

CENTRO UNIVERSITARIO MAR DE CORTÉS

COLOQUIO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

TÍTULO DE LA PONENCIA:

LA TERAPIA DE JUEGO CENTRADA EN UN NIÑO CON TDAH DEL NIVEL
PRIMARIA, PARA MODIFICAR SU ATENCIÓN Y CONDUCTA: ESTUDIO DE CASO.

PRESENTA: YESENIA CANDELARIA ZAMORA RIVERA

CORREO ELECTRÓNICO: yesi_zari@hotmail.com

RESUMEN

El TDAH es un trastorno de carácter neurobiológico originado en la infancia, que implica un patrón de déficit de atención e hiperactividad. Es uno de los trastornos infantiles más frecuentes a nivel mundial, el 5.2% de los niños en edad escolar presentan este trastorno. La terapia de juego es una oportunidad vital que se ofrece al niño para que éste pueda expresar sus emociones y problemas, modificar su conducta, trabajar su falta de atención y desadaptación, a través del juego.

La presente investigación se enfoca en la terapia de juego para poder modificar la atención y la conducta en un niño con TDAH, así mismo brindar herramientas que son útiles tanto para los padres, como para los maestros con los que interactúa. Tiene como objetivo principal modificar la atención y conducta de un niño con déficit de atención e hiperactividad de nivel primaria a través de la terapia de juego, centrado en el alumno.

En su metodología, el diseño de esta investigación es de tipo descriptiva e interpretativa, no experimental y su nivel de profundidad es longitudinal y con diseños de tendencia. Su enfoque utilizado es mixto, y su método es el estudio casos. Está basada en el enfoque centrado en la persona de Carl Rogers.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día el TDAH ha sido un tema común en la población infantil, pero pocas personas saben sobre el tema, por lo tanto, no saben trabajar o tratar a los niños que presentan este trastorno, en especial las personas cercanas a ellos como son los padres y los maestros.

Es una patología de alta prevalencia dentro del desarrollo neurológico del niño y que compone un grupo de problemas relacionados con la falta de atención e hiperactividad y/o impulsividad, generando así dificultades para realizar eficientemente sus actividades diarias y académicas. Los niños que presentan este trastorno generalmente tienen un rendimiento menor a lo esperado con respecto a su capacidad intelectual, por lo tanto, requieren de una atención más especializada tanto en el área educativa como en su contexto social.

La terapia de juego ayuda a mejorar el tratamiento de los problemas infantiles, donde surge por la necesidad de descubrir los pensamientos, sentimientos, miedos y deseos de los niños a través de los juguetes, con la finalidad de modelar conductas de una forma natural en el que se sienta libre sin ser juzgado. Esta terapia trasmite al niño un espacio seguro sin presión de un adulto, ya que logra tener una liberación por medio de juegos y elementos que representan escenas de la vida diaria con autoexpresión, experimentación y comunicación.

En el juego se le permite al niño liberarse de toda la tensión y relajarse por medio de los sentidos, al premiar conductas positivas y contrarrestar las negativas, dicha afirmación se puede evidenciar en el tratamiento de la hiperactividad que se caracteriza por los movimientos incontrolados, la dificultad de mantenerse sentado, la excesiva energía, movimientos motores activos, y la no escucha cuando se le habla; este es un problema que afecta a los niños desde muy temprana edad y que se puede llegar a controlar si se tiene una modificación conductual acorde a la edad.

El propósito de este proyecto es trabajar con la terapia de juego, la cual ayudará a mejorar la atención y conducta en el niño con TDAH, beneficiando así al niño y a la población estudiantil, buscando desarrollar juegos que ejerciten la atención a partir de la

enseñanza de algunos temas, y además de lograr captar la atención en clase, lo más importante es obtener un aprendizaje significativo y mejorar su conducta.

Los niños con TDAH han sido descritos, como niños con dificultades motivacionales, lo cual es parcialmente correcto. La utilización del abordaje a través del juego, en la medida que éste satisface necesidades internas del niño, crea un contexto de motivación intrínseca. El jugador, además tiene un rol activo y protagónico. Ambas características de la actividad lúdica se unen para facilitar, atender y mantenerse en las actividades durante las actividades. El juego en la terapia es una forma de ayudar al niño a lidiar con sus problemas emocionales y de conducta.

Trabajar la terapia de juego en un niño con TDAH es una herramienta fundamental que ayudará a modificar su atención y su conducta, ofrece herramientas que son primordiales en el aprendizaje del alumno.

Como se mencionó anteriormente, este proyecto se trabaja con el método de estudio de casos, con un alumno de edad escolar, que se encuentra inscrito en tercer grado de primaria en una institución privado, en la ciudad de Culiacán, Sinaloa.

