

LA INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO ESCOLAR EN INFANTES CON HIPERACTIVIDAD

Maryi Rengifo³

RESUMEN

El déficit de atención e hiperactividad es uno de los trastornos del neurodesarrollo que afecta la cognición, atención y la conducta de los niños, niñas y adolescentes que lo padecen, en la actualidad afecta del 5 al 7% de la población escolar. Se caracteriza por una alteración en las funciones superiores que sostiene un patrón persistente de inatención e hiperactividad afectando el funcionamiento del infante en el desarrollo de sus actividades escolares, familiares y sociales. En el presente artículo se presenta un análisis de un programa de intervención cognitivo conductual para mejorar el desempeño escolar en infantes con hiperactividad. Se utiliza para tal fin, una metodología cualitativa basado en un enfoque descriptivo tipo documental. Se emplean en su realización la revisión bibliográfica y de fuentes electrónicas de diferentes autores para la recolección de información sobre los aspectos que determinan que esta corriente psicológica es la que más se adecua al diseño de la intervención mejorando el desempeño escolar en niños con hiperactividad, incluyendo a los padres, colegios y cuidadores en la aplicación de técnicas cognitivas en la intervención terapéutica en el tratamiento de infantes con hiperactividad y/o déficit de atención. En conclusión, se pudo percibir la necesidad de atención de conformar una ruta de abordaje a seguir la cual puede iniciar ya sea en la escuela o en la familia; siendo estos los entornos donde el infante pasa la mayor parte de su día.

Palabras claves: Hiperactividad, Tdah, aprendizaje, cognitivo conductual, docentes, trastorno, estrategias.

ABSTRACT

Attention deficit hyperactivity disorder is one of the neurodevelopmental disorders that affects the cognition, attention and behavior of children and adolescents who suffer from it, currently affecting 5 to 7% of the school population. It is characterized by an alteration in higher functions that sustains a persistent pattern of inattention and hyperactivity, affecting the functioning of the infant in the development of his school, family and social activities. This article presents an analysis of a cognitive behavioral intervention program to improve school performance in children with hyperactivity. For this purpose, a qualitative methodology based on a descriptive documentary-type approach is used. A review of the literature and electronic sources of different authors is used to collect information on the aspects that determine that this psychological current is the most appropriate for the design of the intervention program to improve school performance in children with hyperactivity, including parents, schools and caregivers in the application of cognitive techniques in the therapeutic intervention in the treatment of children with hyperactivity and/or attention deficit disorder. In conclusion, it was possible to perceive the need for attention to form an approach to follow which can begin either at school or in the family; These are the environments where the infant spends most of his day.

Keywords: Hyperactivity, ADHD, learning, cognitive behavioral, teachers, disorder, strategies

³ Estudiante de psicología de la Universidad Bicentennial de Aragua-Venezuela. Rengifo.maryi@gmail.com

Introducción

En el transcurrir de la vida del ser humano, se ha considerado que, tanto las instituciones educativas como la familia, poseen un rol fundamental en la sociedad, siendo allí donde ocurren la mayor cantidad de momentos que permiten el desarrollo y formación de los individuos, en sus primeros pasos, y que de esta manera sientan las bases, para lo que el individuo manifieste emocional y psicológicamente a lo largo de su vida. Por lo tanto, la familia y la escuela son el primer espacio donde el niño aprende, adquiere conocimientos, normas, valores y patrones de comportamiento, que le permitirán desenvolverse en el entorno escolar de acuerdo a lo que se espera según la edad que tenga y dependiendo de las alteraciones del aprendizaje que presente.

La manifestación de algunas alteraciones dentro de la dinámica de aprendizaje que compromete el desempeño escolar puede deberse a la aparición de diversas patologías infantiles dentro de las cuales, pueden destacarse de acuerdo a Carboni (2021), un conjunto de síntomas de inatención y/o hiperactividad; impulsividad con una intensidad desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo del niño afectando significativamente el desempeño académico, social y familiar de quienes lo padecen.

