

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN**  
**ATIENDO, LEO Y ESCRIBO MANUAL PARA PADRES DE NIÑOS CON TDAH Y**  
**DIFICULTADES EN LA LECTOESCRITURA**

**LINA MARÍA ARIAS GALLO**

**UNIVERSIDAD CES**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**  
**ESPECIALIZACIÓN EN NEURODESARROLLO Y APRENDIZAJE**

**2015**

## Contenido

	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN .....	5
1. TÍTULO .....	6
2. JUSTIFICACIÓN .....	7
3. OBJETIVOS .....	10
3.1. Objetivo general .....	10
3.2. Objetivos específicos.....	10
4. MARCO REFERENCIAL.....	11
4.1. Trastorno por Déficit de atención/hiperactividad (TDAH).....	11
4.2. Dificultades del aprendizaje .....	13
4.2.1. Problemas generales para aprender.....	13
4.2.2. Trastorno específico del aprendizaje (TEA).....	13
4.3. TDAH Y TEA .....	14
4.4. Estrategias de Intervención.....	17
4.4.1. Intervención en las dificultades lectoras.....	18
4.4.2. Intervención en las dificultades de escritura.....	19
5. POBLACIÓN OBJETO .....	21
6. UBICACIÓN Y COBERTURA .....	22
7. RECURSOS .....	22
8. MECANISMO DE EVALUACIÓN.....	23

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	24
10. PRESUPUESTO .....	25
BIBLIOGRAFÍA.....	26

## Lista de tablas

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Cronograma de actividades.....	24
Tabla 2. Presupuesto. ....	25

## INTRODUCCIÓN

El diseño de este manual pretende dar claros elementos a los padres para apoyar a sus hijos entre los 6 y 7 años, con Trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) y Trastorno del aprendizaje de la lectura y la escritura (TEA), de tal modo que desarrollen habilidades para mejorar su desempeño. En el manual se encontrarán una serie de actividades que posibilitan tener mejores niveles atencionales, mayor permanencia en las actividades y a su vez mejorar el desempeño lecto escritor, dado que la comorbilidad entre TDAH y TEA con frecuencia se presenta y se convierte en una barrera para el aprendizaje; generando a su vez altos niveles de preocupación en los padres quienes tienen pocas estrategias para apoyar en la realización de las actividades cotidianas a sus hijos. Encontrar un manual que oriente a los padres para abordar ambos focos de intervención (TDAH Y TEA) con una alta frecuencia en los ensayos de aprendizaje, hace más probable que el niño mejore su desempeño y los padres sientan mayor satisfacción con el acompañamiento, ya que se pueden obtener mejores resultados.

# **1. TÍTULO**

## **PROYECTO DE INTERVENCIÓN**

**ATIENDO, LEO Y ESCRIBO MANUAL PARA PADRES DE NIÑOS CON TDAH Y  
DIFICULTADES EN LA LECTOESCRITURA**

## 2. JUSTIFICACIÓN

Para los padres de niños que presentan Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH) y que además pueden presentar como condición comórbida un Trastorno Específico del Aprendizaje (TEA), es un desafío poder brindarles los apoyos necesarios que den respuesta a ambas condiciones y que esto se vea reflejado en el desempeño académico.

En diferentes estudios realizados se ha encontrado que los niveles de estrés familiar suelen ser elevados, la eficacia parental en la crianza y acompañamiento de los hijos se reduce y la relación padre-hijo se torna más difícil. Además se presenta por parte de los adultos con una frecuencia elevada, una información negativa de su comportamiento y capacidad, sometiendo a los niños con TDAH y TEA a críticas, trato hostil y a no valorar sus capacidades mostrando pesimismo con respecto al futuro académico (Sanchez, 2014). Es por esto que este proyecto beneficiará a los padres de niños con TDAH y TEA, una vez que puedan tener un material de fácil aplicación para que puedan apoyar de manera conjunta ambas dificultades, y se disminuya la percepción de poca eficacia frente a las labores de acompañamiento.

