directamente en el proceso educativo de estos estudiantes y buscando que la implementación de la propuesta sea una experiencia enriquecedora para esta población, que les ayude a alcanzar diferentes metas académicas, además de fomentar o afianzar hábitos que pueden generar un gran impacto en sus vidas; se plantea una evaluación previa de la guía de flexibilización curricular, en la cual se encuentran involucrados actores de la comunidad educativa que tienen mayor conocimiento del contexto y de las diversas particularidades que presentan los estudiantes diagnosticados con este trastorno; así como de las formas de trabajo que sean apropiadas con estos, siendo un conocimiento de mucho valor que permitiría un fortalecimiento de la propuesta que se desea implementar.

Con base en lo descrito, como finalidad de esta evaluación previa a la aplicación, pretendemos verificar la viabilidad, coherencia y pertinencia de la propuesta inicial en la que con ayuda de expertos y pares académicos se pueda realizar una revisión de estructura que evidencie que esta propuesta se ajusta a las necesidades de la institución para los niños con diagnóstico de TDAH y que esté acorde para su implementación.

Por ello, para atender al objetivo general de esta evaluación diagnóstica, con la cual pretendemos conocer la percepción que tiene la comunidad educativa y pares académicos sobre la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular en niños entre los 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín; nos planteamos los siguientes objetivos:

- Evaluar la viabilidad de la guía para la creación de rutas de acompañamiento a estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de la percepción que tienen pares académicos y diferentes actores de la comunidad educativa.
- Conocer las percepciones de los pares académicos y actores de la comunidad educativa frente a la pertinencia de la guía para abordar la inclusión educativa en niños con TDAH.
- Identificar las fortalezas y debilidades que presenta la guía para el manejo de niños diagnosticados con TDAH.

b. Procedimientos:

Los procedimientos que se pretenden implementar con los participantes de esta propuesta, se encuentran fundamentados en técnicas de recolección de información propias de la investigación cualitativa, tales como: entrevistas semiestructuradas y grupos focales diferenciados por el rol que cumplen los participantes en la institución.

La información que surja de las técnicas mencionadas, será analizada posteriormente estableciendo unidades de análisis que puedan dar pie al surgimiento de categorías que permitan unificar las percepciones de los participantes para enriquecer la guía de flexibilización curricular que se pretende desarrollar en un segundo momento.

c. Riesgos e incomodidades:

Dentro de los riesgos que se pueden presentar para los participantes de la investigación pertenecientes a la institución educativa podría estar el agotamiento físico o mental, al tener que destinar tiempo luego de la jornada escolar para las actividades planteadas.

También existe la posibilidad que se presenten malestares por opiniones divididas en las actividades que se desarrollarán de manera grupal.

Para los participantes externos a la institución, no se prevé ningún riesgo.

d. Responsabilidades que asumen los investigadores frente a los riesgos e incomodidades que genere la participación en la investigación:

Para mitigar los riesgos e incomodidades que se mencionaron, dentro del tiempo estimado para el desarrollo de las actividades, se establecen momentos específicos para la realización de pausas activas y la toma de refrigerio.

De igual manera, explícitamente se les expresa a los participantes que la participación se realiza de forma democrática, atendiendo a esto, las opiniones emitidas no serán discutidas o puestas a juicio, con el fin de evitar debates que no son de interés para la evaluación de la propuesta.

e. Consideraciones éticas:

La investigación garantiza el anonimato de los participantes debido a la importancia y respeto a la dignidad y valor del individuo, además el respeto por el derecho a la privacidad. El investigador se compromete a no informar en sus publicaciones, ninguno de los nombres de los participantes ni otra información que permitiera su identificación.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Se tiene plena libertad para abstenerse de responder total o parcialmente las preguntas que sean formuladas y a terminar la colaboración cuando a bien lo considere.

Los fines de la presente investigación son eminentemente académicos y profesionales y no tienen ninguna pretensión económica. Por tal motivo, la colaboración de los participantes es totalmente voluntaria y no tiene ningún tipo de contraprestación económica ni de otra índole.

