

EVALUACIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO QUE  
POSEEN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN  
INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA ACERCA DEL  
TDAH

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Grado en Maestro/a de educación infantil**

**Autora:** M<sup>a</sup> Ángeles Pérez Castillo

**Tutor:** Eduardo García Miranda

**Convocatoria:** septiembre 2022

## **RESUMEN:**

El objetivo principal de esta investigación es determinar el grado de conocimiento que poseen en la actualidad los docentes de educación infantil y educación primaria acerca del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH/TDA). Para dar respuesta a los objetivos fijados en este trabajo, se ha realizado un cuestionario de escala tipo Likert con preguntas acerca de los conocimientos generales del TDAH/TDA, sus indicadores para la prevención y las pautas necesarias para una buena intervención en el aula, debido a que es muy importante que exista una buena prevención a la diversidad, al igual que una buena atención temprana. Se llevó a cabo un análisis de los datos obtenidos, y los resultados señalan que un porcentaje significativo de los docentes, que a pesar de haber recibido formación específica acerca del TDAH/TDA, no terminan de conocer las características generales ni las pautas para poder trabajar con este alumnado. Por lo tanto, hay que seguir reforzando esa formación para dar una educación de calidad a todos esos niños y niñas con TDAH/TDA.

**PALABRAS CLAVE:** Atención a la diversidad, TDAH, prevención, detección, educación infantil, educación primaria.

## **ABSTRACT:**

The main objective of this research is to determine the current level of knowledge of early childhood and primary school teachers about attention deficit disorder with or without hyperactivity (ADHD). In order to meet the objectives, set out in this study, a Likert-type questionnaire was carried out with questions about general knowledge of ADHD, its indicators for prevention and the necessary guidelines for good intervention in the classroom, since it is very important that there is good prevention of diversity, as well as good early attention. An analysis of the data obtained was carried out, and the results show that a significant percentage of teachers, despite having received specific training on ADHD, do not fully understand the general characteristics and guidelines for working with these students. Therefore, this training must continue to be reinforced in order to provide quality education to all children with ADHD.

**KEYWORDS:** Attention to diversity, ADHD, prevention, detection, early childhood education, primary education.

## ÍNDICE

1. JUSTIFICACIÓN.....	4
2. MARCO TEÓRICO.....	5
3. OBJETIVOS.....	10
4. MÉTODO.....	10
5. RESULTADOS.....	12
6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN.....	19
7. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	21
8. ANEXOS.....	24

## 1. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene como objetivo principal determinar el conocimiento que poseen los docentes en activo de educación infantil y educación primaria acerca del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH/TDA) en sus aulas ordinarias. A su misma vez, conocer su capacidad para poder identificar los principales indicadores del trastorno y sus pautas de intervención en el aula con el alumnado.

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH/TDA) es uno de los trastornos más visibles en la población infantil, ya que se suelen desarrollar y manifestar ciertos rasgos característicos desde edades tempranas, entre los 3 – 6 años, pero de manera general la edad media para un diagnóstico está entre los 7 y los 12 años.

Según el DSM-5 el TDAH/TDA tiene una prevalencia en torno a un 5% de la población mundial en menores en edad escolar, y en torno a un 2,5% en adultos (fundación CADAH, sf). En la última década, en España ha aumentado hasta en un 30%, contando con aproximadamente unos 250.000 menores diagnosticados, hablando en porcentajes en torno a un 3% de niños y niñas menores de 10 años (Sánchez, A., 2018). Llegando a tal extremo que el profesor José Ramón Ubieto (2018) lo ha llegado a denominar una epidemia, dado al sobrediagnóstico que existe en la actualidad.

Pese a que todos los docentes conocen que significan las siglas TDAH/TDA, ya que es término que se usa de manera excesiva en los centros educativos, y que es una de las NEAE (necesidades específicas de apoyo educativo) más conocidas en la actualidad, en muchas ocasiones los docentes no saben determinar con exactitud qué indicadores son los principales del trastorno o qué procesos hay que realizar para trabajar con estos niños y niñas en las aulas. Cuando un docente se encuentra frente a su clase, es perfectamente capaz de detectar cuando un niño/a es muy inquieto/a, se distrae continuamente o si es excesivamente impulsivo/a, pero al no tener claro los indicadores más destacables del TDAH/TDA desconocen que estos síntomas pueden estar relacionados con el trastorno (Rossel, M.A.J, 2015, p. 24) y lo acaban atribuyendo a una mala crianza de sus familias, rebeldía o desobediencia. Por esta razón, la necesidad de una buena formación es crucial para atajar las “*falsas creencias*” que tienen los docentes sobre este trastorno.

Este desconocimiento acerca del TDAH/TDA es un motivo de verdadera importancia en el campo educativo debido a que, si un docente no está debidamente

formado sobre las NEAE, no se podrá intervenir de una manera temprana y eficaz a las necesidades educativas de este alumnado, afectando de manera perjudicial en su crecimiento y evolución. Confirmando así que una adecuada atención temprana desde la etapa de educación infantil podrá frenar o al menos minimizar dichos resultados negativos. Por ende, una idónea formación de los docentes acerca de esta NEAE permitirá un conjunto de intervenciones adecuadas en la población infantil (0-6 años), a sus familias y a su entorno, con el objetivo de dar una respuesta lo más pronta posible a sus necesidades transitorias o permanentes que puedan presentar a lo largo de su desarrollo. (GAT, 2000 citado por López, 2011, p. 44).

Aranda, R. y de Andrés, C. (2004) afirman que “las escuelas de hoy en día se encuentran ante un reto muy importante como es el atender a todos los niños de la etapa de educación infantil” (p. 217). Pero cuando en el aula se observa que un alumno/a tiene alguna dificultad, ya se para mantener un ritmo adecuado o prestar atención, e incluso una difícil inclusión con el resto de sus compañeros/as, son los docentes quienes tienen el cometido de estar debidamente formados, para saber resolver de la mejor manera dicha situación y así ofrecerles una atmósfera de éxito evitando la famosa “*espera al fracaso*” (París, 2011). Esto conlleva una prevención, pero para garantizar el éxito, es inevitable que además de una buena formación debe existir una buena cohesión entre los docentes, pues como afirma un estudio realizado por Ainscow, Hopkins, Southworth & West (2001) “los centros educativos son sistemas débilmente conectados, donde los docentes tienden a trabajar de manera independiente, sin establecer esos vínculos cooperativos” (Citado por Viñoly, 2020, p. 12) que ayudarán a trabajar de una manera eficaz con el alumnado NEAE, ofreciéndoles así un mayor apoyo educativo.

Justo, como señala Ruiz (2008) los docentes deben motivar y sembrar en el alumnado el sentido de responsabilidad y el querer superarse cada día para llegar a ser personas de éxito, llegando a evitar el fracaso escolar. Por tanto, la formación de los docentes es esencial para tratar de una forma correcta a estos alumnos/as en sus aulas.