Desde la experiencia se ha podido corroborar lo anterior, ya que los padres experimentan frecuente sensación de insatisfacción y frustración, al no poder apoyar efectivamente a su hijo y continuar evidenciando dificultades en la adquisición de los aprendizajes. Este proyecto pretende aportar a los padres algunas estrategias para minimizar esta problemática, con un manual de fácil aplicabilidad.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos específicos del aprendizaje (TEA) están entre las causas más comunes de fracaso escolar; además, las altas tasas de comorbilidad entre ambos tienen una alta probabilidad de que un niño requiera tratamiento para ambos trastornos. Esto hace necesario que se evalúe de manera sistemática las habilidades de lectura y escritura en los niños con TDAH para que se pueda establecer un adecuado programa de intervención, que aborde los síntomas nucleares tanto del TDAH como del TEA, dando a los padres las estrategias para que los puedan apoyar (Zamora, López & Gómez, 2009).

Los niños o adolescentes con TDAH presentan en algún momento de la vida otro trastorno psiquiátrico sobre agregado, lo que se denomina comorbilidad del TDAH. Los estudios clínicos sobre el TDAH en diferentes edades han demostrado que la comorbilidad psiquiátrica está presente entre el 70% y el 80% de los casos. No ha sido posible establecer si los trastornos asociados son una variante del TDAH o son coexistentes y etimológicamente independientes. El TDAH se puede asociar hasta en un 30% con TEA, como la dislexia (dificultad para leer), la disgrafía (dificultad para escribir) y la discalculia (dificultad para las matemáticas). (Zamora, 2009), siendo la dificultad en la lectura y en la escritura el objetivo de este trabajo.

Los altos niveles de estrés de los padres, el bajo rendimiento académico de los niños y la preocupación de los docentes por las dificultades propias del TDAH y del TEA, son las razones fundamentales para generar un manual que permita en el día a día, aportar a la adquisición de las habilidades que requieren los niños para minimizar el impacto de sus características en el desempeño.



Si bien hasta hace algún tiempo las investigaciones estaban dirigidas a las manifestaciones sintomáticas y neurológicas de los niños con TDAH, en los últimos años la investigación se ha dirigido a diferentes aspectos psicosociales y conceptuales que ponen de manifiesto la influencia del contexto inmediato (microsistema) en la crianza y educación de los niños (B. Roselló, 2003). La viabilidad de este proyecto está basada en la importancia que tiene dentro de la intervención multimodal del TDAH, la participación de los padres como principales gestores del desarrollo y bienestar de sus hijos. Este proyecto es una alternativa que en ningún caso reemplaza la intervención terapéutica de profesionales, sino que por el contrario da herramientas a los padres para fortalecer el proceso atencional, de lectura y de escritura, desde unas actividades de fácil aplicación en casa.

Luego de la revisión bibliográfica sobre manuales existentes acerca del TDAH y el TEA, se encuentran algunos dirigidos a los aspectos centrales del TDAH, a la crianza y al manejo de conductas problemáticas, con abordajes en su mayoría teóricos (Mena, 2006; Orjales, 1999; Burgos, 2009) que pueden implicar para los padres un esfuerzo mayor tanto a nivel comprensivo como de dedicación de tiempo. Manuales dirigidos al apoyo de la lectura en niños con dislexia no son tan frecuentes, y son más teóricos que prácticos (Montes & Gonzalez, 2005). Todo lo anterior se convierte en un argumento válido para generar este producto que no tiene otro objetivo que facilitar a los padres el apoyo de sus hijos y por ende afectar de manera positiva el aprendizaje y desempeño de estos.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo general**

Diseñar un manual de apoyo al proceso de lectoescritura, para padres de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad, entre los 6 y 7 años de edad.

#### **3.2. Objetivos específicos**

- Revisar el material bibliográfico acerca del déficit atencional y las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura.
- Construir el contenido teórico práctico que contendrá el manual.
- Elaborar material práctico y de fácil aplicación, que conjugue estrategias atencionales y de lectoescritura.

## **4. MARCO REFERENCIAL**

Dentro del proyecto los conceptos fundamentales que se tendrán presentes para lograr la comprensión del tema central (dificultades de lectoescritura y TDAH) son los siguientes.

### **4.1. Trastorno por Déficit de atención/hiperactividad (TDAH)**

Es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad que afectan a la funcionalidad de la persona que lo padece. Una vez se establece el diagnóstico es necesario precisar el predominio que se presenta. Según lo estipulado en el DSM V el predominio puede ser inatento, hiperactivo y mixto, de acuerdo a la prevalencia de los síntomas. Así mismo se debe especificar el nivel de gravedad de los síntomas, para poder determinar la intervención. Para el establecimiento del diagnóstico debe cumplirse en el niño la cantidad de síntomas requeridos (6 inatención o de hiperactividad). Adicionalmente se debe contemplar el impacto de estos síntomas en dos o más entornos (casa y colegio).