El Doctor Russell Barkley (citado por Caballo y Simón, 2013), en su modelo neuroconductual menciona que los niños y niñas con TDAH tienen dificultades para ser capaces de inhibir su conducta ante un estímulo, dado a que les falta autocontrol para controlar la conducta que se presenta como una respuesta inadaptada a las consecuencias del medio donde se desenvuelve. También señala que existen muchos tipos de psicopatología infantil, aunque la naturaleza y la gravedad de los problemas pueden variar, es común que muchos niños no superen estas dificultades en la infancia, siendo el caso de niños con TDAH que llegan a jóvenes con un mal funcionamiento a nivel social, psicológico, académico y laboral en comparación con otros, inclusive con sus mismos hermanos.

Tomando en consideración todas las implicaciones derivadas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad, y el impacto que tiene sobre las funciones cognitivas, que origina problemas con el aprendizaje y que condicionan todo lo relacionado con el

rendimiento escolar, ya que los infantes que padecen de TDAH tienen más problemas para finalizar sus tareas, programar su tiempo y un mayor esfuerzo para estudiar ya que requieren más concentración y apoyo para lograrlo. No siendo en algunos casos suficiente el empeño que pongan, llevándolos al fracaso escolar. Por lo que se genera la necesidad de implementar un programa de intervención psicoeducativa especializada no solo en detectar en sus inicios el TDAH, sino que contribuya a mejorar el pronóstico de los niños, niñas y adolescentes, para lo cual se hace imprescindible la participación de profesionales de la psicología, docentes y padres o cuidadores.

En general, el objetivo principal del presente artículo es analizar la necesidad de implementar un programa de intervención psicológica bajo el paradigma cognitivo conductual que contribuya a mejorar el desempeño escolar de los niños en edades comprendidas de 7 a 12 años que se encuentran escolarizados en los primeros años de educación básica en Venezuela, con un alcance teórico justificado desde el punto de vista académico, que puede servir como base a posteriores estudios académicos y científicos, que ayudarán en la comprensión, aceptación y abordaje del Trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

El desarrollo del artículo se encuentra basado en el análisis de tres artículos científicos que corresponden a los fundamentos teóricos actualizados para profundizar en algunos de los aspectos del Modelo Psicológico Cognitivo Conductual, los cuales se plasman para su revisión y lectura, por un lado para los padres y cuidadores en pro del desempeño escolar de sus hijos que padecen de hiperactividad, y por otro lado, para los investigadores interesados en tan atrayente tema, profesionales de orientación en conducta, docentes y comunidad científica en general.

En cuanto a la estructura del artículo la misma se encuentra dividida en una descripción de la problemática, objetivo y justificación del tema, una revisión de la literatura consultada para recabar información, así como los resultados que se obtuvieron a partir de los datos obtenidos, finalizando con una reflexión de la autora acerca del estudio.

Revisión de la literatura

En relación a la revisión de la literatura empleada se presenta la recopilación de la información de interés para la investigación que proporcionan los diversos enfoques, autores y métodos empleados como fuente de información revisados bibliográficamente por el investigador, para el estudio sobre desempeño escolar, trastorno de déficit de atención e hiperactividad, inatención, impulsividad, modelo de intervención psicológico cognitivo conductual, entre otras.

Es así como, Orjales (2017) realizó una investigación titulada Déficit De Atención Con Hiperactividad: Manual Para Padres Y Educadores, cuyo objetivo principal era investigar cómo intervenir eficazmente para mejorar su comportamiento, su rendimiento académico, sus relaciones sociales y su situación emocional. Desde su punto de vista, los niños y niñas con TDAH muestran un perfil comportamental, cognitivo social y emocional lo cual resalta la necesidad de implementar un tratamiento farmacológico o psicológico según lo requiera el caso, también es posible que solo requiera un entrenamiento cognitivo conductual dirigido al niño y a sus padres o cuidadores. De aquí la importancia de la existencia de la ruta de observación y remisión de los docentes a las disciplinas que se especializan en la atención de los trastornos de la salud mental. Esta investigación arrojó como resultado, que, debido al efecto bola de nieve, los problemas derivados de la hiperactividad infantil son tanto más fáciles de encauzar cuanto más pronto se inicia la intervención.