El objetivo principal de este proyecto es modificar la atención y conducta de un niño con déficit de atención e hiperactividad de nivel primaria a través de la terapia de juego centrado en el alumno, con el fin de incorporarlo como alumno regular.

Sus objetivos específicos son: implementar actividades lúdicas para modificar la atención y conducta en un alumno con TDAH; identificar las características y aportaciones del enfoque centrado en la persona para un alumno con TDAH; explicar la influencia del juego como terapia desde el Enfoque Centrado en la Persona para aumentar los niveles de atención en un niño con TDAH, fortaleciendo su conducta.

Con su pregunta general ¿de qué manera se puede mejorar la atención y conducta de un niño con déficit de atención e hiperactividad de nivel primaria a través de la terapia de juego centrada en el alumno, con el fin de incorporarlo como alumno regular?

Sus preguntas específicas son: ¿qué actividades lúdicas deben de implementarse para modificar la atención y conducta en un alumno con TDAH?; ¿cuáles son las características y aportaciones del enfoque centrado en la persona para un alumno con

TDAH?; ¿qué influencia tiene el juego desde el Enfoque Centrado en la Persona para aumentar los niveles de atención en un niño con TDAH y fortalecer su conducta?

En esta investigación se trabajará con supuestos teóricos, ya que, ante la existencia de cualquier inconveniente, las personas están en capacidad de creer, sospechar y de investigar posibles definiciones, estas suposiciones se nombran como supuestos teóricos.

DESARROLLO O CONTENIDO TEÓRICO

El estado del arte permite tener el primer contacto formal de la persona que averigua, permite conocer otras exploraciones que le consiente al investigador clarificar sus ideas en relación a su tema de provecho y saber qué es lo último que se ha derivado respecto al tema y conocer a los autores que están creando investigación sobre el tema.

A continuación, se menciona 5 de las 10 tesis con las que se está trabajando en este proyecto de investigación, las cuales han sido de gran apoyo para una mejor orientación en la investigación del mismo:

- ✓ Ramos Rivera Lizbeth María (2016) Terapia de juego e hiperactividad.
- ✓ Gutiérrez Ruilova Doris (2016) La terapia de juego como estrategia para niños de cuatro a seis años para afrontar trastornos de déficit de atención e hiperactividad.
- ✓ Aguilar Caudillo David. (2015) El niño referido con TDAH: La perspectiva de sus madres.
- ✓ Saavedra García Perla. (2018) Comorbilidad del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños de 5 a 12 años.
- ✓ González Rincón José Luis. (2016) El diagnóstico TDAH: un caso.

Esta investigación se basa en la teoría de Carl Rogers, la cual habla del Enfoque Centrado en la Persona, donde sobresale una duradera firmeza en el camino de la libertad y de la liberación de las fuerzas del ser humano como motor de la modernidad de sus potencialidades a partir de la confianza y el respeto a la persona. *“Se orienta al ser humano como centro y protagonista de su propio desarrollo; este enfoque no pretende modificar conductas o explorar hechos pasados como lo harían otros enfoques, la*

intención se focaliza en que la persona reconozca sus posibilidades de crecimiento, sus limitaciones y sus incapacidades” (Rogers, C. 1959).

Rogers le da mucho valor al paciente o cliente, la aceptación incondicional y el respeto que se le tiene poseen igual relevancia, que se les cree que son elementos que ayudan el interés del enfoque centrado en la persona. Aceptación y respeto convienen estar arraigados en la naturaleza del terapeuta, constituyen parte fundamental de su ser, y todo esto pasa, antes que nada, por aceptarse a sí mismos. *“Rogers considera que una relación terapéutica que incluya empatía y honestidad destruirá los bloqueos, socializando a la persona, dirigiéndola a la autorrealización” (Rogers, C. 1959).*

Para Rogers existen tres actitudes esenciales del terapeuta, que son más importantes que las cualidades profesionales, la orientación terapéutica o las técnicas de entrevista del terapeuta. El primero es congruencia o autenticidad: es cuando el psicoterapeuta es él mismo, cuando en el trato con el paciente él es genuino; se muestra sin portada, o máscara. El segundo es la aceptación positiva incondicional: cuando el terapeuta aprecia una actitud cálida, positiva y aceptante hacia la situación del paciente, se provee el cambio. La tercera es la empatía: es que el terapeuta sienta una correcta comprensión empática del mundo interno del paciente; es decir, que conciba el mundo de significados personales del paciente como si fuera su propio mundo.