Los estudios clínicos sobre el TDAH en diferentes edades han demostrado que la comorbilidad psiquiátrica está presente entre el 70% y el 80% de los casos. Las principales comorbilidades que se presentan son: Trastorno oposicional desafiante (70%), trastorno de la conducta (30%), depresión (30%), ansiedad (25%), trastorno bipolar (4%) y trastornos específicos del aprendizaje (30%). Sin embargo un 80% de la población con TDAH sin intervención, puede experimentar dificultades por bajo rendimiento académico y un 45%

repetirá por lo menos un año escolar. Adicionalmente el 90% de los pacientes pueden presentar baja autoestima y periodos de disminución del estado de ánimo (Martínez, 2009).

El proceso neurobiológico de madurez de áreas prefrontales y la falta de un buen control inhibitorio durante los primeros años determina que los niños presenten de manera habitual conducta exploradora, hiperactiva, respuestas impulsivas, poca tolerancia a la frustración y márgenes breves y fluctuantes de atención (Martínez, 2009). Es por esto que los niños con TDAH están siempre en movimiento y se caracterizan, además, por ser agotadores, demandantes, arriesgados y desobedientes. Tienen un riesgo mayor que sus pares de tener dificultades de comportamiento, sociales, familiares y académicas.

Algunas investigaciones desarrolladas aportan evidencia de que determinados fallos en el funcionamiento cognitivo pueden explicar en gran medida las desventajas de rendimiento y logro académico de los niños con TDAH con respecto a los niños normales. Las dificultades son especialmente notables en tareas que requieren estrategias complejas y capacidades organizativas, aunque estos problemas no son necesariamente debidos a la falta de habilidades para realizar las tareas *per se*, sino que parecen producirse por el uso ineficaz de las habilidades estratégicas durante las propias tareas. Un aspecto crucial que debe tenerse en mente es la trascendencia de la asociación de dificultades en el aprendizaje y otros problemas comórbidos que suelen estar presentes en niños con TDAH (Soriano1, 2011).

Las manifestaciones del TDAH a lo largo de la vida y la trascendencia de esta condición en la vida de quienes la presentan, ha desplegado un extraordinario trabajo de un grupo de

profesionales a nivel de Latinoamérica para promover la investigación y abordaje efectivo de este trastorno. Es por esto que en el año 2007, en la ciudad de México celebraron el primer Consenso Latinoamericano de TDAH, con posterior reunión en el año 2008 en Argentina y en el año 2009 en Colombia, el cual fue el más reciente, donde uno de sus objetivos fue el establecimiento de una nueva declaratoria del grupo de especialistas para la promoción de la investigación, el conocimiento científico y el rompimiento de los estigmas relacionados con el TDAH y su tratamiento (Francisco De la Peña Olvera<sup>1</sup>, 2010).

## **4.2. Dificultades del aprendizaje**

Según Bravo Valdivieso (1991), dentro de las dificultades del aprendizaje existen dos grupos:

**4.2.1. Problemas generales para aprender.** Pueden darse debido a insuficiencia intelectual, inmadurez, limitaciones socioculturales, interferencia emocional, alteraciones orgánicas, motoras o sensoriales, falta de motivación por métodos inadecuados.

**4.2.2. Trastorno específico del aprendizaje (TEA).** Hace referencia a las dificultades en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes en un área académica (lectura, escritura, matemática). El rendimiento se encuentra por debajo de lo esperado para un niño de su edad, nivel educativo y nivel de inteligencia, de probable origen neurobiológico. Según el DSM-V es necesario especificar de la siguiente manera:

- **Con dificultades en la lectura:** si hay dificultades en la precisión en la lectura de palabras, en la velocidad o fluidez lectora y en la comprensión de la lectura. Para las dificultades

específicas de lectura también puede usarse el término **dislexia**, la cual es definida como la “dificultad inesperada para la lectura en niños y adultos con una inteligencia, motivación e instrucción consideradas normales para adquirir una lectura fluida” (Shaywitz, 2002).