Usted podrá solicitar la información que considere necesaria con relación a los propósitos, procedimientos, instrumentos de recopilación de datos y cualquier otra información sobre la investigación, cuando lo estime conveniente.

Los investigadores se comprometen a clarificar oportunamente cualquier duda sobre la investigación que usted tenga. Para esto usted podrá comunicarse con:

Alejandra Bolívar Puerta

CEL: 316 422 7435

CORREO: alejandra61491@gmail.com

Sara Arbeláez Patiño

CEL: 314 800 5306

CORREO: sarisarbelaezp@gmail.com

f. Observaciones adicionales:

Declaro que he leído o me fue leído este documento en su totalidad y que entendí su contenido e igualmente, que pude formular las preguntas que consideré necesarias y que estas me fueron respondidas satisfactoriamente. Por lo tanto, decido participar DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA en esta investigación. Por lo anterior autorizo a **SARA ARBELÁEZ PATIÑO** y **ALEJANDRA BOLÍVAR PUERTA** (estudiantes de la Maestría en **Neurodesarrollo y Aprendizaje**) para realizar los anteriores procedimientos.

		FIRMA DEL
_____	_____	
PARTICIPANTE	FIRMA INVESTIGADOR PRINCIPAL	
C.C.	C.C.	

FIRMA TESTIGO

FIRMA TESTIGO

NOMBRE

NOMBRE

C.C.

C.C.

DIRECCION

DIRECCION

RELACION CON EL PARTICIPANTE

RELACION CON EL PARTICIPANTE

Este documento ha sido elaborado siguiendo los lineamientos de la Resolución 8430 de 1993 por la cual se establecen las normas académicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

Anexo 4. Ficha Técnica

 UNIVERSIDAD CES Un compromiso con la excelencia <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>		FORMATO FICHA TÉCNICA COMITÉ DE ÉTICA EN HUMANOS	
Código: FR-IN-024	Fecha:	Versión: 03	
PROCESO		Investigación e Innovación	

El presente formato tiene como propósito obtener información general sobre aspectos metodológicos y éticos del proyecto, con el fin de que éste sea evaluado en el comité de ética de investigación en humanos.

Importante: Diligencie el formato en su totalidad y tenga en cuenta las notas aclaratorias para asegurar un adecuado diligenciamiento, así mismo, verifique la consistencia de la información aquí consignada, con la registrada en otros formatos.

1. TÍTULO DEL PROYECTO			
Guía para la implementación de Flexibilización Curricular en niños entre 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.			
ASPECTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS			
2. Objetivo General			
Conocer la percepción que tiene la comunidad educativa y pares académicos sobre la viabilidad, pertinencia y coherencia de la propuesta de flexibilización curricular en niños entre los 7 y 9 años, diagnosticados con TDAH de la I.E. Perpetuo Socorro de la ciudad de Medellín.			
3. Objetivos específicos			
<p>Evaluar la viabilidad de la guía para la creación de rutas de acompañamiento a estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de la percepción que tienen pares académicos y diferentes actores de la comunidad educativa.</p> <p>Conocer las percepciones de los pares académicos y actores de la comunidad educativa frente a la pertinencia de la guía para abordar la inclusión educativa en niños con TDAH.</p> <p>Identificar las fortalezas y debilidades que presenta la guía para el manejo de niños diagnosticados con TDAH.</p>			
4. Marque con una X cuáles de los siguientes grupos poblacionales incluirá en su estudio (puede marcar varias opciones o ninguna de ellas si su estudio no está dirigido de manera particular a alguno de estos grupos)			
Afroamericanos	<input type="checkbox"/>	Indígenas	<input type="checkbox"/>
Analfabetas	<input type="checkbox"/>	Menores de 18 años	<input type="checkbox"/>
Desplazados	<input type="checkbox"/>	Mujeres durante trabajo de parto, puerperio o lactancia	<input type="checkbox"/>
Discapacitados	<input type="checkbox"/>	Mujeres embarazadas	<input type="checkbox"/>
Empleados y miembros de las fuerzas armadas	<input type="checkbox"/>	Mujeres en edad fértil	<input type="checkbox"/>
Estudiantes	<input type="checkbox"/>	Pacientes recluidos en clínicas psiquiátricas	<input type="checkbox"/>
Recién nacidos	<input type="checkbox"/>	Trabajadoras sexuales	<input type="checkbox"/>
Personas en situación de calle	<input type="checkbox"/>	Trabajadores de laboratorios y hospitales	<input type="checkbox"/>
Personas internas en reclusorios o centros de readaptación social	<input type="checkbox"/>	Otro personal subordinado	<input type="checkbox"/>
5. Indique el tipo de estudio que se empleará para el desarrollo de la investigación	Se empleará una evaluación de estructura, con un enfoque cualitativo, enmarcado en un paradigma histórico-hermenéutico bajo un diseño metodológico de estudio de caso.		