## **2. MARCO TEÓRICO**

Como se ha ido comentando con anterioridad, el TDAH/TDA, es uno de los trastornos con mayor incidencia en la última década y el más común en las aulas siendo una de las NEAE más conocidas. En general los docentes conocen el término TDAH, sin embargo, el conocimiento específico en muchas ocasiones es escaso y desconocen las

características de como interactuar o intervenir con los niños y niñas. En España en torno a un 3% de la población menor de 10 años padecen este trastorno. Pero ¿sabemos qué es realmente el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad?

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad o más conocido por sus siglas TDAH/TDA, es uno de los problemas más frecuentes en la infancia y adolescencia (Sibón, 2010) persistiendo incluso en la vida adulta, ya que se trata de un trastorno crónico. Otros autores como Rusca-Jordán y Cortez-Vergara (2020) definen el TDAH como “una alteración del neurodesarrollo, cuyos síntomas principales son la inatención, hiperactividad e impulsividad” (p.148).

Mena et al. (2006), también nos indican que:

Se identificará como un trastorno, cuando estos síntomas o los comportamientos que se deriven se observen con mayor frecuencia e intensidad que en los otros niños/adolescentes de igual edad e interfieran en la vida cotidiana, en casa, la escuela y su entorno en general. (p.1)

No todos los niños/as que sufren este trastorno tienen hiperactividad, por lo general estos niños/as no perturban en el aula y sus conductas no son necesariamente inoportunas o notables para los docentes, pero eso no significa que no sea problemático dado que puede causar en el niño/a una baja autoestima e incluso un bajo desempeño en las tareas del aula (Rief, 2006). Al tratarse de un trastorno heterogéneo, se presenta de una manera dispar tanto en niños como niñas a lo largo de las diferentes épocas de su vida. Es por ello, por lo que no existe una fórmula o tratamiento específico para a las personas con TDAH/TDA. Este tiene un impacto enorme en el niño o la niña que lo padece, en la familia y en la sociedad. (Soutullo y Díez, 2007). Los niños/as que sufren TDAH/TDA, desarrollan una característica global y es que lo más se distingue de ellos es su manera de ponerse en apuros tanto en casa con sus familias, como en la escuela con sus otros iguales o docentes. Les resulta difícil terminar cualquier tarea y, a pesar de que de manera general poseen una buena inteligencia, fracasan en el ámbito escolar. (Bielsa, A., Igual, R., Sánchez, M. y Tomàs, J., 2004)

Los docentes deben conocer o tener una idea de cuáles son los indicadores principales del TDAH/TDA para ponerse en sobre aviso y poder actuar a tiempo. La Asociación Psiquiátrica Americana establece un manual de estadística y diagnóstico (DSM), creando una base de criterios de diagnósticos del déficit de

atención/hiperactividad, concretamente el DSM-V (tomado de García, J., Grau, C., Garcés, J., 2014) que nos habla de:

**TABLA 1. Criterios para el diagnóstico del TDAH.**

<p><b>(1)</b> Seis (o más) de los siguientes síntomas de <b>desatención</b> han persistido al menos durante 6 meses y tienen impacto en las actividades sociales y académicas:</p>	<p>A1. No presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares.</p> <p>A2. Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas.</p> <p>A3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente.</p> <p>A4. No sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares (no se debe a comportamiento negativista o a falta de comprensión).</p> <p>A5. Tiene dificultad para organizar tareas y actividades.</p> <p>A6. Evita, le disgusta o es renuente en cuanto a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (como trabajos escolares).</p> <p>A7. Extravía objetos necesarios para tareas actividades (p.e. ejercicios escolares, lápices, libros).</p> <p>A8. Se distrae fácilmente por los estímulos externos.</p> <p>A9. Es descuidado en las actividades diarias.</p>
<p><b>(2)</b> Seis (o más) de los siguientes síntomas de <b>hiperactividad-impulsividad</b> han persistido al menos durante 6 meses y tienen impacto en las actividades sociales y académicas:</p>	<p>H1. Mueve en exceso manos o pies, o se retuerce en el asiento.</p> <p>H2. Abandona su asiento en el aula o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.</p> <p>H3. Corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos, sentimientos subjetivos de inquietud).</p> <p>H4. Tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.</p> <p>H5. "Está en marcha" o suele actuar " como si tuviera un motor".</p> <p>H6. Habla en exceso.</p> <p>I1. Precipita las respuestas antes de haber sido completadas las preguntas.</p> <p>I2. Tiene dificultades para guardar su turno.</p> <p>I3. Interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (p. e. se entromete en conversaciones o juegos).</p>

Tabla adaptada de García, J., Grau, C., Garcés, J., 2014, p. 64

Varios de los síntomas anteriores deben manifestarse antes de los 7 años, ocurriendo en 2 contextos diferentes o más como: hogar, centro educativo, parque...

Los niños/as en edad preescolar entre 0 y 3 años que se intuya que pueden desarrollar TDAH/TDA serán niños/as impulsivos-hiperactivos y se mostrarán más movidos e imprudentes realizando acciones como: subirse a los muebles, correr sin parar, tocar todo, jugar con diferentes objetos, no seguir ningún orden ni obedecer, se ensuciarán, cambiarán de juego o juguete constantemente, no atenderán a ninguna actividad mucho tiempo, etc., (Mena et al., 2006, p. 4), aunque no hay que olvidar que son niños/as pequeños que están descubriendo el mundo y es posible que con el tiempo se le vaya yendo dichas conductas.

Los niños/as en edad escolar entre 3 y 7 años, cabe destacar la dificultad que tendrán para adquirir buenos hábitos tanto de higiene personal como académicos. En lo referente a los hábitos académicos, el alumno/a entregará dibujos, tareas y fichas muy desordenadas y sucias, se levantará de la silla durante las clases y se balanceará con ella, hará ruidos con la boca, etc. También tendrá contestaciones de forma precipitada e incluso cuando se le pregunte algo contestarán sin terminar la pregunta. En esta etapa continuarán los problemas de obediencia, los comentarios y los comportamientos inapropiados y se distraerá con cualquier cosa, incluso con sus propios pensamientos (Mena et al., 2006, p. 4-5).

Los síntomas se pueden manifestar en su totalidad o solo parte de ellos, dependiendo de las diferentes combinaciones del trastorno. Generalmente como señala Valdés, A. (2015) existen 4 tipos de TDA:

- **Subtipo Combinado:** se satisfacen los criterios de desatención y los criterios de hiperactividad durante los últimos 6 meses.
- **Subtipo con predominio de déficit de atención:** se tienen que satisfacer los criterios de desatención (1), pero no los del criterio de hiperactividad (2), durante los últimos 6 meses. Las personas que lo padecen presentan un déficit en la atención selectiva y en la forma en que se procesa la información.
- **Subtipo con predominio hiperactivo-impulsivo:** se satisfacen los criterios de hiperactividad (2), pero no los criterios de desatención (1), durante los últimos 6 meses. Las personas que lo padecen, en este caso la mayoría, niños/as en edad preescolar que presentan similitudes con el subtipo combinado, pues es un precursor evolutivo.