En referencia al trastorno de déficit de atención e hiperactividad, Altamiranda (2016) realizó una investigación para la Universidad del Norte de Barranquilla sobre La Intervención Cognitivo Conductual de un caso de Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad con sintomatología depresiva. Caso único paciente de 9 años, en su investigación plantea como manejar desde el enfoque Cognitivo Conductual un proceso de intervención, que contribuya al establecimiento de estrategias que vayan enfocadas hacia aspectos que permitan el mejoramiento continuo y permanente de casos que se presenten posteriormente de Trastornos por Déficit de Atención con Hiperactividad con sintomatología depresiva.

Dentro de sus conclusiones resalta la necesidad de realizar una concientización no solo del paciente, sino a nivel familiar para que puedan asimilar desde varias perspectivas cuál sería el pronóstico del niño sino se hace un trabajo interdisciplinar, no solo donde intervengan las diferentes ramas de la ciencia, sino que también se logre involucrar adecuadamente los diferentes entornos en los que el paciente o los pacientes se desenvuelven.

Así también, se presenta La Relevancia de las técnicas de neurorehabilitación como herramienta pedagógica para abordar el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños en edad escolar investigada por Ruiz (2023) de la Universidad de Carabobo, que busca develar la relevancia de las técnicas de neurorehabilitación como herramienta pedagógica para la intervención del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños de educación primaria, donde se concluye que estas metodologías tienen una gran influencia positiva en este trastorno, las mismas abarcan aspectos sociales, cognitivo, afectivo y motores, estimulando el desarrollo de destrezas y resolución de problemas, logrando vincular dichos aspectos sugiere ser una excelente herramienta pedagógica.

En esta parte es preciso incluir los conocimientos previos que permiten darle contexto al presente artículo puesto que todos están relacionados con el propósito de la investigación, lo cual implica un análisis exhaustivo de todos los referentes teóricos en la investigación, de manera tal que permita evaluar y contextualizar, cómo se presenta a continuación:

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad

La Asociación Americana de Psiquiatría APA (2013), clasifica a este trastorno en el grupo de trastornos del neurodesarrollo, que se inicia en la infancia y se caracteriza por comportamientos distintivos: dificultades para mantener la atención (déficit atencional), hiperactividad (o exceso de movimiento) e impulsividad (o dificultades en el control de los impulsos). Según el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales DSM-5 en el TDAH la gravedad puede ser leve, moderada o grave y se caracteriza por los siguientes criterios diagnósticos.

Según Valenzuela y Gómez (2010) se define por la presencia de tres síntomas fundamentales: disminución de la atención, impulsividad e hiperactividad, aunque no necesariamente deben estar presentes conjuntamente, puesto que existen subtipos dentro de esta entidad nosológica. Por lo cual, los infantes que padecen de este trastorno tienden a tener una conducta limitada de la atención, percepción y la memoria de hecho o situaciones temporales que restringen el proceso académico y altera la relación del aprendizaje significativo con respecto a otros niños de su misma edad.

Los médicos psiquiatras Tchang y Peris (2022) de la Asociación Red de TDAH señalan que el origen multifactorial del TDAH son, por una parte, los factores genéticos de mayor relevancia pueden explicar hasta el 75% de la etiología del trastorno, y por la otra, los factores adquiridos: Biológicos. Sufrimiento durante el parto. Prematuridad o bajo peso al nacer. Adicción al alcohol o tabaco de la madre durante el embarazo. Socio-ambientales adversos. Conflictividad familiar. Enfermedades mentales de los padres, entre otros.

Adicionalmente se puede presentar con las siguientes especificaciones durante los últimos 6 meses:

314.01 (F90.2) Presentación combinada: si se cumplen el criterio de inatención y de hiperactividad-impulsividad.

314.00 (F90.0) Presentación predominante con falta de atención: si se cumple el criterio de inatención, pero no así el de hiperactividad e impulsividad.

314.01 (F90.1) Presentación predominante hiperactiva/impulsiva: si se cumple el criterio de hiperactividad-impulsividad y no se cumple el criterio de inatención.

