



Universidad de Valladolid

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

GRADO EN EDUCACIÓN INFANTIL

TRABAJO FIN DE GRADO

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA
ALUMNADO CON TDAH DESDE LA EDUCACIÓN
EMOCIONAL EN INFANTIL**

Presentado por Laura Vidal Extremo

Dirigido por M^a Teresa Crespo Sierra

Curso académico 2019/2020

RESUMEN

En la primera parte de este trabajo Fin de Grado se hace un recorrido por el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ,viendo su definición, principales características, causas, dificultades, diagnóstico y tratamiento. Así como también se adentra en la Educación Emocional, tratando su concepto y la importancia que esta tiene en los niños con TDAH y en la Educación Infantil.

En la segunda parte del trabajo se realiza una propuesta de intervención basada en la Educación Emocional para favorecer así al desarrollo de las habilidades de identificación y expresión de las emociones. Esta propuesta está dirigida a una clase ordinaria de Educación Infantil en la que hay un alumno con TDAH, por lo que todas las actividades están adaptadas de tal manera que el alumno que tiene TDAH pueda realizar todas las actividades con total normalidad.

Palabras Clave: Educación Emocional, TDAH, emociones, habilidades sociales

ABSTRACT

In the first part of this End of Grade work, a review is made of Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD), looking at its definition, main characteristics, causes, difficulties, diagnosis and treatment. It also goes into the emotional education, dealing with its concept and the importance it has in children with ADHD and in children's education.

In the second part of the work, a proposal of intervention based on Emotional Education is made to favour the development of the skills of identification and expression of emotions. This proposal is aimed at a regular class of Early Childhood Education in which there is a student with ADHD, so all activities are adapted so that the student with ADHD can perform all activities with total normality.

Keywords: Emotional Education, ADHD, emotions, social skills

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| 1. INTRODUCCIÓN | 4 |
| 2. OBJETIVOS | 5 |
| 3. JUSTIFICACIÓN..... | 6 |
| 4. FUNDAMENTACIÓN TEORICA..... | 7 |
| 4.1 TDAH: DELIMITACIÓN CONCEPTUAL, ETIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO..... | 7 |
| 4.1.1 CONCEPTO..... | 7 |
| 4.1.2 CARACTERÍSTICAS | 8 |
| 4.1.3 CAUSAS | 13 |
| 4.1.4 DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE DEL ALUMNADO CON TDAH .. | 14 |
| 4.1.5 DIAGNÓSTICO..... | 16 |
| 4.1.6 TRATAMIENTO | 20 |
| 4.2 EDUCACIÓN EMOCIONAL | 22 |
| 4.2.1 LAS EMOCIONES | 22 |
| 4.2.2 CONCEPTO DE EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU IMPORTANCIA EN EL TDAH | 24 |
| 4.2.3 EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EDUCACIÓN INFANTIL | 26 |
| 4.3 REVISIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PRINCIPALES PROGRAMAS SOBRE EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU APLICACIÓN AL ALUMNADO CON TDAH. | 27 |
| 5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: PARA TRABAJAR LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN UN ALUMNADO CON TDAH | 30 |
| 5.1 INTRODUCCIÓN | 30 |
| 5.2 OBJETIVOS | 30 |
| 5.3 CONTENIDOS | 31 |
| 5.4 METODOLOGÍA | 32 |
| 5.5 TEMPORALIZACIÓN | 33 |
| 5.6 SESIONES | 34 |
| 5.7 EVALUACIÓN..... | 47 |
| 6. CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA..... | 47 |
| 7. REFERENCIAS | 49 |
| 8. ANEXOS..... | 52 |

1. INTRODUCCIÓN

El objeto del presente Trabajo Fin de Grado es justificar la importancia que tiene trabajar la Educación Emocional con un alumnado que presenta Necesidades Educativas Especiales como es el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Primero se plantearán unos *objetivos de investigación*. Seguidamente la *justificación* donde se expondrá la importancia de trabajar la Educación Emocional con niños que tienen TDAH. A continuación se desarrollará el *marco teórico* como uno de los puntos más importantes de la propuesta donde se profundizará en las causas, características, diagnóstico, tratamiento... del TDAH, así como también se profundizará en el tema de la Educación Emocional y su importancia a la hora de trabajarla en un aula de Educación Infantil y con niños que presentan TDAH.

Seguidamente se expondrá una *propuesta de intervención* basada en la educación emocional dirigida a una clase con un niño que presenta TDAH, de 4 años, para ayudarlo a entender y a expresar sus emociones como las de los demás.

Por último las *conclusiones* donde se reflexionará acerca de las dificultades que se han tenido a lo largo del proceso y de la importancia de la Educación Emocional en la sociedad de hoy en día.

2. OBJETIVOS

Objetivos Generales

- Elaborar una propuesta de intervención basada en la Educación Emocional para niños entre 4 y 5 años con y sin TDAH.

Objetivos Específicos

1. Realizar una revisión bibliográfica del TDAH y de la Educación Emocional, centrándonos en la etapa de Educación Infantil.
2. Conocer y analizar la en mayor profundidad diversos aspectos relacionados con ese trastorno.
3. Profundizar en el concepto de emoción así como conocer sus componentes y su clasificación.
4. Investigar sobre la importancia de la Educación Emocional en un Aula de Educación Infantil.
5. Reflexionar acerca de los beneficios que tiene la Educación Emocional en niños con TDAH.

3. JUSTIFICACIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es uno de los Problemas del neurodesarrollo más diagnosticados en los últimos años en la población Infanto-juvenil (Barkley, 2011). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un 5% de los niños sufren este trastorno, pero puede prolongarse hasta la edad adulta generando en esta etapa los problemas más graves para la sociedad y la familia incluyendo también el aumento de la dificultad para controlarlo.

Diferentes estudios señalan que las personas que tienen TDAH muestran alteraciones a la hora de reconocer estímulos emocionales y de controlar sus emociones. Albert, Lopez-Martin, Fernández-Jaén y Carretié (2008) apuntan que estos problemas que presentan los individuos con TDAH en la competencia emocional desencadenan dificultades en las relaciones sociales, rendimiento escolar, autoestima y la vida familiar. Es aquí donde entra la importancia de la Educación emocional.

Hoy en día vivimos en una sociedad llena de estímulos constantes que generan en nosotros diferentes tipos de emociones. Es por ello que necesitamos una serie de herramientas para ser capaces de controlar nuestros comportamientos y emociones.

La educación emocional es un medio que beneficia a las personas con o sin TDAH y que a través del cual conseguimos guiarlas hacia una buena interacción social. En especial los niños y adolescentes muestran dificultades afectivas y relacionales debido a la sintomatología del TDAH. Es por ello que tienen más probabilidades de sufrir problemas emocionales y necesitan un mayor apoyo. (Gallego, 2015).

4. FUNDAMENTACIÓN TEORICA

4.1 TDAH: DELIMITACIÓN CONCEPTUAL, ETIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

4.1.1 CONCEPTO

A la hora de presentar y desarrollar la fundamentación teórica sobre nuestro TFG sobre un programa de intervención para alumnos con TDAH desde la educación emocional en infantil hemos delimitado y seleccionado determinados aspectos y contenidos teóricos disponibles en diversas fuentes documentales a las que hemos acudido para profundizar en los mismos y poder así seleccionar algunos. Esta es la razón por la que vamos a utilizar una especie de esquema general inicial de este apartado, tal como queda reflejado en la figura

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es considerado un trastorno del neurodesarrollo, con base genética y elevada heredabilidad, en el que se hallan implicados diversos factores neuropsicológicos, que provocan en el niño alteraciones de la atención, impulsividad y sobreactividad motora (Barkley,1990; Faraone, 2002).