Por su parte, Axline, en 1947, basándose en la Terapia centrada en el Cliente de Rogers, propone la Terapia de Juego Centrada en el Niño. Axline es considerada la madre de la Terapia de Juego y su trabajo es un punto de partida para todos los modelos y tendencias actuales. Su enfoque es eminentemente no directivo, se basa en el respeto y aceptación incondicional del niño y la niña y el reconocimiento de sus recursos para resolver sus problemas. Mientras niños y niñas exploran y expresan sus emociones libremente en un ambiente seguro, el terapeuta los acompaña en el proceso sin dirigir sus acciones y mediante sus comentarios, los ayuda a comprender sus emociones, pensamientos y conductas.

Ambos enfoques son la base principal con la cual se está trabajando en este proyecto de investigación, ven de la mano para presentar un mejor resultado en la conducta y atención del niño con TDAH.

El diseño de esta investigación es de tipo descriptiva e interpretativa, no experimental y su nivel de profundidad es longitudinal y con diseños de tendencia.

El enfoque utilizado es el Mixto: “implica un conjunto de procesos de recolección, análisis y vinculación de datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento del problema” (Hernández, 2014, p. 530).

Método: Estudio de caso. “el estudio de caso es un método de investigación que se ocupa de cómo construir, dirigir y comunicar la historia del caso objeto de la investigación (Simons, 2011, p.15)

Las técnicas e instrumentos de investigación son las siguientes:

Se utiliza la observación participante: Implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones (Hernández, 2014, p. 399).

Se apoya de la entrevista semiestructurada: Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información (Hernández, 2014, p. 403).

Se trabaja con tests, como procedimientos o métodos que evalúan la presencia de un factor o fenómeno que comprende un conjunto de ítems (preguntas, estímulos o tareas) que se puntúan de forma estandarizada y se utilizan para examinar y posiblemente evaluar las diferencias individuales en aptitudes, habilidades, competencias, disposiciones, actitudes, o emociones (Anastasi & Urbina, 1997, p. 79).

CONCLUSIONES

(Las conclusiones que se ponen a continuación son preliminares, como un aproximado, ya que aún no se tiene los resultados finales del proyecto de investigación)

El trabajar con la terapia de juego se busca que el niño tome conciencia de su individualidad, que alcance una madurez psicológica y que sea capaz de llegar a tomar sus propias decisiones. Ya que es el niño quien se responsabiliza de su conducta y el que pone sus propios límites.

La Terapia de Juego proporciona una herramienta valiosa a través de la observación directa la cual, permite analizar, comprender, averiguar y constatar cuales son los patrones de conducta que se presentan en los niños/as.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es sin duda un problema que perturba al niño para realizar actividades encomendadas, en su socialización, en el desarrollo cognoscitivo y emocional, entre otras; con la Terapia de Juego se pretende que el niño/a pueda trabajar conjuntamente con su familia y el medio escolar para mejorar su modo de vivir y sea aceptado en su entorno.

BIBLIOGRAFÍA

Barkley Russell A. (1998) Niños hiperactivos, como comprender y atender sus necesidades especiales. Editorial Paidós.

Bauermeister José J. (2014) Hiperactivo, impulsivo, distraído ¿Me conoces? Guía acerca del déficit atencional para padres, maestros y profesionales. Tercera Edition. New York. Editorial The Guilford Press.

Bohoslavsky, R. (1986). Psicopatología del vínculo profesor-alumno: el profesor como agente socializante, en Glazman, R.: Cloninger, S (2003) Teorías de la personalidad. México, Editorial Pearson Educación.

Díaz Barriga Arceo, Frida y Gerardo Hernández Rojas (1998). “Estrategias de enseñanza para la promoción de aprendizajes significativos” en Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una Interpretación constructivista. México, pág. 62-214.

Gallegos, M. S., & Gorostegui, M. E. (1990). Procesos Cognitivos. 26.

González Garza Ana María 2008. El enfoque centrado en la persona: aplicaciones a la educación. 3ª. ed. México. Trillas.

Hernández Sampieri Roberto (2014) Metodología de Investigación. Sexta edición. Interamericana editores, S.A. DE C.V.

Olvera, F. d. (2000). El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

Piaget, Jean (1926) La representación del mundo en el niño. Barcelona, Editorial Ediciones Morata. Páginas 348.

Rogers, C. (1959). Terapia, Personalidad y Relaciones Interpersonales. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión.

Rogers, C. (1972) Psicoterapia centrada en el cliente. Buenos Aires: Paidós.

Rogers, C. (1991). Libertad y creatividad en la educación en la década de los ochenta. Barcelona: Paidós.

Rogers, C. y Rosenbaum. 1981. La persona Como Centro. Herder. Barcelona.

Tonucci Francesco. (2018). Más juego, más movimiento: más infancia. Editorial: Mapas colectivos. 56 páginas.

Virginia M. Axline. (1947) Terapia de juego. Editorial: Diana México. Edición, Julio de 1975. 367 páginas.