6. La fuente de información de los datos del estudio será (Puede marcar varias opciones)	Primarias (Datos recopilada directamente de los participantes)	X	Secundarias (Datos recopilados a partir de registros existentes)	
7. ¿En este estudio se realizarán intervenciones que modifiquen variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio?	Si		No	X
8. ¿En este estudio se indagará a los participantes sobre aspectos sensibles de la conducta (Situaciones, eventos, recuerdos o palabras que activen emociones que lleven a alterar el estado de ánimo o la conducta)?	Si	X	No	
9. Describa los procedimientos que se llevarán a cabo en el estudio	Para la recolección de la información se plantea la utilización de técnicas que son propias de la investigación cualitativa, tales como: la entrevista y los grupos focales. Una vez se obtenga la recolección de datos, se dará paso a los procedimientos de la información los cuáles se llevarán a cabo por medio de: un análisis de contenido, una unidad de análisis, una codificación y por último se realizará una categorización.			
10. ¿En este estudio se aleatorizarán sujetos?	Si		No	X
11. Describa los grupos (En los casos que aplique)	No aplica			
12. Indique los criterios de inclusión	Asistencia a la socialización de la guía. Los participantes deben firmar el consentimiento informado.			
13. Indique los criterios de exclusión	La no aceptación del consentimiento informado.			
CONSIDERACIONES ÉTICAS				
14. Indique la clasificación del estudio de acuerdo con el Artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993 (Marque con una X sólo una opción)				
Sin riesgo ¹³		Riesgo mínimo ¹⁴	X	Riesgo mayor que el mínimo ¹⁵
15. ¿Los sujetos de investigación podrán participar de otro estudio mientras estén participando en éste?	Si		X	No
16. ¿Los sujetos de investigación recibirán algún tipo de incentivo o pago por su participación en el estudio?	Si		No	X
17. En caso de responder afirmativamente la pregunta N. 16, indique cuáles:	No aplica			
18. ¿Los sujetos de investigación deberán asumir algún costo por su participación que sea diferente del costo del tratamiento que recibe como parte del manejo establecido por su condición médica?	Si		No	X
19. En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 18, indique cuáles:	No aplica			
20. Describa los riesgos potenciales para los participantes	Actividad grupal que pueda generar malestar durante la ejecución del grupo focal.			

¹³ Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

¹⁴ Son estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: exámenes físicos o psicológicos de diagnóstico o tratamientos rutinarios, entre los que se consideran: pesar al sujeto, electrocardiogramas, pruebas de agudeza auditiva, termografías, colección de excretas y secreciones externas, obtención de placenta durante el parto, recolección de líquido amniótico al romperse las membranas, obtención de saliva, dientes deciduales y dientes permanentes extraídos por indicación terapéutica, placa dental y cálculos removidos por procedimientos profilácticos no invasores, corte de pelo y uñas sin causar desfiguración, extracción de sangre por punción venosa en adultos en buen estado de salud, con frecuencia máxima de dos veces a la semana y volumen máximo de 450 ml en dos meses excepto durante el embarazo, ejercicio moderado en voluntarios sanos, pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto, investigación con medicamentos de uso común, amplio margen terapéutico y registrados en este Ministerio o su autoridad delegada, empleando las indicaciones, dosis y vías de administración establecidas y que no sean los medicamentos que se definen en el artículo 55 de la resolución.