Pero esta no es la única definición que podemos encontrar ya que este “Déficit de Atención e hiperactividad” tiene tras de él una historia de aproximadamente 100 años, en los cuales se han realizado avances científicos que han permitido definirlo de diferentes maneras:

Según Aguilar (2014):

“El TDAH es un trastorno de origen neurobiológico que afecta principalmente a las áreas de la atención, la motricidad y la impulsividad, provocando generalmente una disminución de la atención, un exceso en la motricidad y en la impulsividad” (p.127)

Por su parte , De la peña (2000) en la Revista de la Facultad de Medicina UNAM sobre Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad señala que:

“El TDAH es una enfermedad crónica, de inicio en la infancia y que en la mayoría de las ocasiones persiste en la adolescencia y en la vida adulta, se caracteriza por una tríada sintomatológica: inatención, hiperactividad e impulsividad que producen deterioro en el funcionamiento familiar, académico, social o laboral”. (p.243)

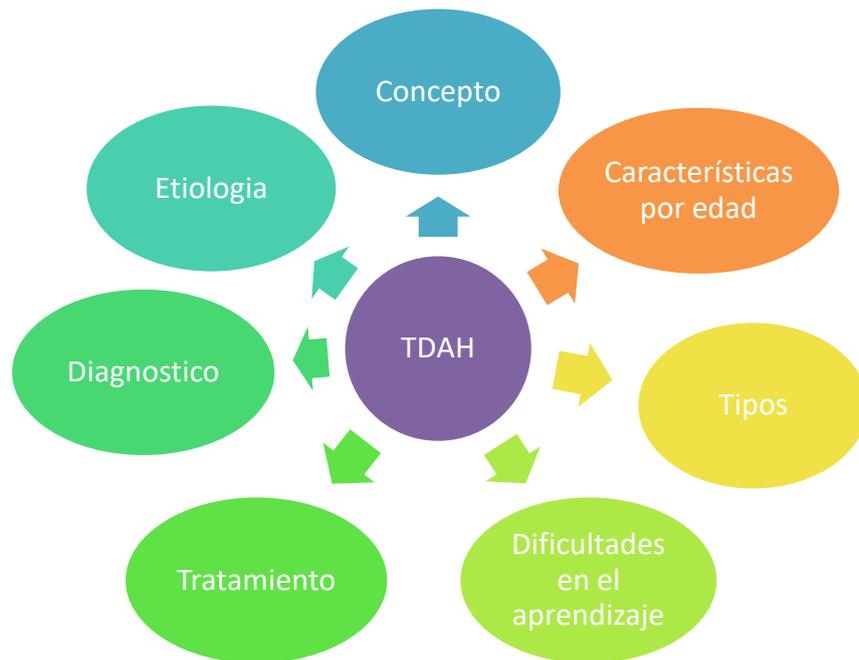


Figura n°1: Síntesis de los aspectos esenciales en la consideración del TDAH que fundamentan el presente TFG. Fuente Elaboración propia

4.1.2 CARACTERÍSTICAS

Aunque son numerosos los rasgos, síntomas o características que configuran este trastorno podemos señalar entre las principales características que presenta este Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) están el comportamiento hiperactivo-impulsivo y la falta de atención.

Los síntomas empiezan a presentarse antes de los 12 años e incluso en algunos niños empiezan a partir de los 3 años. Estos síntomas se pueden prolongar hasta la edad adulta y pueden ser leves, moderados o graves. La evidencia también refleja que este trastorno es más frecuente en los varones y que hay diferencia de comportamientos entre niños y niñas. Pero en general existe consenso en la delimitación de estos diferentes subtipos

Subtipos de TDAH:

- **Falta de Atención (TDAH-I):** Dificultad significativa para prestar atención y se distraen fácilmente. Es posible que los niños con este tipo de TDAH pasen desapercibidos debido a que “no molestan en clase”. De hecho se les suele clasificar como niños tímidos.
- **Hiperactividad e impulsividad (TDAH-HI):** Necesidad de estar en constante movimiento y dificultad significativa por controlar impulsos. Este tipo se suele dar más a menudo en niños pequeños.
- **Combinado (TDAH-C):** Mezcla de los síntomas tanto de hiperactividad-impulsividad como de falta de atención. Los problemas de hiperactividad-impulsividad pueden disminuir con el paso del tiempo al acercarse la adolescencia.

Las funciones ejecutivas como uno de los principales rasgos en el TDAH

A la hora de abordar y profundizar en nuestro tema objeto de estudio, conviene tener en cuenta la importancia de las funciones ejecutivas tanto para el rendimiento escolar como para el bienestar social, la identificación temprana de estos problemas de autorregulación cognitiva y del comportamiento es muy importante.

Las funciones ejecutivas son actividades mentales complejas, necesarias para planificar, organizar, guiar, revisar, regularizar y evaluar el comportamiento necesario para adaptarse eficazmente al entorno y para alcanzar metas (Bauermeister, 2008). Estas funciones ejecutivas sirven para que las personas sean capaces de desenvolverse en su día a día y conseguir los objetivos que se han establecido.

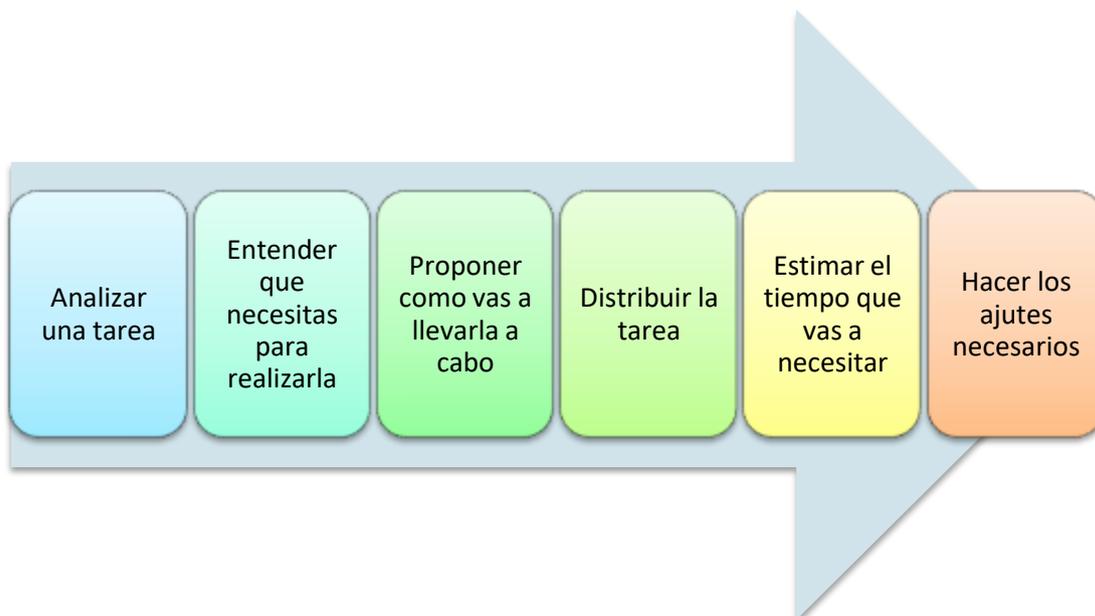
De este modo tenemos que cuando hablamos de funciones ejecutivas hacemos referencia a un grupo de habilidades mentales que incluyen la memoria funcional, el

pensamiento flexible y el autocontrol. Usamos esas habilidades todos los días para aprender y trabajar en la vida diaria. Las dificultades del funcionamiento ejecutivo pueden ser un impedimento para concentrarse, seguir instrucciones y manejar las emociones, entre otras cosas.