- **Subtipo no especificado:** incluye síntomas prominentes de desatención o hiperactividad-impulsividad, pero no satisfacen los criterios.

Tras conocer los indicadores más usuales en los niños y niñas con TDAH/TDA, no hay que olvidar que todos estos criterios ha salido a la luz gracias a la diversidad de estudios e investigaciones que se han ido realizando desde hace décadas, apoyados por los continuos cambios en las leyes educativas, dándole la importancia que se merecen a todos esos niños/as que padecen algún tipo de NEAE y brindándoles la oportunidad de sentirse con las mismas oportunidades que sus iguales dentro de las aulas ordinarias. Con la ley actual de educación, la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOE), concretamente en el 1008 DECRETO 25/2018, de 26 de febrero, por el que se regula la atención a la diversidad en el ámbito de las enseñanzas no universitarias de la Comunidad Autónoma de Canarias, exactamente en el *Artículo 5.- Medidas para atender a la diversidad en las etapas de Educación Infantil y Educación Primaria*, observamos una serie de modificaciones y medidas por las cuales estos niños y niñas serán incluidos en las aulas ordinarias, una serie de medidas como:

- Atención individualizada.
- Apoyo diplomático.
- Flexibilidad y combinación de los diferentes tipos de agrupamiento.
- Apoyo dentro del grupo ordinario.
- La intervención de otros agentes de la comunidad educativa que puedan colaborar en la implementación del currículo y contribuir a la mejora de la atención inclusiva al alumnado y a la integración de los aprendizajes.
- Entre otros...

Es por eso por lo que no hay que olvidar que una buena atención a la diversidad desde las primeras etapas de la educación es crucial para una igualdad educativa. De la misma forma, para que esto ocurra, los docentes deben estar capacitados para detectar cualquier irregularidad en su alumnado a través de una buena formación. En la actualidad gran cantidad de docentes se tienen que enfrentar con el TDAH/TDA en sus aulas de manera diaria, pero muchos de ellos/as no han recibido la formación necesaria para poder actuar de manera eficaz con este tipo de alumnado y poder proporcionarles una buena educación y atención. París, B. (2011) nos afirma que las derivaciones reales del alumnado TDAH/TDA son escasas, dado que los docentes no logran tener la suficiente

formación para poder diferenciar los indicadores principales de este trastorno con los indicadores principales de otro tipo de trastornos, dando lugar a diagnósticos erróneos. En este sentido, se comprende que una formación correcta y adecuada es crucial para que los docentes ayuden a identificar realmente al alumnado con TDAH/TDA.

### 3. OBJETIVOS

Esta investigación tiene como objetivo principal descubrir el nivel de conocimientos que poseen los docentes de educación infantil y educación primaria acerca del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH/TDA). Partiendo del objetivo principal, generamos una serie de objetivos específicos:

- Comparar los conocimientos y formación entre los docentes de educación primaria y los de educación infantil.
- Descubrir si los docentes tienen las herramientas adecuadas para llevar a cabo la prevención del alumnado TDAH/TDA en el aula.

### 4. MÉTODO

#### Participantes

En el estudio han participado un total de 59 docentes que imparten o han impartido docencia en los centros educativos de Canarias en los diferentes niveles educativos: 28 docentes de educación primaria, 23 docentes de educación infantil, 3 docentes que imparten en ambos ciclos educativos, es decir, en educación infantil y educación primaria, 3 docentes de PT (Maestro de pedagogía terapéutica) y 2 docentes de FBO (formación básica obligatoria).

La muestra del estudio está formada por un total de 50 mujeres y 9 hombres, cuyos porcentajes de edad podemos observar en la *figura 1*.

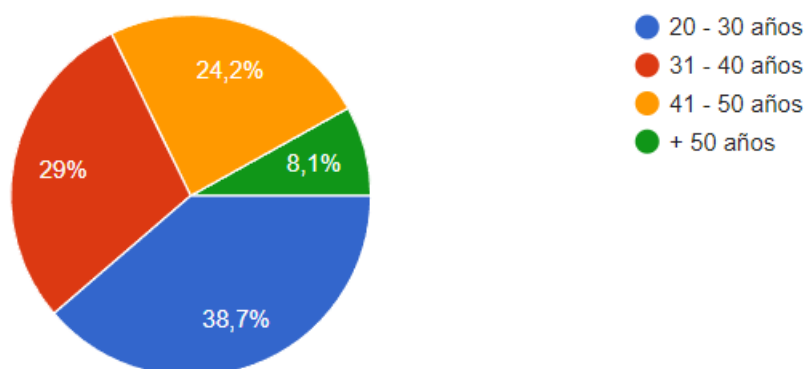


Figura 1. Porcentajes grupos de edad.

A continuación, se mostrará una tabla con los resultados más destacables de los participantes en el estudio:

**TABLA 2. Muestra de la prueba.**

	<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>	<b>Total</b>
<b>Muestra:</b>	50	9	59
<b>Experiencia laboral:</b>			
<i>Meses</i>	2	1	3
<i>1 – 10 años</i>	35	5	40
<i>11- 20 años</i>	7	2	9
<i>21 - 30 años</i>	6	1	7
<b>Ciclo educativo que imparte:</b>			
<i>Educación primaria</i>	21	7	28
<i>Educación infantil</i>	22	1	23
<i>Ambos ciclos educativos (EI y EP)</i>	3	0	3
<i>PT</i>	2	1	3
<i>FBO</i>	2	0	2

### **Técnicas e instrumentos**

Se realizó un cuestionario de escala tipo Likert con ayuda de la plataforma Google Forms. El cuestionario está compuesto por 15 preguntas relacionadas con el TDAH/TDA y las creencias que se tiene acerca de este trastorno. Al tratarse de un cuestionario online ha sido muy favorable su difusión a los docentes participantes, ya que gracias a la facilidad que se tiene hoy en día de comunicación a través de redes sociales y plataformas como Gmail, se ha podido pasar el cuestionario de una manera más sencilla.

### **Procedimiento**

En una primera etapa, se contacto con diversos centros educativos para recopilar con el mayor número de docentes participantes posibles. Como he comentado con anterioridad, dicho cuestionario está formado por 15 preguntas tipo escala Likert, dando la posibilidad de una amplitud a la respuesta, evitando preguntas cerradas. El tiempo que han empleado para realizar el cuestionario ha sido en torno a unos 6 – 8 minutos de

duración aproximadamente y todos los datos recogidos son totalmente anónimos, con el único fin de ser utilizados con fines académicos.