En este tipo de dificultad se aprecia que el niño se acerca mucho al libro, sustituye, omite e invierte las palabras, de doble, salta y lee la misma línea dos veces, no lee con fluidez, tiene poca comprensión de lo que lee, omite consonantes al final de la lectura, tiene dificultades para deletrear, entre otras dificultades.

- **Con dificultad en la expresión escrita:** si hay dificultades en corrección ortográfica, corrección gramatical y de la puntuación y claridad y organización en la expresión escrita. También llamada **disgrafía**. Las dificultades que se observan están referidas a la inversión de los trazos de las letras, separación incorrecta de palabras, dificultades con el agarre del lápiz y la postura al escribir, le cuesta organizar el pensamiento para llevarlo a la escritura.

### **4.3. TDAH Y TEA**

La comorbilidad entre TDAH y TEA es una de las principales causas de fracaso escolar, por lo tanto es necesario evaluar las habilidades escolares, especialmente las competencias lectoras en los niños con TDAH y a su vez, los síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad en los niños con TEA. En el campo de la evaluación neuropsicológica infantil se ha calculado que cerca de una tercera parte de los niños con trastornos del aprendizaje manifiestan algún nivel de

hiperactividad, y que al menos el 95% de los niños hiperactivos presentan problemas en el aprendizaje (Ardila, Rosselli & Matute, 2005).

Existen dos modelos que explican la comorbilidad entre estos dos trastornos, uno es el modelo de la doble disociación, el cual pone de manifiesto que la dislexia y el TDAH son trastornos frecuentemente comórbidos pero de etiología y bases cognitivas independientes, por lo que sugiere que se suman los déficit centrales de ambos trastornos. Por otra parte el modelo del déficit múltiple explica que el TDAH y la dislexia comparten como déficit básicos las funciones ejecutivas (memoria de trabajo y bajo control inhibitorio) y la velocidad de procesamiento. Existen evidencias cognitivas que relacionan la memoria fonológica con la memoria de trabajo y la dislexia con las funciones ejecutivas específicamente en memoria de trabajo y fluidez verbal, teniendo de base dos componentes propios de la disfunción ejecutiva, la cual se presenta en los niños con TDAH, lo que fácilmente puede dar lugar a la comorbilidad. Bajo este mismo modelo del déficit múltiple, se ha encontrado que el déficit propio del TDAH se asocia con déficit inhibitorio y en la dislexia con déficit en la conciencia fonológica. Al realizar un estudio con niños que tienen la doble condición se encontraron alteradas las funciones antes mencionadas. De igual modo los problemas de velocidad de procesamiento están ampliamente documentados en la dislexia (Zamora, López & Gómez, 2009).

A pesar de los múltiples trabajos y estudios acerca del TDAH y TEA, sigue siendo la base de algunos problemas escolares y de adaptación que afecta a los niños en su contexto educativo y familiar. De manera específica, puede indicarse que dada la complejidad de los procesos de lectura y escritura, existe entre un 5 y un 8% de estudiantes que cumplen los criterios para

trastornos de la comprensión de lectura, cifra que aumenta notablemente en la población con necesidades educativas específicas (NEE), tal como en el caso del TDAH (Fernández, Robledo & García, 2010).

En Colombia se ha informado la presencia simultánea de trastorno de la lectura y de la expresión escrita y se dispone además de algunos datos de investigaciones que en los últimos años se han orientado, entre otros, hacia el estudio de la frecuencia, características y asociaciones entre problemas específicos del aprendizaje y el desempeño neuropsicológico al estudio de su frecuencia y prevalencia así como a la búsqueda de predictores, características particulares e influencia de la edad en la lectura. Si bien estos trabajos constituyen un importante avance en el conocimiento de la problemática en nuestra región, aún faltan estudios que particularicen las características de los subdominios de la lectura y la escritura, y más aún en los niños afectados con el TDAH (Cifuentes, 2015). Parte de los hallazgos en estos estudios reflejan mayores compromisos en la lectura, mientras que en la escritura el dominio más afectado es la composición escrita. Adicionalmente concluyen que cuantos mayores recursos atencionales demande una tarea, más bajo tiende a ser el desempeño de los sujetos, lo que se puede explicar a partir del déficit en las funciones ejecutivas que se consideran centrales en el TDAH.