De cara a la intervención, y más concretamente en la etapa de educación infantil, es importante resaltar este aspecto dada la relación que tiene con el desarrollo emocional (Flores, Castillo y Jiménez, 2014).

En este sentido, a la hora de conocer mejor las manifestaciones y comportamiento de los niños y alumnos con este tipo de manifestaciones y trastorno, que no podemos olvidar es un trastorno del neurodesarrollo, dichas funciones ejecutivas son habilidades cognitivas autodirigidas internamente al servicio de una meta e influyen en nuestras conductas mediante la autorregulación, en la actividad cognitiva y en la emocional. La región del cerebro implicada en estos procesos se localiza en el lóbulo prefrontal.

Las funciones ejecutivas son indispensables en el día a día de todos los individuos, pues permiten la toma de decisiones, la elaboración de planes, la adaptación a los cambios en el entorno, la solución de problemas, el autocontrol y la regulación. Algunas funciones ejecutivas se clasifican como básicas, mientras que otras se derivan de las primeras.



*Figura nº 2: Síntesis de los procesos que siguen las funciones ejecutivas. Fuente
Elaboración Propia*

Según Barkley (2006) un porcentaje bastante elevado de los niños con TDAH presentan déficits en sus funciones ejecutivas. Las disfunciones ejecutivas que sufren las personas con TDAH afectan sobre todo a los procesos de inhibición y de memoria de trabajo, y están estrechamente ligados a los síntomas de inatención y de hiperactividad/impulsividad. Lo que genera dificultades sociales e interiores.

Las habilidades que se ven involucradas por este mal funcionamiento de las funciones ejecutivas son las siguientes:

1. Auto conocimiento
2. Inhibición o control de uno mismo
3. Memoria de trabajo verbal
4. Memoria de trabajo no verbal
5. Control emocional
6. Auto-motivación
7. Planificación y resolución de problemas

Características por edad

Vaquero-Madrid (2005) nos expone las características más relevantes de los 0 a los 6 años:

- Poca aptitud hacia el juego social con niños
- Prioridad hacia juegos deportivos en relación a los juegos educativos
- Conducta desmontadora hacia los juguetes y poco interés constante por el juego
- Retraso del lenguaje
- Retraso en el desarrollo de la motricidad fina
- Poca madurez emocional
- Más rabietas que los niños de su edad
- Presenta dificultades a la hora de aprender los colores , números y letras
- Dificultad a la hora de comprender la figura humana
- Dificultad del desarrollo gráfico

En cambio Mena, Nicolau, Salat, Tart y Romero (2006) nos habla de las características de los niños con TDAH pero clasificándolas en las diferentes etapas del desarrollo:

Etapas preescolar

- Niños en general más movidos e imprudentes que corre sin parar
- No hacen caso de las órdenes dadas
- Cambian constantemente de juego y no se entretienen mucho en la misma actividad
- Actitud absorbente y será necesaria una constante supervisión

Edad escolar

- Dificultad de adquisición de nuevos hábitos (higiénicos, académicos...)
- Continuo balanceo cuando se encuentran sentados en la silla y se levantan constantemente
- Presentación de los deberes descuidados y sucios
- Ruidos con la boca y canturreos
- Contestan de manera precipitada
- Falta de obediencia
- Se distraen fácilmente en clase por cualquier cosa
- Realizan comentarios fuera de lugar que generan conflictos
- Olvidan o pierden el material necesario del día

Adolescencia

- Ya son capaces de estar sentados pero les es difícil seguir las clases
- Movimiento continuo de las manos y los pies
- Dificultades de planificación y organización
- Dificultades relacionadas con el control del tiempo y establecer prioridades
- Actúan sin pensar
-

4.1.3 CAUSAS

En la actualidad se asume que el TDAH obedece a una etiología situada dentro de los trastornos del neurodesarrollo.

Hoy en día todavía se desconocen las causas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Mena et al. (2006) afirma que a pesar de que existan diversas teorías que explican el origen de dicho trastorno, la causa biológica (orgánica) se considera una de las principales responsables. También la herencia (genética) es el predisponente principal para el desarrollo del TDAH.

Según la Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (2010) se pueden distinguir entre estos factores como posibles desencadenantes de este trastorno:

Factores biológicos

Tienen relación con los factores genéticos y con acontecimientos que se dan durante el embarazo (prenatales) o cerca del nacimiento (perinatales). La mayoría de causas se dan durante esta etapa. Con esto se podría afirmar el que TDAH es altamente hereditario y tiene más factores relacionados con la genética que con el entorno.

Factores biológicos más importantes:

- Causa genética : Hay un 75% de probabilidad de que los niños que cuyos padres hayan sufrido TDAH puedan padecer también este trastorno (multiplica por ocho el riesgo)
- Bajo peso al nacer (multiplica el riesgo por 3)
- Que la madre fume durante el embarazo (multiplica el riesgo por 3)
- Que la madre beba alcohol (multiplica el riesgo por 2,8)

Factores psicosociales

Se da una mayor prevalencia en los medios urbanos más desfavorecidos. Los siguientes factores contribuyen al desarrollo y perpetuación del TDAH:

- Ambientes de pobreza

- Malnutrición y exclusión social
- Problemas familiares y violencia en casa

De igual manera, un medio escolar desestructurado y desorganizado puede causar un mayor fracaso escolar y un deterioro en la conducta del niño.

4.1.4 DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE DEL ALUMNADO CON TDAH

Las dificultades en el aprendizaje en los niños con TDAH vienen dadas por los síntomas que presenta el trastorno provocando retrasos académicos en el niño a pesar de que su capacidad y nivel de inteligencia sea normal.

Las características del niño que pueden interferir gravemente en el proceso de aprendizaje del niño son (Adana ,2002):

- Poca inhibición de estímulos de menor importancia en la tarea
- Precipitación a la hora de realizar el trabajo
- Lectura precipitada de los textos lo que genera una memorización incorrecta
- Poco repaso de las tareas y insuficiente reflexión
- Carencia de estrategias para manejar información
- Dificultades para mantener la atención cuando le dan instrucciones
- Sueña despierto
- Pérdida de material
- Frecuentemente está fuera de lugar

“El TDAH suele asociarse con dificultades o trastornos propios del aprendizaje, sobre todo ante las tareas de lectura, escritura, cálculo y matemáticas” (Mena et al., 2006, pag 14).

Lectura

La impulsividad y la inatención generan en el niño una mala comprensión de los textos. Algunos de los errores más comunes son: omisiones (olvida leer una palabra, una sílaba, una letra o una frase), adiciones (añade sílabas, letras o palabras), repeticiones de

palabras, sustituciones (cambiar una letra, sílaba o palabra), vacilaciones (tarda más tiempo de lo que es debido en realizar la lectura), incorrecta vocalización de las palabras, pérdida ante la lectura grupal.

Cálculo y Matemáticas

Los niños con TDAH presentan dificultades a la hora de pasar de lo concreto a lo abstracto y de utilizar el pensamiento lógico (imaginar el enunciado del ejercicio). Algunos niños sí que son capaces de imaginar el enunciado pero cometen errores en la comprensión debido a que se precipitan al leerlo.

En los primeros años de escuela muchos niños aparentemente no tienen dificultades en las operaciones automáticas que se presentan de manera aislada (suma, resta, divisiones, multiplicaciones). Pero en cuanto se vaya aumentando el nivel empezarán las dificultades.

Escritura

Los niños con TDAH suelen tener una pobre psicomotricidad fina la cual afecta a su coordinación. Esto se manifiesta en aquellas actividades que precisan de habilidades manuales (cortar, pintar, jugar con piezas pequeñas). Su caligrafía es poco organizada e irregular, a la hora de copiar un texto tienen más errores que otros niños, tienen dificultades a la hora de memorizar las reglas ortográficas y a pesar de que las conocen cometen fallos al aplicarlas.