Es importante destacar una pregunta clave en el cuestionario para entender si realmente los docentes conocen o tienen información sobre la prevención e intervención con los niños y niñas que puedan o estén en riesgo de padecer TDAH/TDA. Por consiguiente, en el cuestionario realicé la siguiente pregunta: *¿Ha recibido formación por parte de su centro educativo o de forma externa sobre la prevención e intervención en el aula de los niños/as con TDAH?*

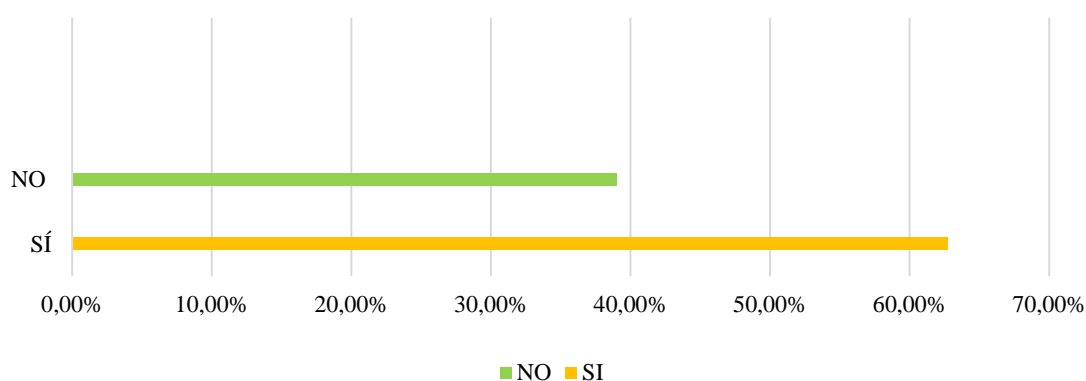


Figura 2. Gráfico pregunta de formación.

Como podemos observar en la *figura 2* se ha obtenido unos resultados de un 62,7% **SÍ** han recibido formación, es decir, un total de 37 participantes, de los cuales 19 son docentes de educación primaria, 11 docentes de educación infantil, 3 docentes que imparten en ambos ciclos educativos, 3 docentes de PT y 1 docente de FBO. Y en contra, encontramos un 39% que **NO** han recibido formación, de los cuales se atribuyen a que 9 son docentes de educación primaria, 12 docentes de educación infantil y 1 docente de FBO, es decir, 23 personas de 59 no han obtenido aún una buena formación respecto al TDAH/TDA, pudiendo dar lugar a malas intervenciones o malos diagnósticos con estos niños y niñas.

## 5. RESULTADOS

Para analizar los resultados obtenidos en los cuestionarios y determinar si existe una buena formación y conocimiento respecto al TDAH/TDA por parte de los docentes, se llevó a cabo una síntesis extraída de cada uno de los cuestionarios replicados. Las preguntas del cuestionario se encuentran en el *anexo I*.

No cabe duda de que los docentes tienen bastante claro que el TDAH/TDA no es un trastorno exclusivo de la infancia o adolescencia, en la pregunta 1 “*El TDAH es un trastorno exclusivo de la infancia y adolescencia*”, un 86,5% de los encuestados están totalmente en desacuerdo o desacuerdo, aunque a pesar de ser una pregunta bastante clara y errónea, nos encontramos con que un 8,5% tiene dudas de si realmente acontece así, e incluso un 5,1% están de acuerdo tratándose de 2 docentes de educación primaria y 1 docente de educación infantil todos ellos con formación sobre el TDAH/TDA, fallando por completo en su respuesta.

En la pregunta 2 “*El TDAH es un trastorno que aparece al final de la etapa de educación infantil y se manifiesta en la etapa de educación primaria*”, encontramos bastante disparidad en las respuestas de los docentes encuestados, a pesar de que la pregunta es errónea.

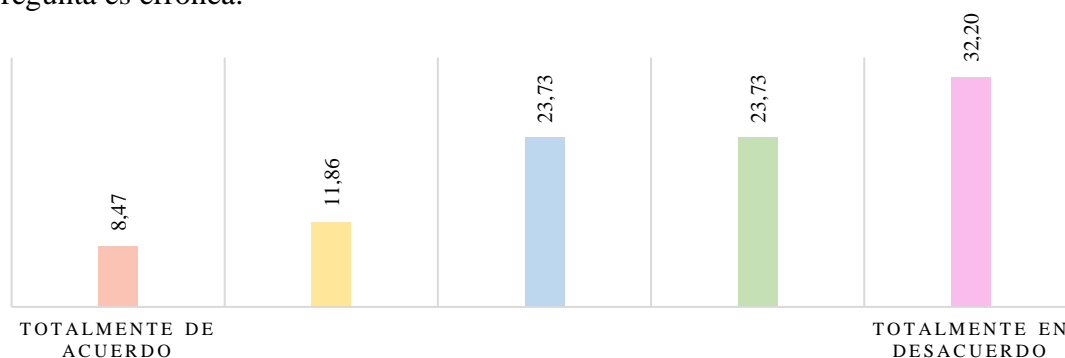


Figura 3. Gráfico pregunta 2.

Como podemos observar en la *figura 3* un 55,93% de los docentes encuestados han respondido de manera correcta, estando en total desacuerdo o desacuerdo, frente a un 44,06% que no están del todo seguros o contestan que están de acuerdo o incluso totalmente de acuerdo con la pregunta. Hay que reflexionar sobre las respuestas obtenidas, sobre todo, en los docentes que responden “*totalmente de acuerdo*” o “*de acuerdo*”, pues a pesar de que la gran mayoría tiene formación sobre el TDAH/TDA siguen pensando que este trastorno se empieza a detectar en la primera etapa de educación primaria.

En la pregunta 3 “*Una condición necesaria para poder hablar del TDAH es que debe existir hiperactividad*”, nos encontramos con que un 22,1 % creen que para que un niño o niña sea diagnosticado con TDAH debe manifestar síntomas de hiperactividad, siendo esta una respuesta errónea. Han respondido un total 13 docentes, de los cuales 8 son docentes de la etapa de educación primaria y 5 son docentes de la etapa de educación infantil, casi todos carecen de formación acerca del TDAH/TDA, a excepción de 5

docentes (4 de primaria, 1 de infantil) que sí tienen formación y aun así han contestado de forma errónea. Asimismo, un 13,6% de los docentes responden de forma neutra y un 64,4% de los docentes encuestados están en total desacuerdo o desacuerdo, teniendo la razón.

Con la pregunta 4 “*No existen adultos con TDAH pues desaparece en la infancia o en la adolescencia*”, se puede observar cómo los docentes encuestados tienen la completa certeza (98,3%) que existen adultos con TDAH/TDA, puesto que se trata de un trastorno crónico, a excepción de un docente de educación primaria con 30 años de experiencia y formación en TDAH/TDA que está en duda como podemos observar en la *figura 4*.