¹⁵ Son aquellas en que las probabilidades de afectar al sujeto son significativas, entre las que se consideran: estudios radiológicos y con microondas, estudios con los medicamentos y modalidades que se definen en los títulos III y IV de esta resolución, ensayos con nuevos dispositivos, estudios que incluyen procedimientos quirúrgicos, extracción de sangre mayor al 2% del volumen circulante en neonatos, amniocentesis y otras técnicas invasoras o procedimientos mayores, los que empleen métodos aleatorios de asignación a esquemas terapéuticos y los que tengan control con placebos, entre otros.

	Cansancio por asistir al grupo focal y destinar tiempo para la entrevista después de finalizar la jornada escolar.			
21. Indique las precauciones que se tomarán para evitar potenciales riesgos a los sujetos del estudio	Durante la realización del grupo focal, se propone una pausa activa y refrigerio para los participantes. Evitar formar un debate o discusión durante el grupo focal. Democratizar la participación sin imponerla.			
22. Describa cómo será el proceso de disposición final de material biológico, reactivos, materiales contaminantes o sustancias químicas (En los casos que aplique)	No aplica			
23. Describa el plan de monitoreo y seguridad que se desarrollará para garantizar la confidencialidad tanto de los participantes como de la información que éstos suministren	Toda la información del proyecto estará bajo custodia del investigador principal. La información física se guardará bajo llave y la información digital se mantendrá encriptada. Se guardará por siete años.			
24. Describa los beneficios para los participantes de la investigación	No aplica			
25. Describa los beneficios que se obtendrán con la ejecución de la investigación	Aumentarán los conocimientos sobre Inclusión educativa, flexibilización curricular y TDAH. Brindará estrategias para la intervención en el aula con niños diagnosticados con TDAH. Permitirá mejorar la implantación del proyecto.			
26. ¿En el proyecto existen conflictos de interés?	Si	<input type="checkbox"/>	No	X
27. En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 26 indique cuáles:	No aplica			
28. En caso de existir conflicto de interés, indique cómo se garantizará que éste no afecte el desarrollo de la investigación	No aplica			
CONSENTIMIENTO INFORMADO				
29. ¿En el proyecto se tiene contemplada la aplicación de consentimiento informado?	Si ¹⁶	X	No	<input type="checkbox"/>

16 Se debe anexar documento de consentimiento informado y asentimiento (en caso de menores de edad). Debe ser redactado en lenguaje sencillo, claro y comprensible para la población a la que está dirigida y debe incluir siguientes ítems:

- Título del proyecto
- Justificación y objetivos de la investigación.
- Descripción detallada de los procedimientos que se realizar.
- Las molestias o los riesgos esperados (físicos, psicosociales, económicos, legales y otros que pueda prever el investigador) y los mecanismos que se utilizarán para minimizarlos.
- Descripción de los beneficios directos para los participantes y los beneficios indirectos que se obtendrán con el desarrollo de la investigación.
- Los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto (en caso que existan)
- La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.
- Garantía de libertad tanto de participar como de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento.
- La seguridad que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.
- La garantía de que la investigación no generará costos adicionales a los participantes.
- El compromiso de proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando.
- La disponibilidad de tratamiento médico y la indemnización a que legalmente tendría derecho, por parte de la institución responsable de la investigación, en el caso de daños que le afecten directamente, causados por la investigación.
- Los datos de contacto de los investigadores (Nombre, correo electrónico y número telefónico) para que los participantes puedan recibir la información