Los errores más comunes:

- Unión de las palabras
- Fragmentaciones
- Adición de letras
- Omisión de sílabas , letras o palabras
- Sustitución de sílabas , letras o palabras
- Repetición o rectificación de sílabas o palabras

Habla

En la mayoría de los niños sus pensamientos son más rápidos que su habla lo que provoca una mala articulación del lenguaje. Puede parecer que hablan sin sentido

debido a una mala organización y reflexión en el pensamiento. Hablan de temas que no tienen relación con el ejercicio que se está realizando y se distrae incluso cuando ellos están hablando. Su dificultad por controlar su respuesta genera que hablen de manera impulsiva y en exceso.

4.1.5 DIAGNÓSTICO

A la hora de diagnosticar TDAH puede haber errores debido a que gran cantidad de trastornos presentan una sintomatología similar o aparecen de forma conjunta. Por ello uno de los aspectos más importantes es el de elaborar un diagnóstico diferencial.

Mena et al. (2006) afirman que habitualmente son los padres los que manifiestan no poder o no saber dirigir el comportamiento de su hijo, o los mismos maestros dan la señal de alerta cuando detectan que su alumno no sigue el ritmo esperado o presenta graves problemas de comportamiento.

Es esencial que este diagnóstico sea realizado por un profesional con formación en el tema, ya sea: Psiquiatra o Neuropediatra (Campo de la Medicina) o un Psicólogo clínico o Neuropsicólogo (Campo de la Psicología).

La realización de un correcto diagnóstico es imprescindible para realizar un tratamiento efectivo y para que profesores y padres sean capaces de ayudar al niño a que desarrolle al máximo su potencial. Para ello el profesional deberá conseguir información de los padres y profesores acerca de los comportamientos y el rendimiento académico del niño.

La forma más adecuada de decretar un diagnóstico correcto es (Mena et al. 2006):

- Valoración psicológica para definir las capacidades y limitaciones del niño.
- Valoración médica para desechar o confirmar enfermedades médicas que pudieran explicar los síntomas que presenta el niño
- Valoración psicopedagógica para evaluar la presencia o no de fracaso escolar.

Hoy en día uno de los manuales que se utiliza para diagnosticar el TDAH es el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (Diagnostic and Statistical

Manual of Mental Disorders).Este manual refleja los criterios y actualizaciones que han de tenerse para diagnosticar el TDAH.

Los criterios establecidos para el diagnostico del TDAH según American Psychiatric Association (2013) en su Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) son los siguientes:

A. Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad- impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo , que se caracteriza por (1) y /o (2):

1. **Inatención:** Seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales:

- a. Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se comenten errores en las tareas escolares , en el trabajo o durante otras actividades.
- b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas
- c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- d. Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, quehaceres o los deberes laborales.
- e. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades
- f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.
- g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tarea o actividades.
- h. Con frecuencia se distrae con facilidad por exímelos externos
- i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas

2. **Hiperactividad e Impulsividad:** Seis (o más de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente a las actividades sociales y académicas/laborales:

- a. Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento
 - b. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado
 - c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en la que no resulta apropiado
 - d. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas
 - e. Con frecuencia está “ocupado” actuando como si “ lo impulsara un motor”
 - f. Con frecuencia habla excesivamente
 - g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta
 - h. Con frecuencia les es difícil esperar su turno
 - i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros
- B. Algunos de los síntomas de inatención o hiperactividad- impulsivos estaban presente antes de los 12 años
- C. Varios síntomas de inatención o hiperactividad-impulsivos están presentes en dos o más contextos.
- D. Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de los mismos.
- E. Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otros trastornos psicóticos y no se explican mejor por otro trastorno mental.

Especificar si:

- **Presentación combinada:** Si se cumplen el Criterios A1 (inatención) y el Criterio A2 (hiperactividad-impulsividad) durante los últimos 6 meses.
- **Presentación predominante con falta de atención:** Si se cumplen el Criterio A1(inatención) pero no se cumple el Criterio A2 (hiperactividad-impulsividad) durante los últimos 6 meses

- **Presentación predominante hiperactiva/impulsiva:** Si se cumple el Criterio A2 (hiperactividad/impulsividad) y no se cumple el Criterio A1 (inatención) durante los últimos 6 meses.

Especificar si:

En remisión parcial: Cuando previamente se cumplían todos los criterios, no todos los criterios se han cumplido durante los últimos 6 meses, y los síntomas siguen deteriorando el funcionamiento social, académico o laboral.

Especificar la gravedad actual:

Leve: Poco o ningún síntoma están presente más que los necesarios para el diagnóstico, y los síntomas solo producen deterioro mínimo del funcionamiento social o laboral.

Moderado: Síntomas o deterioros funcionales presentes entre “leve” y “grave”.

Grave: Presencia de muchos síntomas aparte de los necesarios para el diagnóstico o de varios síntomas particularmente grave, o los síntomas producen deterioro notable del funcionamiento social o laboral.

A continuación, presentamos a modo de esquema la siguiente tabla resumen en relación a las pautas y criterios reseñados por la APA, (2013).

Tabla III. Criterios diagnósticos del TDAH especificados en el DSM-5. (AAP 2013)

Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con la función o el desarrollo, caracterizado por inatención y/o hiperactividad e impulsividad:

Inatención: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, con persistencia durante al menos 6 meses, inadecuados con el nivel de desarrollo y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ ocupacionales

- A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades
- A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente
- A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el centro de trabajo
- A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
- A menudo evita, le disgusta o rechaza dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
- A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades
- A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- A menudo es descuidado en las actividades diarias

Hiperactividad e impulsividad: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, o 5 o más para adolescentes igual o mayores de 17 años y adultos; los síntomas han persistido durante al menos 6 meses hasta un grado disruptivo e inapropiado con el nivel de desarrollo de la persona y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ocupacionales

- A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento
- A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
- A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo
- A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
- A menudo "está en marcha" o suele actuar como si tuviera un motor
- A menudo habla en exceso
- A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas
- A menudo tiene dificultades para guardar turno
- A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros

Además, se deben cumplir las siguientes condiciones:

- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad estaban presentes antes de los 12 años de edad
- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad se presentan en dos o más ambientes (p. ej., en casa, escuela o trabajo; con amigos o familiares; en otras actividades)
- Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren o reducen la calidad de la actividad social, académica o laboral
- Los síntomas no aparecen exclusivamente motivados por esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental (trastornos del estado de ánimo, ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad)

Se especificará el tipo de presentación predominantemente de desatención, de hiperactividad/impulsividad o combinada; si se encuentra en remisión parcial y si el grado de afectación actual es leve, moderado o severo.

4.1.6 TRATAMIENTO

En la actualidad, y en líneas generales existe un importante consenso entre profesionales en cuanto a que el tratamiento del TDAH, tiene que ser multimodal e individualizado, teniendo en cuenta al sujeto afectado y a su familia. El objetivo del tratamiento multimodal es disminuir los síntomas al mismo tiempo que se reducen las complicaciones derivadas del trastorno y el impacto negativo que puede tener en la vida de los sujetos y de su entorno. Dicho tratamiento implica 3 ámbitos o niveles: farmacológico, cognitivo-conductual y psicoeducativo.