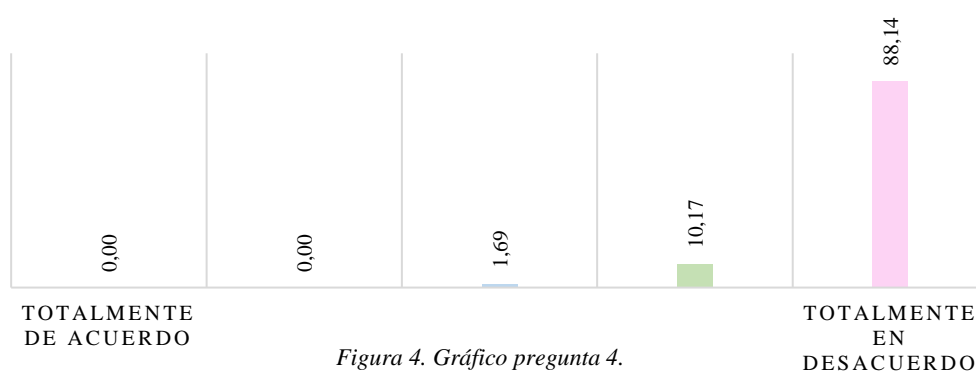
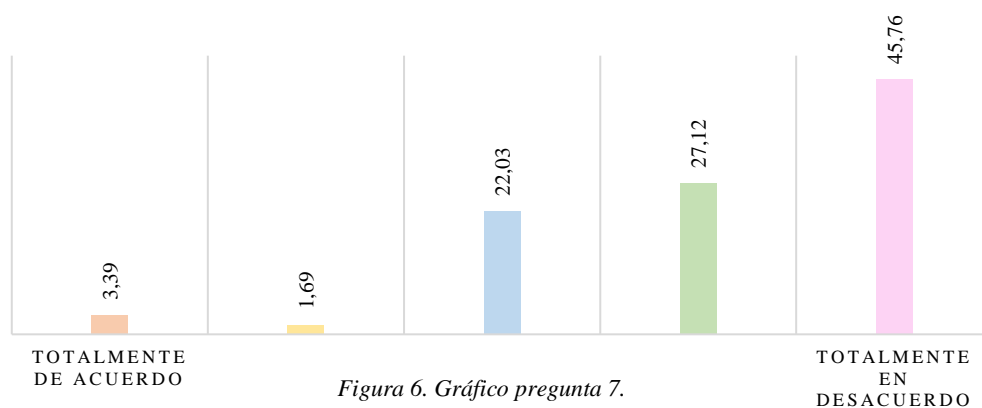
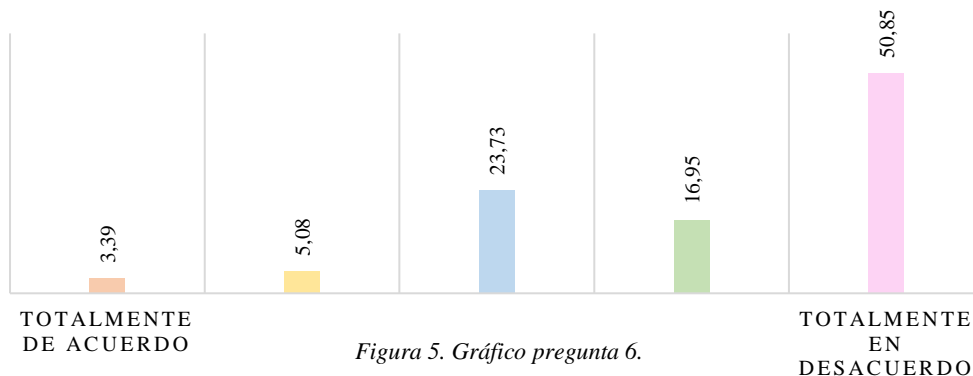


Figura 4. Gráfico pregunta 4.

Los principales síntomas del TDAH/TDA son la inatención, hiperactividad e impulsividad, es decir, que pueden darse de manera combinada o sólo uno de los síntomas. Como observamos en la pregunta 5 “*Si un niño es capaz de concentrarse en algo, quiere decir que no sufre TDAH*”, un 91,53% de los docentes encuestados están totalmente en desacuerdo o desacuerdo, siendo esta la respuesta correcta, dado que porque un niño/a se concentre no implica que no pueda padecer de TDAH/TDA. Por el contrario, aún nos encontramos con un 6,8% de los docentes que se encuentran en una parte en neutra y un 1,7%, es decir, una docente de primaria con formación sobre el TDAH/TDA que está de acuerdo con la pregunta, cosa que llama la atención.

En las preguntas 6 “*Una forma de resolver el TDAH es con buena educación en casa*” y la pregunta 7 “*Con una disciplina adecuada de los padres se minimiza o desaparece el trastorno TDAH*”, observamos como la mitad de los docentes encuestados están totalmente en desacuerdo con las preguntas, puesto que el TDAH/TDA es una afección crónica y los padres/madres/familiares por mucha educación que les brinden en casa no hará que el trastorno desaparezca. A pesar de que son preguntas erróneas, en torno a un 22-24% no han sabido responder optando en la neutralidad, en cambio, como

podemos observar en las *figuras 5 y 6*, un 3,39% de docentes están totalmente de acuerdo con la pregunta. Se trata de 3 docentes, 2 imparten en educación primaria (uno tiene formación y otro no) y la otra imparte en educación infantil y tiene formación acerca del TDAH/TDA, pero llama la atención que a pesar de la formación y que su edad oscila entre 20 – 30 años siga pensando que los padres/madres/familiares pueden arreglar el trastorno con disciplina en casa.



En la pregunta 8 “*Los niños con TDAH se caracterizan por ser mucho más violentos que sus compañeros*”, observamos que 2 docentes (1 de infantil y 1 de primaria), es decir, un 3,4% de los encuestados, están totalmente de acuerdo o de acuerdo, fallando en su reacción a la pregunta porque a pesar de que poseen formación acerca del TDAH/TDA piensan que los niños/as que padecen este trastorno son más agresivos que sus iguales. En cambio, un 74,5% están totalmente en desacuerdo o desacuerdo afirmando que, a pesar de padecer este trastorno, los niños/as no son más agresivos que sus iguales. Un 22% contestaron de forma neutral.

Con la pregunta 9 “*Es fundamental mantener juntos a varios alumnos con TDAH en el aula con el fin de que el docente pueda mantener un mejor control del resto del alumnado del aula*”, aún nos encontramos con una docente que está totalmente de acuerdo en que es fundamental juntar a todos los niños/as con TDAH/TDA en una misma

aula, una docente que imparte en la etapa de educación infantil con 3 años de experiencia docente y con edad que oscila entre 20-30 años. Un 10,2% contesta de forma neutral, puesto que no están del todo seguros/as. Al contrario, un 88,1% están totalmente en desacuerdo o desacuerdo acertando en la respuesta.

En la pregunta 10 “*Es bueno poner en conocimiento del resto de alumnado los problemas del alumnado con TDAH*”, encontramos bastante discrepancia en las respuestas de los docentes encuestados, pues como se observa en la *figura 7* es una pregunta con bastante debate debido a que cada docente tiene su propia percepción de esta pregunta. Muchos estudios afirman que es bueno comunicar al resto de la clase que un niño/a pueda padecer TDAH/TDA, pues, le harán el día a día más fácil en el aula, ya que sus compañeros les podrán brindar la ayuda necesaria, en cambio, otros tantos estudios también afirman que no es adecuado comunicar a los demás porque ese niño/a se convertirá en foco de burlas del resto de sus compañeros/as. En este caso un 32,2% de los docentes encuestados, es decir, 19 docentes de los cuales 3 son docentes de PT (todos con formación), 1 docente de ambos ciclos educativos (con formación), 5 docentes de educación infantil (2 sin formación y 3 con formación) y 10 docentes de educación primaria (4 sin formación y 6 con formación) están totalmente de acuerdo con la pregunta, frente a un 15,25% de los cuales 5 son docentes de educación primaria (3 con formación y 2 sin formación) y 4 docentes de educación infantil (1 con formación y 3 sin formación) que están totalmente en desacuerdo. En cambio, un 23,73% han preferido responder de forma neutra.