En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 29, responda las preguntas N° 30 a 32 , en caso contrario, pase a la pregunta N° 33				
30. ¿Quién obtendrá el consentimiento informado?	El consentimiento informado será firmado por docentes, psicólogos y coordinadores de la institución.			
31. ¿Cómo será obtenido el consentimiento informado?	Verbal		Por escrito	X
32. ¿Cómo se garantizará que los participantes de la investigación han comprendido el alcance y las condiciones de su participación?	Antes de firmar el consentimiento informado se preguntará si a los participantes les ha quedado clara toda la información brindada y se resolverán las inquietudes que se presenten. Una vez preguntado lo anterior se dará paso a firmar el consentimiento informado.			
ELEMENTOS A UTILIZAR EN EL ESTUDIO				
RADIOISÓTOPOS				
33. ¿En este proyecto se utilizarán radioisótopos?	Si		No	X
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 33 responda las preguntas N° 34 a 36, en caso contrario, pase a la pregunta N° 37				
34. Describa el radioisótopo:				
35. Indique la dosis y vía de administración:				
36. ¿El uso de radioisótopos y/o máquinas que producen radiación se realizará solo porque el sujeto está participando en este proyecto?	Si		No	X
MÁQUINAS QUE PRODUCEN RADIACIÓN				
37. ¿En este proyecto se utilizarán máquinas que producen radiación?	Si		No	X
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 37, responda las preguntas N° 38 a 39 , en caso contrario, pase a la pregunta N° 40				
38. Describa el procedimiento y el número de veces que se realizará en cada sujeto				
39. ¿El uso de las máquinas se realizará solo porque el sujeto está participando en este proyecto?	Si		No	X
MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE ADICTIVOS				

40. ¿En este proyecto se utilizarán medicamentos potencialmente adictivos?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 40, responda las preguntas N° 41 a 43, en caso contrario, pase a la pregunta N° 44				
41. Nombre del producto:				
42. Usos aprobados:				
43. ¿Estos medicamentos se utilizarán sólo porque el sujeto está participando en este proyecto?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS EXPERIMENTALES				
44. ¿En este proyecto se utilizarán medicamentos y/o dispositivos experimentales?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 44, responda las preguntas N° 45 a 46, en caso contrario, pase a la pregunta N° 47				
45. Nombre del producto:				
46. Descripción del producto:				
MEDICAMENTOS, REACTIVOS U OTROS COMPUESTOS QUÍMICOS COMERCIALMENTE DISPONIBLES				
47. ¿En este proyecto se utilizarán medicamentos reactivos u otros compuestos químicos comercialmente disponibles (Con registro INVIMA)?	Si ¹⁷	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 47, responda las preguntas N° 48 a 53, en caso contrario, pase a la pregunta N° 54				
48. Nombre del producto:				
49. Casa Farmacéutica:				
50. Usos aprobados:				
51. ¿Estos medicamentos se utilizarán sólo porque el sujeto está participando en este proyecto?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
52. ¿Para este medicamento se han reportado reacciones adversas o toxicidad?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
53. En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 52, indique las reacciones adversas reportadas				
EQUIPOS Y/O DISPOSITIVOS				
54. ¿En este proyecto se utilizarán Equipos y/o dispositivos (Con registro INVIMA)?	Si ¹⁸	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 54, responda las preguntas N° 55 a 59, en caso contrario, pase a la pregunta N° 60				
55. Nombre del equipo:				
56. Indicación:				
57. Beneficios:				
58. ¿Para este equipo se han reportado riesgos potenciales?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
59. En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 58, indique los riesgos potenciales reportados				
SANGRE O FLUIDOS CORPORALES				
60. En este proyecto se utilizará sangre o fluidos corporales	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 60, responda las preguntas N° 61 a 63, en caso contrario, pase a la pregunta N° 64				
61. ¿Cuál es el origen de estas muestras?	Se tomaron en un estudio anterior	<input type="checkbox"/>	Se tomarán en este estudio	<input type="checkbox"/>
62. En caso que estas muestras se tomen directamente en este estudio, se tiene previsto su uso en otras investigaciones	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>