A modo de recapitulación, luego de revisar múltiples estudios acerca del TDAH y el TEA, es claro que el déficit inhibitorio en los niños con TDAH, los cuales pueden interferir en la comprensión y producción de textos, pueden provocar un fracaso al suprimir información irrelevante y malgastar los recursos cognitivos; adicionalmente las dificultades en la memoria de trabajo puede afectar la representación coherente de un texto al no poder activar saberes previos;



y finalmente las dificultades en el sostenimiento atencional, hacen perder detalles importantes de la información. Lo anterior explica la alta probabilidad de que un niño con TDAH pueda tener dificultades en la lectura y la escritura.

#### **4.4. Estrategias de Intervención**

Hacen referencia a un conjunto de acciones planificadas sistemáticamente que se llevan a cabo para lograr un fin. Dentro de este proyecto las estrategias de intervención están basadas en el enfoque cognitivo conductual, donde el terapeuta asuma un papel psicoeducativo dirigido al entrenamiento sistemático de las familias, ya que constituyen un factor esencial en el éxito de los procesos (B. Roselló, 2003). Cuando los padres tienen el conocimiento sobre sus hijos, se hace más probable que brinden los apoyos sistemáticamente. Este último aspecto es lo que se espera en los padres de los niños con TDAH y que experimentan adicionalmente dificultades del aprendizaje.

El tratamiento en la dislexia se basa en los siguientes aspectos: entrenamiento fonológico, entrenamiento en habilidades para la lectura y escritura y tratamiento farmacológico. En los niños con TDAH se debe partir de las habilidades para el desarrollo de la lectura normal, para esto se debe partir los siguientes ejes: conciencia fonológica, fluidez lectora, caligrafía y escritura, comprensión y ortografía.

Es necesario especificar que mientras más pequeños los niños la intervención tendrá mayores resultados, lo que caracteriza este trabajo que está dirigido al inicio temprano.

Las demandas cognitivas que exige el aprendizaje de la lectura hace que muchos niños con TDAH fracasen en su consecución por no disponer de suficientes capacidades de atención y planificación. En muchos casos, aunque hayan conseguido con mucho esfuerzo la mecánica de la lectura, pueden manifestar problemas de comprensión debido a la frecuente distracción que experimentan mientras leen un texto, esto debido también a las dificultades con la memoria de trabajo, a las habilidades de autorregulación dirigidas a analizar la representación de un texto. En estos casos manifiestan problemas para organizar la información que obtiene y la captación de pocas ideas que no logran organizar con coherencia (Rosquete, 2005).

Los niños que presentan déficit de atención e hiperactividad suelen tener dificultades en el control fino de sus movimientos, la inatención e impulsividad dificultan la regulación de los movimientos por lo que no desarrollan la habilidad de realizar movimientos lentos y controlados. En el proceso de escritura también se ponen en marcha procesos cognitivos referidos a procesos de planificación, lingüísticos y motores implicados en la escritura. En la composición escrita, los déficit atencionales y de memoria de trabajo, así como la autorregulación y supervisión, inciden negativamente en la producción escrita.

**4.4.1. Intervención en las dificultades lectoras.** El desarrollo de habilidades lectoras está referido al reconocimiento de palabras y a la comprensión de textos. El *reconocimiento de palabras* hace referencia a la decodificación de los grafemas y sus sonidos. Para hacer esta conexión se requiere conciencia, atención, memoria de trabajo y estrategias de análisis y síntesis, habilidades que son deficitarias en los niños con TDAH.

La *comprensión lectora* implica no solo recordar lo leído, sino construir el significado e integrarlo a los conocimientos previos que se tienen. Los niños con TDAH no tienen necesariamente dificultades para entender el tema o responder a preguntas literales, las dificultades aparecen cuando ante la tarea hay altas demandas de autorregulación como en el ordenamiento de ideas, extraer idea principal, hacer resumen, entre otras.

**4.4.2. Intervención en las dificultades de escritura.** El desarrollo de las habilidades escriturales se dan en dos sentidos: intervención en los procesos motores (caligrafía) y en los procesos léxicos: escritura de palabras.

En cuanto a los *procesos motores*, tal y como se mencionó anteriormente, la inatención y la escasa memoria de trabajo que presentan los niños con TDAH contribuyen a las dificultades en motricidad fina, lo que afecta la coordinación y la secuencia motora que requiere el trazado de letras. Esto hace que sea fundamental fomentar en los niños una actitud positiva frente a la escritura como medio de comunicarnos con otros, por lo tanto la importancia de lograr la legibilidad en los escritos.