El tratamiento debe de ser multimodal y debe de llevarse a cabo en el ámbito sanitario en estrecha relación con el colegio y las familias. Los objetivos deben de ser (Cabases y Quintero, 2005):

- Reducir los síntomas del TDAH
- Reducir los síntomas comórbidos
- Reducir el riesgo de complicaciones
- Educar al paciente y a su entorno sobre el trastorno
- Adaptar el entorno a las necesidades del paciente
- Mejorar las habilidades del abordaje de los pacientes, padres , educadores
- Cambiar las percepciones desadaptativas

A través del tratamiento multimodal se obtienen los mejores resultados. En este tratamiento se coordinan tratamientos farmacológicos, psicológicos y psicopedagógicos estando cada uno de estos adaptados a las características de cada niño, los agentes externos (entorno familiar y social) y su edad o sexo. Basándonos en (feaadah, 2010):

1. Tratamiento Farmacológico: Hay distintos tipos de fármacos que ayudan a los niños con TDAH. Estos fármacos actúan sobre los neurotransmisores dopamina y noradrenalina. Debido a la producción irregular de estos neurotransmisores se originan los síntomas de este trastorno. Es conveniente que el profesor conozca este tipo de tratamiento para así poder pedir su colaboración si es necesaria. Las medicaciones que han sido aprobadas en España tanto como para niños como adolescentes con TDAH son:

- Estimulantes (Metilfenidato y lisdexanfetamina)
- No estimulantes (Atomoxetina)

2. Tratamiento Psicológico: Su objetivo es ayudar al niño y a su familia para ayudarles a controlar los síntomas del TDAH y el impacto en su vida diaria. Supone varios tipos de psicoterapia: familiar e individual (reduce el estrés que se genera en la familia procedente del TDAH), la psicoeducación y entrenamiento a los padres (aprender a controlar el comportamiento del niño) y el apoyo en el colegio.

Este tratamiento deberá empezar a partir del momento en el que se realiza el diagnóstico. Con el fin de conseguir los mejores resultados posibles se deberá

llevar a cabo una terapia combinada, es decir, un tratamiento farmacológico junto con un tratamiento psicológico.

- 3. Tratamiento Psicopedagógico:** Tiene como objetivo el desarrollo correcto de las habilidades académicas del niño , prevenir y superar aquellas dificultades del aprendizaje que se presenten, mejorar la conducta frente a la exigencias académicas , mejorar la motivación hacia el estudio, fomentar la obtención de hábitos de estudio y mejorar su auto concepto académico. En esta intervención se debe de tener en cuenta las características de la familia y el entorno familiar al igual que las características del colegio.

4.2 EDUCACIÓN EMOCIONAL

4.2.1 LAS EMOCIONES

Para empezar a hablar de la educación emocional primero hay que saber que es una emoción. Para definirla citaremos a dos autores especialistas en el tema Mora (2012) y Bisquerra (2003).

Mora (2012) nos habla de la emoción como una reacción conductual de nuestro organismo ante información que nos llega del mundo externo o interno que puede generarnos placer, dolor, peligro, castigo y dolor. Estas reacciones se generan en el cerebro a través de mecanismos codificados. La emoción se puede encender por situaciones externas o bien situaciones conjuntas (externas e internas). Estos mecanismos codificados se encuentran en los circuitos neuronales de todas las especies animales. La reacción emocional se pone en funcionamiento de manera automática debido a que su finalidad es producirse en el menor tiempo posible.

Por su parte , Bisquerra (2003) nos define la emoción como:

“estado complejo del organismo caracterizado por la excitación o perturbación que predispone a una respuesta organizada. Las emociones se generan como respuesta a un acontecimiento externo o interno”. (p.12) A modo de resumen Bisquerra (2003) nos expone este esquema:

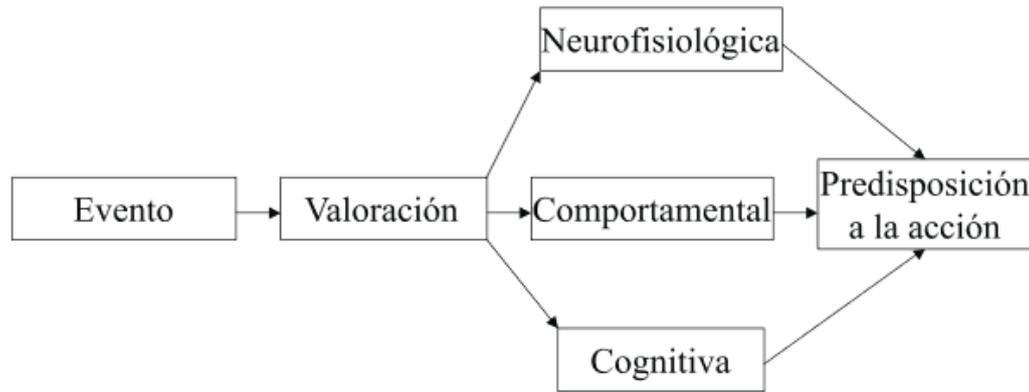


Figura nº 3: Concepto de Emoción según Bisquerra (2003)

Según Bisquerra (2009) podemos identificar tres tipos de componentes en la respuesta emocional:

- **Neurofisiológico:** Se trata del componente físico de las emociones y se manifiesta a través de respuestas involuntarias e incontrolables como son taquicardias, sudoración, sequedad de boca... A través de técnicas de relajación podemos prevenirlas. Se pueden generar problemas de salud (taquicardia, hipertensión etc.) a causa de emociones intensas y frecuentes.
- **Conductual/Comportamiento:** Este componente recibe el nombre de la expresión externa de nuestras emociones (expresión emocional). Si observamos la forma de actuar de un individuo seremos capaces de saber que emociones está experimentando. Algunas de estas señales son el lenguaje verbal, expresiones faciales, movimientos...
- **Cognitivo:** Es la manera en la que interpretamos las situaciones (expresión subjetiva de lo que está pasando). Se puede denominar también *sentimiento*. Podemos sentir miedo, tristeza, alegría etc. Para diferenciar entre el componente neurofisiológico y el componente cognitivo, se utiliza la palabra *emoción* para

describir el estado emocional y el término sentimiento para referirnos a la sensación consciente (cognitiva).

A continuación pasaremos a clasificar las emociones. Bisquerra (2009) nos propone una clasificación pensada para realizarla en la educación emocional llamada clasificación psicopedagógica de las emociones:

- **Emociones negativa:** Se encuentran divididas en primarias (miedo, ira, tristeza, asco, ansiedad) y sociales (vergüenza).
- **Emociones positivas:** Alegría , amor , felicidad
- **Emociones ambiguas :**Sorpresa
- **Emociones estéticas:** Son las respuesta emocional ante belleza. Ante cualquier tipo de belleza. En primer lugar, las obras de arte (literatura, pintura, escultura, arquitectura etc.) Pero por extensión se aplican a la belleza de un paisaje, una salida o una puesta de sol , una cara atractiva etc. (Bisquerra, 2009, p.173)

4.2.2 CONCEPTO DE EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU IMPORTANCIA EN EL TDAH

Bisquerra (1995) define la educación emocional como:

“Proceso educativo, continuo y permanente que pretende potenciar el desarrollo de las competencias emocionales como elemento del desarrollo integral de la persona, con objeto de capacitarle para la vida. Todo ello tiene como finalidad aumentar el bienestar personal y social” (p.243)

Para Steiner y Perry (1997) la educación emocional debía de estar enfocada hacia el desarrollo de tres capacidades: “La capacidad para comprender las emociones, la capacidad para expresarlas de una manera productiva y la capacidad para escuchar a los demás y sentir empatía respecto a sus emociones” (p.27).

La educación emocional se propone ante una insuficiente atención de las necesidades sociales en el curriculum académico.