17 Se debe anexar registro INVIMA

18 Se debe anexar registro INVIMA

63. ¿En caso que estas muestras se hayan recopilado en un estudio anterior, se dispone del consentimiento informado que permita el uso de las muestras en otras investigaciones?		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
EMBRIONES HUMANOS O CÉLULAS EMBRIONARIAS					
64. En este proyecto se utilizarán embriones humanos o células embrionarias		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 64, responda las preguntas N° 65 a 67, en caso contrario, pase a la pregunta N° 68					
65. ¿Cuál es el origen de estas muestras?	Se tomaron en un estudio anterior	<input type="checkbox"/>	Se tomarán en este estudio	<input type="checkbox"/>	
66. En caso que estas muestras se tomen directamente en este estudio, se tiene previsto su uso en otras investigaciones		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
67. ¿En caso que estas muestras se hayan recopilado en un estudio anterior, se dispone del consentimiento informado que permita el uso de las muestras en otras investigaciones?		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
ÓRGANOS O TEJIDOS DE CADÁVERES HUMANOS					
68. ¿En este proyecto se utilizarán órganos o tejidos de cadáveres humanos?		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 68, responda las preguntas N° 69 a 71, en caso contrario, pase a la pregunta N° 72					
69. ¿Cuál es el origen de estas muestras?	Se tomaron en un estudio anterior	<input type="checkbox"/>	Se tomarán en este estudio	<input type="checkbox"/>	
70. En caso que estas muestras se tomen directamente en este estudio, se tiene previsto su uso en otras investigaciones		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
71. ¿En caso que estas muestras se hayan recopilado en un estudio anterior, se dispone del consentimiento informado que permita el uso de las muestras en otras investigaciones?		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
MICROORGANISMOS PATÓGENOS O MATERIAL BIOLÓGICO					
72. En este proyecto se utilizarán microorganismos patógenos o material biológico		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
En caso de responder afirmativamente la pregunta N° 72, responda las preguntas N° 73 a 75					
73. ¿Cuál es el origen de estas muestras?	Se tomaron en un estudio anterior	<input type="checkbox"/>	Se tomarán en este estudio	<input type="checkbox"/>	
74. En caso que estas muestras se tomen directamente en este estudio, se tiene previsto su uso en otras investigaciones		Si	<input type="checkbox"/>	No	X
75. ¿En caso que estas muestras se hayan recopilado en un estudio anterior, se dispone del consentimiento informado que permita el uso de las muestras en otras investigaciones?		Si	<input type="checkbox"/>	No	X

Bibliografía

Abela, J. (2002). Las técnicas de análisis de contenido: una revisión actualizada.

Álvarez, L., González-Castro, P., Núñez, J. C., González-Pianda, J. A., Álvarez, D., & Bernardo,

A. B. (2007). Programa de intervención multimodal para la mejora del déficit de atención. *Psicothema*, 19(4), 591-596

Aranda, T., & Araújo, E. (2009). Técnicas e instrumentos cualitativos de recogida de

datos. Editorial EOS, 284.

Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del

DSM-5. Arlington: American Psychiatric Publishing.

Albertín Carbó, P. (2007). La formación reflexiva como competencia profesional.

Condiciones psicosociales para una práctica reflexiva. El diario de campo como

herramienta. *Revista de Enseñanza Universitaria*, 30, 7-18.

Bianchi, E. (2015). “El futuro llegó hace rato”. Susceptibilidad, riesgo y peligrosidad en el diagnóstico

tratamiento por TDAH en la infancia. *Revista de Estudios Sociales*, (52), 185-199.

Cáceres, P. (2003). Análisis cualitativo de contenido: una alternativa metodológica

alcanzable. *Psicoperspectivas. Individuo y sociedad*, 2(1), 53-82.

Colaboradores de Wikipedia. (17 de Diciembre de 2020). Objetivos de Desarrollo del Milenio.

(Wikipedia, Ed.)

https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Objetivos_de_Desarrollo_del_Milenio&oldid=131671

715

Cortés Ariza, M. C. (2010). La Inclusión Educativa del Alumnado: Ventajas e Inconvenientes. *Innovación*

y Experiencias .

Creswell, J., Hanson, W., Clark, V., & Morales, A. (2007). Qualitative research designs:

Selection and implementation. *The counseling psychologist*, 35(2), 236-264.

DSM-V de la American Psychiatric Association (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013)

Echeverría, G. (2005). *Análisis Cualitativo por Categorías*. Universidad Academia de

Humanismo Cristiano. Escuela de Psicología

Fernández Martín, F. D., Hinojo Lucena, F. J., & Aznar Díaz, I. . Dificultades del alumnado con

déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en el aula: implicaciones para la

formación docente

Fernández, L. S. (2018). Diseño de una propuesta de intervención para mejorar las habilidades

sociales en alumnos con TDAH. *Revista Reflexión e Investigación Educativa*, 1(1), 83-

91.