La característica con mayor relevancia en el TDAH es la hiperactividad o impulsividad, siendo esta mayor a la de cualquier persona de un nivel de desarrollo similar, y generalmente afecta el desempeño escolar de los infantes, debido a que es en la escuela donde los niños y niñas pasan una buena parte de su día.

Modelo Psicológico Cognitivo Conductual

En el tratamiento e intervención psicológico según Feixas (2018) donde a través de la psicoterapia puede generarse progresivamente el cambio de sentimientos, cogniciones,

actitudes y conductas, que han resultado equivocadas, con el acompañamiento de un profesional entrenado a nivel psicoterapéutico que contribuye a superar las actitudes desadaptadas y avanzar exitosamente. El modelo de terapia cognitivo se basa en cómo el paciente interpreta los diferentes hechos y situaciones activantes, que le producen alteraciones emocionales, físicas y conductuales, asociadas a la ansiedad. Según Moles (2004), es un proceso de terapia activo y psicoeducativo ya que involucra al paciente en tareas para la casa lo cual facilita el proceso de alianza terapéutica.

Desde el nacimiento de la TCC, muchas han sido las implicaciones que han dado origen a una serie de definiciones, sin embargo, desde entonces hasta la actualidad no es fácil definirla, por lo que, Ruiz M., Díaz M., y Villalobos A (2012) la señalan como una actividad terapéutica psicológica originada desde la psicología del aprendizaje, que utiliza técnicas y procedimientos de la experiencia clínica. Refieren además que, el objetivo del tratamiento es la conducta y sus procesos subyacentes ya sea en el nivel cognitivo, conductual, filosófico y emocional, que pueden ser medibles y confiables.

El objetivo de la intervención es el cambio conductual, cognitivo y emocional modificando o eliminando la conducta desadaptada y enseñando conductas adaptadas cuando éstas no se producen. Para ello, la intervención también puede dirigirse a modificar los procesos cognitivos que están en la base del comportamiento. (p.83)

Programa de Intervención Cognitivo conductual

La intervención psicológica en el abordaje de la hiperactividad tal y como lo señalan Caballo y Simón (2013) en el Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente, está orientada a la aplicación de programas conformados por distintas técnicas, unas diseñadas específicamente para el niño y otras para el entrenamiento de los padres y educadores. La intervención se encuentra fundamentada en el análisis conductual aplicado, así como en la teoría del aprendizaje social. Se utilizan técnicas cognitivo conductuales dentro de las cuales se encuentran el entrenamiento en autoinstrucciones, la terapia de solución de problemas o los métodos de autocontrol.

La escolaridad y el Tdah

El infante con hiperactividad padece de problemas de atención, impulsividad e inquietud motriz, las cuales son tres de las principales características que alteran el buen desempeño escolar, dado que el comportamiento exigido por el contexto escolar no es el que tiene el niño, niña o adolescente. Por tanto, si al niño le cuesta rendir y centrarse en clase, su comportamiento resulta del todo inadecuado, afectando su rendimiento escolar y, por ende, su primera prueba de valía personal. La aceptación de los compañeros de clase y su autoimagen social va teniendo repercusiones en el desarrollo de su personalidad.

Metodología

El alcance metodológico de este artículo de revisión, cuenta con un suministro de información científica válida y confiable obtenida de la información documental y electrónica recogida en el campo investigativo, en donde sus aportes, hallazgos, conclusiones y recomendaciones que se derivan de estas fuentes, podrá direccionar e intervenir a través de la presentación de un programa que se enfoca en la adquisición de conductas positivas y prosociales en infantes con hiperactividad, previniendo así, las consecuencias que genera en la familia la desinformación, pues sobre este tema, aún en la actualidad, se siguen manifestando falsas creencias o distorsiones de la realidad social, en especial, conocer las características que conforman el entorno escolar y la integración con el ambiente donde se desenvuelve el niño con TDAH.