En cuanto a los *procesos léxicos* (escritura de palabras), en los niños puede existir dificultad para establecer la correspondencia entre los fonemas y las grafías, lo que requiere de conciencia fonética, debido a que para escribir una palabra es necesario segmentarla en fonemas y a cada uno asignarle el grafema (letra) correspondiente. Por lo tanto la intervención se debe centrar en el desarrollo de habilidades fonológicas y en los procedimientos para automatizar la correspondencia entre fonema y grafema.

Es importante saber que adicional a la asignación de grafías a los fonemas, para los niños con TDAH se vuelve un desafío los procesos que tienen que ver con la ortografía, ya que pueden presentar múltiples errores debido a la inatención. En estos casos la intervención debe estar orientada a crear representaciones léxicas o patrones ortográficos de estas palabras y favorecer estrategias de recuperación.

Con respecto a la *composición escrita* los niños con TDAH pueden tener dificultades para secuenciar las ideas que deben escribir y darles coherencia, por lo que sus escritos suelen ser muy cortos, con escasas ideas y poco organizados. Para esto es necesario dar apoyos a través de preguntas orientadoras, fichas que les permitan seguir una secuencia con los pasos que orienten la escritura espontánea.

Finalmente es necesario precisar que la clave en las estrategias para intervenir las dificultades en la lectura y en la escritura que experimentan los niños con TDAH, radica en la comprensión de base de los procesos alterados tales como atención, memoria de trabajo, autorregulación, para generar actividades que den respuesta tanto a las características del trastorno, como a las habilidades que deben desarrollarse en el proceso de lectoescritura, tales como conciencia fonológica, comprensión lectora, proceso motores involucrados en las grafías y la escritura como tal.

## **5. POBLACIÓN OBJETO**

Niños y niñas escolarizados entre los 6 y 7 años de edad que presentan Trastorno por déficit de atención/hiperactividad y dificultades de la lectura y la expresión escrita.

## **6. UBICACIÓN Y COBERTURA**

Este proyecto de intervención se implementará con niños escolarizados de 6 y 7 años, de colegios públicos y privados de la ciudad de Medellín y los municipios del área metropolitana.

## **7. RECURSOS**

A continuación se enuncian los recursos físicos y humanos que se requieren para este proceso de intervención:

*Recursos físicos:* material bibliográfico, equipo de cómputo, copia de documentos, bases de datos.

*Recursos humanos:* profesional en Licenciatura en educación especial, docentes asesores de la universidad CES, diseñador gráfico.

## **8. MECANISMO DE EVALUACIÓN**

El entregable del proyecto de intervención será el manual: Atiendo, leo y escribo el cual se presentará de manera digital e impreso.

## 9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

En la siguiente tabla se muestran las diferentes actividades y fechas que se han tenido en cuenta para el desarrollo del proyecto.

**Tabla 1. Cronograma de actividades.**

Actividades	Junio a agosto	agosto 10-14	agosto 18-21	agosto 24-28	sept. 1-4	sept. 7-11	sept. 14-18	sept. 21-25	sept.28- oct. 2	octubre 5-9	octubre 13-16	octubre 13-16	octubre 19-23	octubre 26-30	nov. 3-6	nov. 9-13	nov. 17-20	nov. 23-27	nov.30- dic. 4	dic. 7-11
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<b>Cronograma general</b>																				
1 Definir problema: Tema del proyecto																				
2 Rastreo bibliográfico																				
3 Escribir documento inicial																				
4 Pedir y asistir a la asesoría con Marta Martínez para enriquecer parte del marco teórico.																				
5 Pedir asesoría con el asesor del proyecto y hacer los ajustes necesarios después de una primera revisión de los elementos trabajados en la asesoría. Envío de adelantos por correo electrónico																				
6 Trabajar sobre las observaciones y devoluciones																				
7 Revisión del proceso por parte del asesor de proyectos																				
8 Entrega de proyecto escrito (electronico)																				
9 Pedir asesoría con la docente Liliana Alvarán para enriquecer la elaboración del producto (Manual)																				
10 Elaboración del material, según aportes de la Docente Lilian Alvarán																				
11 Diseño del manual																				
12 Ajustes finales, asesoría individual, comunicaciones via correo electronico con asesor y entrega del proyecto																				
13 Evaluación del proyecto																				
14 Socialización del proyecto																				