El objetivo más importante de la educación emocional es el desarrollo de las competencias emocionales. Según Bisquerra (2011). “Entendemos las competencias emocionales como el conjunto de conocimientos, capacidades, habilidades y actitudes necesarias para tomar conciencia, comprender y expresar y regular de forma apropiada los fenómenos emocionales” (p.11)

La regulación emocional, autonomía emocional, conciencia y regulación emocional y habilidades de vida y bien estar forman parte de las competencias emocionales.

Para conseguir un correcto desarrollo de las competencias emocionales debemos de trabajarlas de manera continuada. Por lo que es bueno empezar a trabajar la educación emocional desde los primeros años de vida y es necesario que se siga a lo largo de toda ella.

Según Bisquerra (2009) los objetivos de la educación emocional se pueden deducir a partir de las competencias emocionales. A continuación nombraremos algunos de estos objetivos:

- Conseguir un mejor conocimiento de las emociones
- Ser capaces de reconocer las emociones de los demás
- Aprender a regular las propias emociones
- Prevenir los efectos perjudiciales de las emociones negativas
- Desarrollar habilidades para generar emociones positivas y de auto motivación
- Afrontar la vida con una actitud positiva

A la hora de desarrollar un programa de intervención educativa basado en la educación emocional debemos de tener en cuenta unos criterios a la hora de seleccionar los contenidos:

- Tener en cuenta el nivel educativo de los alumnos hacia quien va dirigido el programa y adaptarse a ellos
- Deben de poder aplicarse a toda la clase
- Deben de fomentar la reflexión hacia las emociones propias y de los compañeros
- Deben de centrarse en el desarrollo de las competencias emocionales

Los niños con TDAH tienen dificultades relacionadas con la adquisición de competencias socioemocionales. Esto se puede ver reflejado en que no son capaces de

relacionarse con sus compañeros adecuadamente y tampoco reconocen sus emociones y las de los demás.

Albert, Lopez-Martin , Fernández-Jaén y Carretié (2008) apuntan que estos problemas que presentan los individuos con TDAH en la competencia emocional desencadenan dificultades en la relaciones sociales , rendimiento escolar , autoestima y la vida familiar.

La educación emocional es un medio que beneficia a las persona con o sin TDAH y que a través del cual conseguimos guiarlas hacia una buena interacción social. En especial los niños y adolescentes muestran dificultades afectivas y relacionales debido a la sintomatología del TDAH. Es por ello que tienen más probabilidades de sufrir problemas emocionales y necesiten un mayor apoyo. (Gallego, 2015).

4.2.3 EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EDUCACIÓN INFANTIL

Cassá (2005) afirma:

“Las emociones están presentes en nuestras vidas desde que nacemos y juegan un papel relevante en la construcción de nuestra personalidad e interacción social. Las emociones intervienen en todos los procesos evolutivos; en el desarrollo de la comunicación, en el desarrollo moral etc. Además de ser la principal fuente de las decisiones que tomamos diariamente”. (p.154)

La educación emocional es un aspecto esencial dentro de la educación de un niño para poder llegar conseguir un desarrollo psico-afectivo adecuado. Mediante esta educación los niños aprenderán a enfrentarse a los problemas del día a día y a saber gestionarlos correctamente. Esto no solo va a tener beneficios en la etapa de la infancia si no que va a ayudarle a lo largo de toda su vida, ya que obtendrá mecanismos necesarios para vivir en sociedad.

En estos primeros años de vida los niños empiezan a adquirir autonomía personal, a tomar conciencia de sí mismos, identificar las emociones básicas y comienza el juego

significativo. Pero el aspecto más importante de estos primeros años de vida es la gran plasticidad cerebral que presentan, lo que hace que el aprendizaje sea muy importante ya que son capaces adquirir fácilmente conocimientos imprescindibles.

Cassá (2005) nos habla de los objetivos que pueden lograrse en la etapa de educación infantil a través de la educación emocional. Pero para ello es imprescindible que haya una correcta colaboración entre padres y profesores. Los objetivos son los siguientes:

- Ayudar al desarrollo integral del niño
- Proponer estrategias para conseguir desarrollar una correcta autoestima y las competencias emocionales
- Fomentar actitudes de tolerancia , respeto y prosocialidad
- Aprender a controlar la impulsividad
- Desarrollo de habilidades para aprender a relacionarse con los demás y consigo mismo de manera satisfactoria.
- Conocerse así mismo y a los demás

4.3 REVISIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LOS PRINCIPALES PROGRAMAS SOBRE EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU APLICACIÓN AL ALUMNADO CON TDAH.

En este apartado se realizará una breve revisión de los principales programas de educación emocional para el TDAH.

Según Bisquerra (2000) los objetivos primordiales que deben de seguir los programas de educación emocional son los siguientes:

“Adquirir un mejor reconocimiento de las propias emociones; identificar las emociones de los demás; desarrollar la habilidad de controlar las propias emociones; prevenir los efectos perjudiciales de las emociones negativas; desarrollar la habilidad para generar emociones positivas; desarrollar una mayor competencia emocional; desarrollar la habilidad de automotivarse; adoptar una actitud positiva ante la vida; aprender a fluir”(p.244).

Todos los programas deben ir dirigidos también hacia los padres y profesores para conseguir enseñarles estrategias para controlar la conducta del niño.

Uno de los programas con más eficacia para tratar a los niños con TDAH es la terapia cognitiva conductual. Barkley (2006) la definió de la siguiente manera:

“la terapia cognitivo-conductual implica enseñar a los niños estrategias de auto-instrucción y de resolución de problemas, además de auto-monitoreo y auto-refuerzo. Se enseña al niño una serie de instrucciones auto-dirigidas que deben seguir cuando realizan una tarea. Estas instrucciones incluyen definir y comprender la tarea o el problema, planificar una estrategia general para aproximarse al problema, enfocar la atención en la tarea, seleccionar una respuesta o solución, y evaluar el desempeño”.

Algunos de los programas que también se utilizan son los siguientes:

-“*Programa de reforzamiento en las habilidades, autoestima y solución de problemas*” (Valles, 1994)

El objetivo principal de este programa es enseñar a los alumnos a convivir, a ser persona y a solucionar los problemas que se les plantean tanto interiores como exteriores. Algunos de los contenidos que trata son los siguientes: Identificación de los estados de ánimos propios y de los demás, aprender a solucionar problemas de relaciones sociales, aprender a trabajar en equipo, mejora el autoestima, conocerse a si mismo...

-“*Educación Emocional. Programa para 3-6 años*” (López, 2003)

El objetivo de este programa es ayudar a los niños a desarrollar las dimensiones: cognitiva, física, motora, psicológica, social y afectivo –emocional.

Este programa está dividido en cinco bloques:

- Conciencia emocional
- Regulación emocional
- Autoestima
- Habilidades socio-emocionales
- Habilidades de vida

-“*Sentir y pensar. Programa de inteligencia emocional para niños y niñas de 3 a 5 años*” (Ibarrola ,2004)

El objetivo de este programa es ayudar a los niños a ser personas las cuales sepan controlar y expresar sus emociones, personas que miran a la vida de una manera positiva, personas autónomas capaces de tomar decisiones y de superar las dificultades que se les plantearán a lo largo de la vida.

-“*S.Le.L.E: Siendo inteligentes con las emociones*” (Valles, 2000)

El objetivo principal de este programa es enseñar a los alumnos habilidades emocionales que les ayuden a enfrentarse a los problemas que se les planteen en su día a día en el ámbito escolar a través del conocimiento y expresión de las emociones y sentimientos.