Resultados

Luego de la recolección de la información de las investigaciones realizadas por Orjales, Altamiranda y Ruiz, se exponen los resultados obtenidos en este sentido, los estudios recientes que utilizan criterios diagnósticos más finos, se aprecia, que, a pesar del descenso de la hiperactividad motriz durante la adolescencia, otros síntomas se mantienen. La realidad es que, sin tratamiento, el déficit de atención perdura después de la adolescencia y los déficits cognitivos derivados de la impulsividad y la falta de estrategias adecuadas de procesamiento de la información se mantienen hasta la edad adulta. Por lo que se hace importante que al iniciar el curso de la intervención y durante

ella se haga un énfasis importante en que la familia del paciente entienda lo determinante que pueden ser las actitudes y pautas de crianza parental ya que estas influyen significativamente en el área emocional-afectiva y en el desarrollo y sobre todo en el mantenimiento de conductas agresivas e impulsivas en los niños.

Además se hace relevante resaltar la importancia de las técnicas de neurorehabilitación como herramientas pedagógicas para el trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños de educación primaria, por lo que se debe destacar que estos procesos permitirán abordar al niño en su entorno desde sus capacidades, es decir; respetando su individualidad y permitiendo que los procesos de aprendizaje sean significativo, así mismo que se desarrolle en un entorno social adecuado para poner en práctica los rasgos cognitivos, afectivos y fisiológicos que servirán como indicadores relevante, que responda a su aprendizaje. Ruiz (2023)

La eficacia de la terapia cognitiva conductual en el mejoramiento del desempeño escolar en infantes con TDAH, se hace referencia a los resultados obtenidos, los cuales coinciden en que la implementación de técnicas o estrategias cognitivo conductuales mejora considerablemente las conductas disruptivas que puedan estar presentando los niños, niñas y adolescentes en el entorno escolar. En este sentido, Huaman (2021) luego de revisar distintas fuentes de información de corte internacional que señalan la relevancia del enfoque cognitivo conductual en poblaciones infanto juveniles con diagnóstico de TDAH; coincide en que esta terapia es más efectiva cuando existe la integración de padres y docentes lo cual cobra más cuerpo y alcance orientado al desarrollo de una solución a la necesidad educativa de técnicas cognitivo conductuales para el trastorno de déficit de atención e hiperactividad con lo cual docentes, padres y cuidadores puedan fortalecer la enseñanza y aprendizaje, así como también mejorar la calidad de vida del infante con TDAH.

Discusión

Considerando toda la información recolectada en relación a la relación que existe entre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad y el desempeño escolar de los niños que la padecen, la autora considera relevante resaltar que la búsqueda de

información de los diferentes trabajos realizados por otros investigadores, ayudaron a esclarecer las bases para realizar el programa de intervención basado en el enfoque cognitivo conductual, lo cual da estructura a un programa de intervención que se puede resumir en un plan de acción con las técnicas terapéuticas, los recursos, la duración, procedimiento a realizar y los objetivos que se buscan alcanzar.

Las técnicas y estrategias seleccionadas para el abordaje de la hiperactividad, surgen a partir de la adquisición de conocimientos psicológicos sobre el TDAH, y todas ellas conllevan a mejorar las relaciones sociales entre los niños y padres o cuidadores, así como también, entender que existe la necesidad de generar la integración entre los docentes y los psicólogos como un equipo multidisciplinario que debe trabajar en equipo para lograr mejores resultados y alcanzar los siguientes objetivos terapéuticos:

Cuadro 1

Planificación

Objetivos terapéuticos	Plan de tratamiento
Entrenar a los padres o cuidadores	Psicoeducación y diagnóstico y tratamiento a seguir
Mejorar la interacción entre padres o cuidadores y los infantes con hiperactividad	Técnica de Habilidades Sociales (HS):
Entrenar a los docentes en el manejo de las interacciones entre el infante con Impulsividad y Agresividad y el entorno escolar	Economía de fichas Programa grupal para conductas pro sociales.
Psicoeducación al docente de acercamiento al TDAH y su manejo adecuado.	Talleres sobre el TDAH, detección y remisión de casos al especialista en psicología. Folletos informativos con pautas a seguir en el proceso del niño con TDAH.
Entrenar al paciente en Autocontrol de conducta.	-Juegos de rol -Reestructuración cognitiva