Fernández Martín, F. D., Hinojo Lucena, F. J., & Aznar Díaz, I. (2003). Dificultades del

alumnado con déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en el aula: implicaciones

para la formación docente.

Fernández, L. (2006). ¿Cómo analizar datos cualitativos? *Butlletí La Recerca*, 6, 1-13.

Galve Manzano, J. L. (2010). Intervención psicoeducativa en el aula con TDAH. *Educational*

Psychology, 15(2), 87-106.

García HI, de la Cruz BGM. Las guías didácticas: recursos necesarios para el aprendizaje

autónomo. *EduMeCentro*. 2014;6(3):162-175.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la*

Investigación. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Herrero, M. J. P., Hierro, R. S., Jiménez, P. J., & Casas, A. M. (2010). Seguimiento de los

- efectos de una intervención psicosocial sobre la adaptación académica, emocional y social de niños con TDAH. *Psicothema*, 22(4), 778-783.
- Lavigne Cerván, R., & Romero Pérez, J. F. (2010). Modelo Teórico del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad I: Definición Operativa. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 1303-1338.
- Lara, G. A. G., Solís, S. H., y Pérez, O. C. (2016). Evaluación de un programa de intervención a escolares indígenas con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (tdah). *Perspectiva Educacional, Formación de Profesores*, 55(2), 129-140.
- López, D. M. O., & Gómez, M. C. S. (2006). Técnicas de recolección de datos en entornos virtuales más usadas en la investigación cualitativa. *Revista de Investigación Educativa*, 24(1), 205-222.
- Mena Pujol, B., Nicolau Palou, R., Salat Foix, L., Romero Roca, B., & Tort Almeida, P. (Julio de 2006). El alumno con TDAH.: Ediciones Mayo. https://www.fundacionadana.org/wp-content/uploads/2016/12/libro_alumno_tdah_11_indd_1.pdf
- Ministerio de Educación. (2017). Documento de orientaciones técnicas, administrativas y pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad en el marco de la educación inclusiva. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>
- Ministerio de Educación. (22 de Agosto de 2018). Ministerio de Educación. Educación inclusiva: https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-374740.html?_noredirect=1
- Miranda, A., García, R., & Presentación, M. J. (2002). Factores moduladores de la eficacia de una intervención psicosocial en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista de Neurología*, 34(1), 91-97.

- Navarro-Pardo, E., Moral, J. C. M., Galán, A. S., & Beitia, M. D. S. (2012). Desarrollo infantil y adolescente: trastornos mentales más frecuentes en función de la edad y el género. *Psicothema*, 24(3), 377-383.
- ONU. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible. Obtenido de Objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos:
- Raposo-Rivas, M., & Rodríguez, A. B. S. (2017). Estudio sobre la intervención con Software educativo en un caso de TDAH. *Revista de Educación Inclusiva*, 8(2).
- Rodríguez, C., Herrera, L., & Lorenzo, O. (2005). Teoría y práctica del análisis de datos cualitativos. Proceso general y criterios de calidad.
- Sofaer, S. (1999). Qualitative methods: what are they and why use them?. *Health servicesresearch*, 34(5 Pt 2), 1101.
- Solla Salvador, C. (2013). Guía de Buenas Prácticas en Edu.
- Stake, R. (1999). Investigación con estudio de casos. Morata.
- Taylor, S., & Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación (Vol. 1). Paidós.
- Tirado, J. L. A., Martín, F. D. F., y Lucena, F. J. H. (2004). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: intervención psicopedagógica. *Psicothema*, 16(3), 408-414.
- Tejedor, J. (2000). El Diseño y los Diseños en la Evaluación de Programas. *Revista de*

Investigación Educativa (18), 319-339.

Valencia, A. (14 de Octubre de 2012). Eduincluye. Obtenido de Flexibilización Curricular:

<http://eduincluye.blogspot.com/2012/10/flexibilizacion-curricular.html?m=1>

Yáñez, R., López-Mena, L., & Reyes, F. (2011). La técnica de incidentes críticos: Una

herramienta clásica y vigente en enfermería. *Ciencia y enfermería*, 17(2), 27-36.