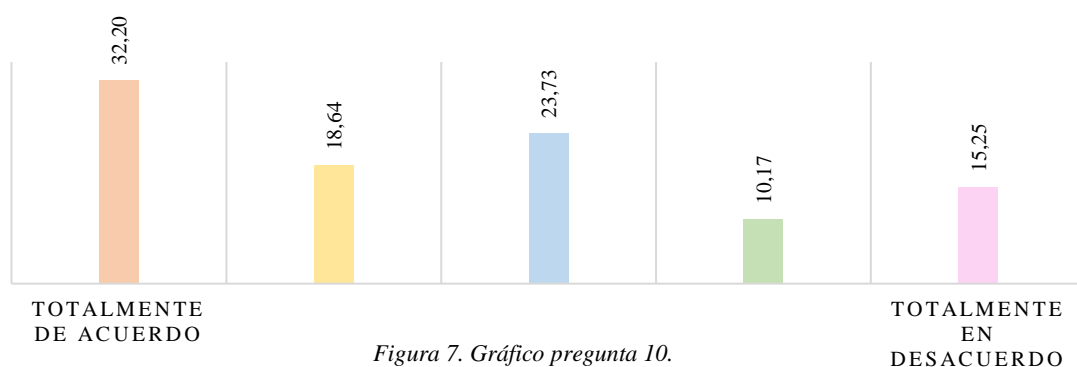


Figura 7. Gráfico pregunta 10.

Muchos estudios afirman que los niños tienen una mayor prevalencia de sufrir TDAH/TDA que las niñas. Como observamos en la pregunta 11 “*Los niños tienen mayor prevalencia de tener TDAH que las niñas*”, los docentes encuestados no tienen la misma percepción como vemos en la *figura 8*.



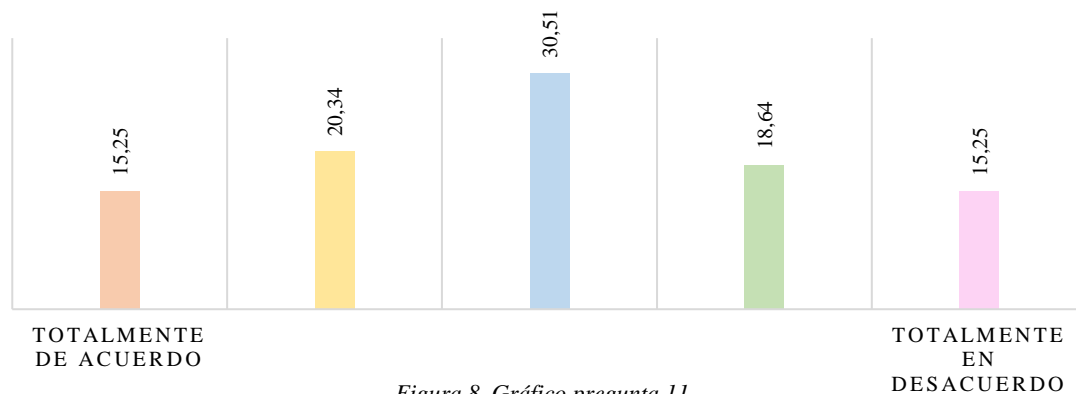


Figura 8. Gráfico pregunta 11.

Un 30,51% han contestado de manera neutral, debido a que no tienen del todo claro la respuesta correcta a la pregunta, en cambio, un 33,89% están en total desacuerdo o desacuerdo, es decir, 20 docentes, de los cuales 12 son docentes de educación primaria (9 con formación y 3 sin formación) y 8 docentes de educación infantil (2 con formación y 6 sin formación) que han respondido de manera incorrecta a la pregunta. Por otro lado, un 35,59%, es decir, 21 docentes, están totalmente de acuerdo o de acuerdo con la pregunta contestando de manera correcta. De los 21 docentes, 7 son de educación infantil (5 con formación y 2 sin formación), 9 son de educación primaria (6 con formación y 3 sin formación), 2 son de PT (todos con formación) y 3 imparten en ambos ciclos educativos (todos con formación).

En la pregunta 12 “los docentes tienen bastante claro que para que haya una buena inclusión dentro del aula con el alumnado TDAH/TDA no deben de darles las mismas instrucciones que el resto de sus iguales, contestado de manera correcta 74,6% de los docentes encuestados, por el contrario, un 8,5% han contestado de manera errónea a la pregunta. Las respuestas corresponden a 5 docentes, de los cuales 2 imparten en educación primaria, 1 imparte en educación infantil y 2 imparten a ambos ciclos educativos, todos ellos tienen formación acerca del TDAH/TDA.

La ayuda de los padres/madres/familiares de los niños/as con TDAH/TDA es fundamental para su proceso educativo, bien como nos dice la pregunta 13 “La ayuda de los padres/madres o familiares de los niños/as con TDAH es fundamental en su proceso educativo”, y es algo que los docentes tienen muy claro, no hay más que visualizar la figura 9.

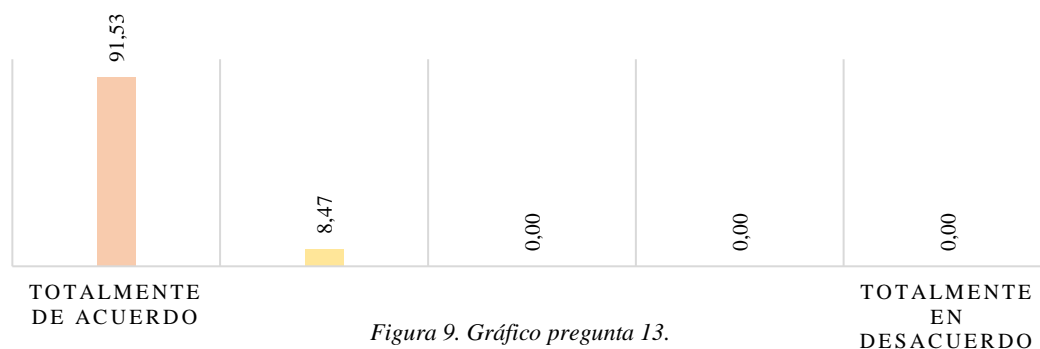


Figura 9. Gráfico pregunta 13.

En la pregunta 14 “*Los niños/as con TDAH no tienen ningún problema en saber cómo organizar sus tareas*”, un 89,8% de los docentes encuestados han contestado que están totalmente en desacuerdo o desacuerdo acerca de la pregunta. Un 6,8% de los docentes encuestados contestaron de forma neutra. Por otro lado, un 3,4%, es decir, 2 docentes (1 de educación infantil y 1 de educación primaria, ambos con formación) han contestado que están totalmente de acuerdo o acuerdo, siendo esta una respuesta errónea.