5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: PARA TRABAJAR LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN UN ALUMNADO CON TDAH

5.1 INTRODUCCIÓN

En la siguiente propuesta de intervención lo que se trabajará será la Educación emocional en una clase de niños que presentan y no TDAH. Es por ello que todas las actividades que se realizarán estarán adaptadas para que los niños que tengan TDAH puedan realizarlas sin problemas. Dicha propuesta está formada por diferentes actividades repartidas en un total de seis sesiones a lo largo de 2 semanas. Lo que se pretende conseguir con esta propuesta es que los niños comprendan y conozcan que existen diferentes tipos de emociones; que pueden ser capaces de expresarlas y reconocerlas y que todas son igual de importantes y necesarias en nuestra vida.

Diferentes estudios señalan que los niños con TDAH presentan dificultades a la hora de establecer relaciones sociales y reconocer y controlar sus emociones y las de los demás. Es por ello que es muy importante trabajar la Educación Emocional ya que les ayudará a mejorar su autoestima, su desarrollo socio-afectivo, reducirá la probabilidad del fracaso escolar y mejorará también el ambiente familiar y escolar.

5.2 OBJETIVOS

Los objetivos que se han propuesto deberán adaptarse al nivel en el que se encuentre cada niño

Lo que se pretende con los objetivos que se han propuesto es que los niños sean capaces de reconocer lo que sucede dentro de ellos cada vez que tienen un sentimiento hacia algo, ser capaces de controlarlo, ver las consecuencias que puede tener y enseñarles que todas las emociones son importantes y necesarias.

El objetivo general de esta propuesta de intervención:

- Identificar necesidades, sentimientos, emociones o preferencias, y ser progresivamente capaces de denominarlos, expresarlos y comunicarlos a los demás, identificando y respetando gradualmente, también los de los otros.

A partir de este objetivo general desarrollamos los siguientes objetivos específicos:

- Identificación y expresión de las emociones básicas (amor, alegría, miedo, tristeza, rabia).
- Expresar sus propias emociones mediante diferentes lenguajes.
- Ser capaces de reconocer y controlar sus propias emociones y la de los demás.
- Desarrollar sentimientos de seguridad y confianza en las relaciones interpersonales.
- Establecer relaciones de respeto, tolerancia y generosidad hacia sus compañeros
- Formar una imagen ajustada y positiva de sí mismo, desarrollando sentimientos de autoestima y autonomía personal.
- Resolución de conflictos de forma dialogada y pacífica.
- Adquirir pautas elementales de convivencia en el aula y de las relaciones sociales.

5.3 CONTENIDOS

Los contenidos son la base esencial sobre la que se establecerán las actividades para poder lograr los objetivos formulados. Los contenidos que se van a plantear son los siguientes:

- Concepto de las emociones básicas
- Reconocimiento y control de sus emociones y las de los demás
- Adquisición de vocabulario emocional
- Desarrollo de seguridad y confianza en las relaciones interpersonales
- Estrategias de resolución de conflictos
- Actitudes de tolerancia , respeto y generosidad
- Adquisición de habilidades sociales
- Potenciar la autoestima y la confianza en uno mismo

5.4 METODOLOGÍA

La metodología que se propone es una metodología activa donde los alumnos serán los protagonistas de su propio aprendizaje y aprenderán haciendo. Las actividades estarán adaptadas a los ritmos de aprendizaje individuales.

Se intentará que en el aula haya un clima de seguridad que permita a los niños expresar las emociones con total naturalidad y fomentaremos el trabajo cooperativo.

A través del trabajo cooperativo mejoraremos el compromiso con los de más, aumentaremos la responsabilidad individual, se mejorará las habilidades sociales y se conseguirá desarrollar una actitud crítica.

Las actividades se llevarán a cabo en un aula con niños que presenta y no TDAH. Estas actividades se han diseñado principalmente para ayudar al niño con TDAH a adquirir habilidades sociales y mejorar la comprensión y la expresión de sus emociones.

A la hora de llevar a cabo las actividades deberemos tener en cuenta las siguientes estrategias metodológicas para favorecer el proceso de aprendizaje del alumnado con TDAH:

- Ubicar al alumnos cerca de la maestra para facilitar el contacto visual
- Colocarle con compañeros que le sirvan de referencia y le ayuden en las actividades y su propio autocontrol
- Mover las distracciones como carteles, mapas y objetos atractivos fuera de su campo visual.
- Las instrucciones se darán de una manera corta, concreta y utilizando un lenguaje positivo
- Premiar su esfuerzo hará que el alumno se sienta motivado y siga trabajando
- La clase deberá de mantener un orden en la estructura. Esto favorece la capacidad de concentración
- El profesor debe de ser paciente
- Evitar actividades que tengan un nivel de dificultad
- Seguir rutinas diarias
- Evitar la competitividad

- Realizar descansos

5.5 TEMPORALIZACIÓN

La propuesta de intervención se llevará a cabo a lo largo de seis semana .Cada sesión está programada para que duré entorno a los 50-60.minutos, de esta manera conseguiremos que el alumnado con TDAH se encuentre concentrado el mayor tiempo posible.

En las sesiones que cuenten con más de una actividad se realizará un descanso entre dichas actividades , así los niños podrán relajarse y moverse para liberar tensiones.

Las actividades se aplicarán desde el 5 de mayo del 2020 hasta el 9 de junio del 2020 según el siguiente cronograma:

| SESIÓN | ACTIVIDADES | DÍA | DURACIÓN |
|---------------|--|------------|-----------------|
| Sesión 1 | Presentación | 5 de mayo | 50 minutos |
| Sesión 2 | 1. Cuento “Pincho se va de vacaciones” | 7 de mayo | 50 minutos |
| Sesión 3 | 2.Los Sentigestos | 12 de mayo | 50 minutos |
| Sesión 4 | 3.Dado de las emociones | 14 de mayo | 40 minutos |
| Sesión 5 | 4.Espejito Espejito | 19 de mayo | 40 minutos |
| Sesión 6 | 5.Aprendemos a controlarnos | 21 de mayo | 60 minutos |
| Sesión 7 | 6.El rincón de la Paz | 26 de mayo | 5 minutos |
| | 7.Música y a bailar | | 30 minutos |
| | 8.Relajación | | 15- 20 minutos |
| Sesión 8 | 9.Construcción | | 50 minutos |
| Sesión 9 | 10.Nos expresamos con arcilla | 28 de mayo | 25 minutos |
| | 11.Lo que me gusta de ti | 2 de junio | 10-15 minutos |
| Sesión 10 | 12.Mapa mental | 4 de junio | 60 minutos |
| Sesión 11 | 13.El cojín de la ternura | 9 de junio | 30 minutos |

5.6 SESIONES

PRESENTACIÓN

Objetivos

- Identificar las emociones básicas: amor, alegría, miedo, tristeza, rabia
- Relacionar las emoción con su expresión

Desarrollo

Esta presentación servirá para saber los conocimientos previos que tienen los niños sobre las emociones.

Los alumnos se sentarán en la asamblea y la maestra les pondrá un video sobre las emociones. Durante el tras curso del video se irán haciendo pequeñas pausas donde se realizarán preguntas acerca de lo que está pasando y como creen que se están sintiendo los personajes del video.

YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=L5OSKf74dss>

Tras finalizar el video se harán preguntas a los niños acerca de las emociones:

¿Qué hacemos cuando estamos tristes? ¿Contentos?

¿Cómo sabemos cuando alguien está enfadado? ¿Triste?

¿Los mayores también pueden estar alegres o tristes?

Para finalizar esta actividad la maestra pondrá “El Rock de las emociones” Los niños bailarían y cantarían esta canción. Esta canción se puede poner más veces a lo largo del proyecto.