Elaboración propia (2023). Fuente: Altamiranda (2016)

Conclusión

Reconocer la situación actual existente con respecto a los infantes en edades de 7 a 12 años en etapa escolar que padecen de TDAH, y se encuentran con entornos escolares áridos sin estrategias para mejorar su conducta y el rendimiento escolar hace pertinente la necesidad de conformar un programa de abordaje el cual puede iniciar ya sea en la

escuela o en la familia; siendo estos los entornos donde el infante pasa la mayor parte de su día.

Según Orjales (2017) los niños y niñas con TDAH muestran una alteración comportamental, cognitivo social y emocional que resalta la necesidad de implementar un tratamiento farmacológico o psicológico según lo requiera el caso, también es posible que solo requiera un entrenamiento cognitivo conductual dirigido al niño y a sus padres o cuidadores. De aquí la importancia de la existencia de la ruta de observación y remisión de los docentes a las disciplinas que se especializan en la atención de los trastornos de la salud mental.

El programa de intervención cognitivo conductual para mejorar el desempeño escolar de infantes con hiperactividad, se enfoca en la modificación de la conducta, orientada a extinguir las conductas desadaptativas que presenta el infante, por lo tanto manejar adecuadamente la triada de este trastorno -Hiperactividad-Inatención-Impulsividad- lograr incrementar la atención y la concentración, los buenos hábitos de estudio, mejorar las relaciones sociales, corresponde con el logro los objetivos terapéuticos establecidos a través del uso de estrategias cognitivo conductuales que han demostrado una alta efectividad en el tratamiento de niños, niñas y adolescentes con hiperactividad y por ende mejoran su desempeño escolar.

Referencias

(APA, 2013). **Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5**. American Psychiatric Association. A. A. Psiquiatría. Editorial médica Panamericana.

Altamiranda N. (2016) **Intervención Cognitivo Conductual de un caso de Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad con sintomatología depresiva. Caso único paciente de 9 años**, Maestría en Profundización en Psicología Clínica, Universidad del Norte, Barranquilla.

Caballo, V., y Simón, M. (2013). **Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente**. España: Ediciones Pirámide.

Carboni, A., (2011). **El trastorno por déficit de atención con hiperactividad**. Psicología, Conocimiento y Sociedad, 1(3),95-131 ISSN: Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475847405007> [Consulta: 2023, noviembre, 29]

Feixas, G. (2018). **Aproximaciones a la Psicoterapia**: una introducción a los tratamientos psicológicos. 2da ed. Barcelona, España: Paidós.

- Huaman H. (2021) **Intervención Cognitivo Conductual en adolescentes con TDAH, durante los últimos 10 años. Una revisión sistemática.** Tesis para obtener el grado de Maestría en Intervención Psicológica, Universidad César Vallejo, Perú
- Moles, JJ. (2004). **Psicología conductual: aspectos teóricos, psicopatología y terapia de la conducta.** (2ª ed.). Caracas: CIPPSV.
- Orjales I., (2017) **Déficit de atención con hiperactividad: manual para padres y educadores.** Editorial CEPE, [Documento en línea] <https://www.editorialcepe.es/wpcontent/uploads/2010/12/9788478692941.pdf> [Consultado: 2023 noviembre 30]
- Ruiz M., Diaz M., y Villalobos A (2012) **Manual técnicas de intervención cognitivo conductuales.** Desclée De Brouwer, S.A. UNED. Bilbao
- Ruiz R. (2023) **Relevancia de las técnicas de neurorehabilitación como herramienta pedagógica para abordar el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (Tdah) en niños en edad escolar.** Trabajo de Grado para optar al grado de Magíster en Educación. Universidad de Carabobo. Bárbula
- Tchang A. y Peris R. (2022). **Trastorno de déficit de atención e hiperactividad.** (Documento en línea). Disponible: <https://www.redtdah.org/>
- Valenzuela, H y Gómez, R (2010) **Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.** Revista médica MD.2010 Número 1