Para finalizar en la pregunta 15 “*Los niños/as con TDAH tienen un menor rendimiento académico que sus iguales*” nos volvemos a encontrar con bastante disparidad en las respuestas de los docentes encuestados. Algo que llama la atención es el gran porcentaje de docentes que han contestado de forma neutral como se puede observar en la *figura 10*, exactamente un 25,42%. Por otro lado, y estando totalmente de acuerdo o de acuerdo, nos encontramos un 49,15% de los cuales: 1 docente imparte PT (con formación), 1 docente imparte en ambos ciclos educativos (con formación), 1 docente imparte en FBO (con formación), 16 docentes imparten en educación primaria (11 con formación, 5 sin formación) y 10 docentes imparten en educación infantil (3 con formación, 7 sin formación), contestando de manera correcta a la pregunta. Por el contrario, un 25,5% han contestado que están totalmente en desacuerdo o desacuerdo, fallando en su respuesta. De esos 15 docentes, 7 docentes son de educación infantil (5 con formación y 2 sin formación), 5 docentes son de educación primaria (4 con formación y 1 sin formación), 1 docente de PT (con formación), 1 docente de ambos ciclos educativos (con formación) y 1 docente de FBO (sin formación).

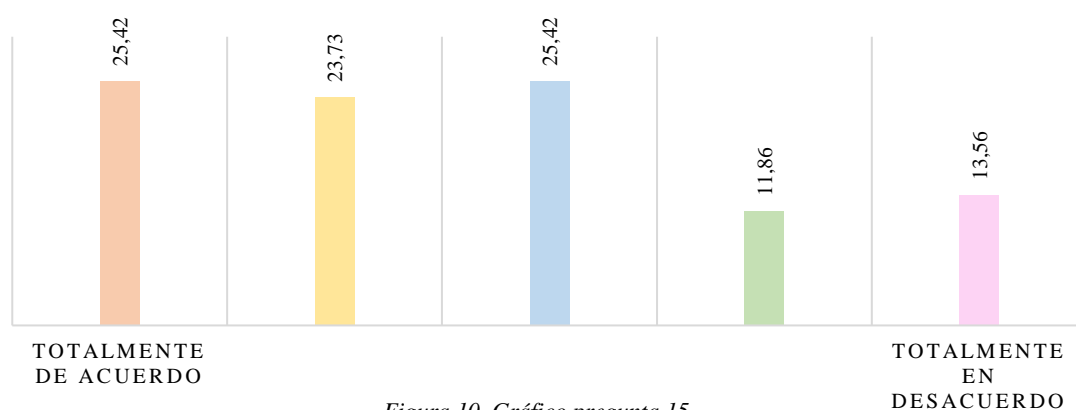


Figura 10. Gráfico pregunta 15.

## 6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La presente investigación trata de conocer el grado de conocimientos que poseen los docentes acerca del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH/TDA).

Respecto a la investigación realizada, encontramos que, en virtud de lo argumentado, podemos concluir que, tras un análisis detallado de los resultados, se ha llegado a la conclusión de que los docentes, a pesar de que poseen formación acerca del TDAH/TDA, han contestado de manera errónea a casi un tercio de las preguntas realizadas o han preferido quedarse de una forma neutral, más concretamente un 62,7% de los docentes encuestados. También cabe destacar que el 37,2% de los docentes encuestados no poseen ninguna formación acerca del TDAH/TDA, y a pesar de ello en muchas ocasiones responden de forma correcta a las cuestiones planteadas.

Otro de los objetivos establecidos, es que nos damos cuenta de que de los docentes de educación primaria tienen mucha más formación que los docentes de educación infantil acerca del TDAH/TDA, un gran problema a la hora de poder ayudar a esos niños y niñas de forma temprana, puesto que no están preparados adecuadamente para afrontar la conveniente educación que necesitan estos niños/as en sus aulas.

Esto da lugar a una gran falta de formación por parte del docente, llegando a la conclusión de que el conocimiento que poseen los docentes acerca de este trastorno es escaso y poco determinante para poder ayudar a los niños y niñas en la detección temprana del TDAH/TDA, rehuendo de la adecuada educación que esto conlleva. Como sabemos es muy importante que los docentes tengan una formación adecuada para que sean capaces de saber identificar los principales indicadores que puedan señalar que un niño/a esté en riesgo de padecer TDAH/TDA, para poder llevar a cabo una intervención lo más pronta posible y evitar la espera al fracaso en los años posteriores.

Es bien sabido la importancia que tiene la atención a la diversidad en el ámbito educativo y lo importante que es trabajarla desde las primeras etapas educativas, pero ¿sabemos realmente qué es la atención a la diversidad?, a pesar de que el concepto de atención a la diversidad es muy amplio, según Cejudo, J., Díaz, M., Losada, L. y Pérez, J. (2015) “es un principio educativo que sirve de guía para responder a las diferencias individuales del alumnado a través de determinadas medidas de ajuste de los diferentes elementos del currículum” (p.2). Uno de los hechos fundamentales de la atención a la

diversidad, es atender por ley a todo el alumnado con NEAE, en este caso específico, al alumnado con TDAH/TDA.

Para concluir, observamos que los datos que nos proporciona esta investigación nos demuestran que es lo que verdaderamente necesitan los docentes, además de una buena formación para obtener los conocimientos necesarios para detectar y prevenir el TDAH/TDA, es tener a mano la ayuda necesaria y todas las herramientas adecuadas para poder trabajar de una manera eficaz y correcta con este alumnado en sus aulas ordinarias, siendo el centro educativo y todas las ayudas externas quienes deben brindar el mayor apoyo. Es por eso la gran importancia de la atención temprana de este trastorno, puesto que una detección temprana hará prevenir futuras complicaciones o repercusiones en la vida del niño/a. A pesar de que el diagnóstico se lleva a cabo por parte de los profesionales, es muy importante que tanto las familias como los docentes estén informados acerca del TDAH/TDA y asuman la responsabilidad de educar y trabajar de manera adecuada con estos niños/as (Morales, M. (2015).

## 7. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Aranda, R. y De Andrés, C. (2004). La organización de la atención temprana en la educación infantil. *Tendencias pedagógicas* (nº 9), 217 - 246.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1142249>

Batista, S., y García-Pérez, B. (2018). *Concepciones y creencias del profesorado acerca de TDAH y Dislexia*. (Trabajo de fin de grado, Universidad de la Laguna).  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9885/Concepciones%20y%20creencias%20del%20profesorado%20acerca%20del%20TDAH%20y%20Dislexia%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bielsa, A., Igual, R., Sánchez, M., Tomàs, J. (2004). TDAH: Revisión global. *TDAH: Hiperactividad. Niños movidos e inquietos* (13-132). Barcelona: Laertes.