## 10. PRESUPUESTO

A continuación se describen los costos del proyecto de intervención:

**Tabla 2. Presupuesto.**

<b>RUBROS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
Recurso humano	150 horas	25.000 hora	3.750.000
Transportes para asesorías	6 sesiones aprox.	20.000	140.000
Alimentación	6	8.000	48.000
Costo del diseñador gráfico	-	300.000	300.000
Impresión del manual (aproximado)	1	100.000	100.000
<b>TOTAL</b>			<b>4.290.000</b>

## BIBLIOGRAFÍA

A. CARBONI ROMAN, D. d. (2006). Bases neurobiológicas de las dificultades de aprendizaje. *REV NEUROL*, 171-175.

B. ROSELLÓ, R. G.-C.-M. (2003). El papel de los padres en el desarrollo y aprendizaje de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *REV NEUROL*, 79-84.

MENA PUJOL, Beatriz, R. N. (2006). *Guía Práctica para educadores: El alumno con TDAH*. Barcelona: Mayo Ediciones.

MENA PUJOL, Beatriz, Rosa Nicolau Palou, Laia Salaft Foix, Pilar Tort Almeida, Berta Romero Roca. (2006). *Guía práctica para educadores El alumno con TDAH*. Barcelona: Mayo Ediciones.

BRUNO PREILOWSKI, E. M. (2011). Diagnóstico Neuropsicológico y Terapia de los Trastornos de Lectura-Escritura (Dislexia del Desarrollo). *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 95-122.

BURGOS, R. e. (2009). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Guía para padres y educadores*. Barcelona: Editorial Glosa, S.L.

CIFUENTES, V. V. (2015). Comorbilidad de los trastornos de lectura y escritura en niños diagnosticados con TDAH. *psicología desde el caribe*.

MARTÍNEZ ZAMORA, Marta. G. C. (2009). Comorbilidad del trastorno por deficit de atención e hiperactividad con los trastornos especificos del aprendizaje. *Rev. Colomb. Psiquiat* vol. 38, Suplemento No. 1, pp. 178-194.

DE LA PEÑA OLVERA<sup>1</sup>, Francisco. 2. J. (2010). Declaración de Cartagena para el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH): rompiendo el estigma. *Revista Ciencias de la Salud vol.8 no.1 Bogotá Jan./Apr.*

M, R.-G. (2007). Entidades medicas que evolucionan con inatención e hiperactividad. 297-209.

QUIJANO MARTÍNEZ, María Cristina, M. M. (2013). caracterización neuropsicologica en niños con diagnostico de trastorno especifico de aprendizaje en Cali Colombia. *psicologia desde el caribe*, 67-90.

QUIJANO MARTÍNEZ, María Cristina. M. M. (2015). Caracterización neuropsicológica en niños. *psicología desde el caribe*, Vol. 30, n. 1, 68-90.

MARTÍNEZ ZAMORA, Marta. G. C. (2009). Comorbilidad del trastorno por déficit de atención e hiperactividad con los trastornos específicos del aprendizaje. *Rev. Colomb. Psiquiat*, 178-194.

ORJALES, I. (1999). *Deficit de Atención con Hiperactividad. "Manual para padres y educadores"*. Madrid: CEPE.

GONZÁLEZ-CASTRO, Paloma C. R. (2014,19(1)). Competencias matemáticas y control ejecutivo en estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y Dificultades de Aprendizaje de las Matemáticas. *Revista de Psicodidactica*, 125-143.

ROSQUETE, R. G. (2005). Estrategias para evaluar e intervenir en las dificultades de aprendizaje académicas en el trastorno de déficit de atención con/sin hiperactividad. *Revista Qurriculum*, 147-174.

SANCHEZ, J. N. (2014). Contexto familiar del alumnado con dificultades de aprendizaje o TDAH, percepciones de padres e hijos. *ESTUDIOS SOBRE EDUCACIÓN / VOL. 26*, 149-173.

SORIANO1, J. A. (2011). Investigación sobre Dificultades en el Aprendizaje en los Trastornos por Déficit de Atención con Hiperactividad en España. *Learning Disabilities Revista Electrónica de Dificultades de Aprendizaje, Número 1, Volumen 1*.

ZAMORA, M. M. (2009). Comorbilidad del trastorno por déficit de atención e hiperactividad con los trastornos específicos del aprendizaje. *Rev. Colomb. Psiquiat*, 178-194.