BOC, nº 46. (06 de marzo de 2018). 1008 DECRETO 25/2018, de 26 de febrero, por el que se regula la atención a la diversidad en el ámbito de las enseñanzas no universitarias de la Comunidad Autónoma de Canarias.  
<http://www.gobiernodecanarias.org/boc/2018/046/001.html>

BOE, nº 106. (04 de mayo de 2006). Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.  
<https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-2006-7899-consolidado.pdf>

Cejudo, J., Díaz, M. V., Losada, L. y Pérez, C., (2015). Necesidades de formación de maestros de infantil y primaria en atención a la diversidad. *Bordón, revista de pedagogía*. DOI: 10.13042/Bordon.2016.68402.

Fundación CADAH. (sf). TDAH: DSM-5. Recuperado de:  
<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/diagnosticar-el-tdah-dsm-5.html>

García, J., Garcés, J., Grau, C. (2014). Cuestionarios TDAH para profesores. Un análisis desde los criterios del DSM-IV-TR y DSM-V. *Revista española de orientación y psicopedagogía*, vol. 25 (nº 1). 62 - 77.  
<https://revistas.uned.es/index.php/reop/article/view/12013/11367>

López, H. (2011). Detección y evaluación de necesidades educativas especiales en el sistema educativo. *Revista educación inclusiva* (vol. 4), 43 - 56.  
<http://www.ujaen.es/revista/rei/linked/documentos/documentos/12-3.pdf>

Mena, B., Nicolau, R., Salat, L., Tort, P., Romero, B. (2006). *Guía práctica para educadores. El alumno con TDAH, trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad*. Barcelona, España: Ediciones Mayo, S.A.

Morales, M. (2015). *Salomón: detección temprana en TDAH*. (Trabajo de fin de grado, Universidad de Lima).  
[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/1082/Morales\\_Garbin\\_Mariana.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/1082/Morales_Garbin_Mariana.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Paris, B. (2011). *Teacher Knowledge of Stimulant Medication and ADHD: An Extension of 2003 Research by Snider, Busch and Arrowood*. Recuperado de:  
[https://www.researchgate.net/publication/265383423\\_Teacher\\_Knowledge\\_of\\_Stimulant\\_Medicament\\_and\\_ADHD\\_An\\_Extension\\_of\\_2003\\_Research\\_by\\_Snider\\_Busch\\_and\\_Arrowood](https://www.researchgate.net/publication/265383423_Teacher_Knowledge_of_Stimulant_Medicament_and_ADHD_An_Extension_of_2003_Research_by_Snider_Busch_and_Arrowood)

Rief, S. (2006). *Como tratar y enseñar al niño como problemas de atención e hiperactividad. Técnicas, estrategias e intervenciones para el tratamiento del TDA/TDAH*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Rossel, M. A., (2015). *Conocimientos y Actitudes de los Maestros de Primaria frente al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en tres Escuelas Públicas del Distrito de Santiago de Surco en Lima*. (Trabajo de fin de grado, Universidad Antonio Ruiz de Montoya).  
[https://repositorio.uarm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12833/15/Rossel%20D%c3%adaz%2c%20Mar%c3%ada%20Alejandra%20Julia\\_Tesis\\_Licentura\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uarm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12833/15/Rossel%20D%c3%adaz%2c%20Mar%c3%ada%20Alejandra%20Julia_Tesis_Licentura_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ruiz, M.C., (2008). Herramientas didácticas para evitar el fracaso escolar. *Revista digital innovación y experiencias educativas*.  
[https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero\\_25/MARIA\\_DEL\\_CARMEN\\_RUIZ\\_CORDOBA01.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_25/MARIA_DEL_CARMEN_RUIZ_CORDOBA01.pdf)

Rusca-Jordán, F. y Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Revisión clínica. *Revista Neuropsiquiatr.* 83(3), 148-156. DOI: 10.20453/rnp.v83i3.3794

Sánchez, A. (03.04.2018). ¿Es el TDAH una epidemia?. *La vanguardia*.  
<https://www.lavanguardia.com/vivo/20180403/442119490962/tdah-epidemia.html>

Sibón, A. M. (2010, marzo). ¿Qué es el TDAH?. *Revista digital innovación y experiencias educativas*. Recuperado de:

[https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero\\_28/ANA\\_M\\_SIBON\\_1.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_28/ANA_M_SIBON_1.pdf)

Soutullo, C. y Díez, A. (2007). *Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH*. Editorial medica Panamericana.

[https://www.academia.edu/40176982/Manual\\_de\\_diagn%C3%B3stico\\_y\\_tratamiento\\_d el\\_TDAH](https://www.academia.edu/40176982/Manual_de_diagn%C3%B3stico_y_tratamiento_del_TDAH)

Valdés, A. (2015). *El trastorno por déficit de atención y/o hiperactividad*. Loma Tlalnepantla. México: Unid.

Viñoly, N. (2020). *La deficiente calidad de formación de los futuros docentes en cuanto a las NEAE en el grado de maestro en educación primaria por la universidad de la Laguna*. (Trabajo de fin de grado, Universidad de la Laguna).

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20195/La%20deficiente%20calidad%20de%20formacion%20de%20los%20futuros%20docentes%20en%20cuanto%20a%20las%20NEAE%20en%20el%20grado%20de%20Maestro%20en%20Educacion%20Primaria%20por%20la%20Universidad%20de%20la%20Laguna.pdf?sequence=1&isAllowed>

≡y

## **8. ANEXOS**

### ***Anexo I: preguntas cuestionario***

- 1.** El TDAH es un trastorno exclusivo de la infancia y adolescencia.
- 2.** El TDAH es un trastorno que aparece al final de la etapa de educación infantil y se manifiesta en la etapa de educación primaria.
- 3.** Una condición necesaria para poder hablar del TDAH es que debe existir hiperactividad.
- 4.** No existen adultos con TDAH pues desaparece en la infancia o en la adolescencia.
- 5.** Si un niño es capaz de concentrarse en algo, quiere decir que no sufre TDAH.
- 6.** Una forma de resolver el TDAH es con una buena educación en casa.
- 7.** Con una disciplina adecuada de los padres se minimiza o desaparece el trastorno TDAH.
- 8.** Los niños con TDAH se caracterizan por ser mucho más violentos que sus compañeros.
- 9.** Es fundamental mantener juntos a varios alumnos con TDAH en el aula con el fin de que el docente pueda mantener un mejor control del resto del alumnado del aula.
- 10.** Es bueno poner en conocimiento del resto de alumnado del aula los problemas del alumnado con TDAH.
- 11.** Los niños tienen mayor prevalencia de tener TDAH que las niñas.
- 12.** Para facilitar la integración del alumnado TDAH hay que darles las mismas instrucciones que al resto.
- 13.** La ayuda de los padres/madres o familiares de los niños/as con TDAH es fundamental en su proceso educativo.
- 14.** Los niños/as con TDAH no tienen ningún problema en saber cómo organizar sus tareas.
- 15.** Los niños/as con TDAH tienen un menor rendimiento académico que sus iguales, costándoles un mayor esfuerzo.