Youtube: “El rock de las emociones : Proyecto Emoticantos”

<https://www.youtube.com/watch?v=hX60bIksDsU&t=19s>

Temporalización

50 minutos

Materiales y recursos

YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=L5OSKf74dss>

Youtube: “El rock de las emociones : Proyecto Emoticantos”

<https://www.youtube.com/watch?v=hX60bIksDsU&t=19s>

ACTIVIDAD 1: CUENTO “PINCHO SE VA DE VACACIONES”

Objetivos

- Conocer al protagonista del cuento → Pincho
- Motivar al alumnado

Desarrollo

En esta actividad se les presentará a Pincho mediante la lectura de un cuento “Pincho se va de vacaciones”. Este pequeño Erizo muestra la características principales que tienen los niños con TDAH por lo que algunos alumnos se sentirán identificados con él.

Este cuento ha sido creado para trabajar con alumnado que presenta TDAH y ha sido recogido de:

<https://www.educa2.madrid.org/web/albor/presentacion/-/visor/pincho-se-va-de-vacaciones-cuento->

Tras finalizar la lectura del cuento la maestra repartirá una ficha a cada alumno donde tendrán que dibujar y colorear a Pincho (Anexo 1).

Temporalización

50 minutos

Materiales y Recursos

Cuento

Ficha

ACTIVIDAD 2: “LOS SENTIGESTOS”

Objetivos

- Reconocer diferentes tipos de emociones
- Aprender diferentes formas de expresar las emociones

Desarrollo

La clase se dividirá en cinco zonas de trabajo. En cada zona habrá una foto relacionada con las emociones (amor, alegría, miedo, tristeza, enfado). La maestra comentará estas fotos y hablará acerca de cómo expresaban Pincho y los demás animales del cuento sus emociones. Les preguntará si piensan que nosotros podemos saber cómo se sienten las otras personas, que se podría hacer para saberlo y para que nosotros expresemos nuestros sentimientos de una manera más fácil.

Escuchando las diferentes opiniones de cada uno de los alumnos se llegará a la conclusión que debería haber un gesto asociado para cada emoción y así resultará más fácil saber cómo se sienten las personas en cada momento.

Los niños se repartirán en las cinco zonas de trabajo en las que habíamos dividido la clase antes. Cada grupo tendrá que pensar un gesto para la emoción que les ha tocado. Por último se hará puesta en común de los diferentes gestos que han decidido los niños para cada emoción y todos los niños los aprenderán. Será como una especie de código para la clase.

Temporalización

50 minutos

Material y recursos

Foto de las emociones (Anexo 2)

ACTIVIDAD 3:”EL DADO DE LAS EMOCIONES”

Objetivos

- Reconocer emociones
- Expresar emociones de manera corporal y facial
- Ser capaces de verbalizar situaciones donde hayan sentido la emoción la emoción que les ha tocado

Desarrollo

En esta actividad los alumnos se colocaran formando un círculo. La maestra irá pasando el dado de las emociones por cada uno de los niños, los cuales tendrán que tirarlo y contar una situación donde ellos se hayan sentido así.

El dado estará formado por las emociones que hemos estado trabajando anteriormente (amor, alegría, miedo, tristeza, enfado).

Temporalización

40 minutos

Materiales y Recursos

Dado (Anexo 3)

ACTIVIDAD 4: “ESPEJITO ESPEJITO”

Objetivos

- Valorar sus cualidades
- Desarrollar sentimiento de autoestima y confianza en uno mismo

Desarrollo

En esta actividad la maestra tendrá una caja con un espejo dentro y se lo irá enseñando a todos los alumnos diciendo que dentro de la caja se encuentra una persona muy especial con muchas cosas buenas pero no pueden contar a nadie lo que han visto dentro. Al finalizar se realizará una pequeña reflexión grupal.

Temporalización

40 minutos

Materiales y recursos

Caja sorpresa

Espejo

ACTIVIDAD 5: “APRENDEMOS A CONTROLARNOS”

Objetivos

- Aprender a controlar las emociones
- Ser capaces de regular las emociones
- Enseñar técnicas mediante las cuales los niños aprendan a calmarse

Desarrollo

Esta actividad se realizará en dos partes

Parte 1: Canción “Me tranquilizo”

Los alumnos niños bailarían y cantarían la canción “Me tranquilizo” siguiendo las pautas de la maestra. Esta canción es perfecta para trabajar con niños con TDAH ya que habla acerca de las sensaciones que tenemos cuando estamos enfadados y nos muestra la manera de cómo poder controlarlas y relajarnos, utiliza la técnica de contar hasta 10. Está relacionada con la técnica de la tortuga que será la canción que trabajaremos a continuación.

Parte 2: “La técnica de la tortuga”

Los alumnos bailarían y cantarían la canción “La técnica de la tortuga” siguiendo las pautas de la maestra.

Esta canción cuenta con las siguientes partes

1º- Reconocimiento de las emociones

2°- Nos paramos a pensar

3°- La tortuga se esconde en su caparazón y cuenta hasta diez

4°- La tortuga sale de su caparazón y piensa en una solución

A continuación la maestra repartirá a cada uno de los niños una ficha donde tendrán que pintar a la tortuga en cada una de las fases que hemos citado anteriormente.

Temporalización

1 hora

Materiales y recursos

Canciones:

Youtube: “Canción infantil me tranquilizo para niños con TDAh , modificación de conducta” → <https://www.youtube.com/watch?v=aixHCo0HIP4>

Youtube “ La técnica de la tortuga” →

<https://www.youtube.com/watch?v=NpoGEM15Mp8>

Ficha (Anexo 4)

ACTIVIDAD 6: “EL RINCON DE LA PAZ”

Objetivos

- Desarrollar estrategias para la resolución de conflictos
- Generar actitudes de tolerancia , respeto y generosidad

Desarrollo

En esta actividad nombraremos un lugar de la clase como “El rincón de la Paz”. Cuando surja algún problema en clase, los alumnos que estén involucrados en él se irán hacia ese rincón para arreglar dichos problemas mediante el diálogo y de una manera pacífica.

Realizaremos un cartel donde ponga que ese es el “Rincón de la Paz”.

Temporalización

5 minutos

Materiales y recursos

Cartel

ACTIVIDAD 7: “MÚSICA Y A BAILAR”

Objetivos

- Expresar emociones a través del movimiento
- Identificar y regular las emociones a través de la música

Desarrollo

La maestra seleccionará una lista de música que transmita diferentes emociones (amor, alegría, miedo, tristeza, rabia).

Los niños se moverán libremente por toda la clase en función de lo que le transmita la canción que está sonando. Tras acabar cada canción se realizará una pequeña relajación y se preguntará a los niños que sensaciones les ha transmitido lo que han escuchado. Para realizar esta actividad es muy importante que los niños sientan que se encuentran en un espacio lleno de confianza para así poder expresarse con total libertad.

Temporalización

30 minutos

Material y recursos

Canciones:

- Rabia: <https://youtu.be/BVVPJnjvFel>
- Tristeza: <https://www.youtube.com/watch?v=hyAOYMUVDs>
- Miedo: <https://youtu.be/DLbO-Aos9os>

- Alegría: <https://youtu.be/dciqiiaydew>
- Amor: <https://www.youtube.com/watch?v=8zFgRPwWPwk>

ACTIVIDAD 8: “RELAJACIÓN”

Objetivos

- Observar las sensaciones que tenemos en nuestro propio cuerpo
- Relacionar sensaciones con estados de animo
- Relajarse y observar el propio cuerpo

Desarrollo

La actividad se realizará en un espacio amplio y libre de obstáculos donde los niños se puedan tumbar cómodamente. A ser posible se intentará que no se escuche mucho ruido del exterior.

La maestra explicara a los niños que va a poner música tranquila para que se puedan relajar y que tienen que centrar su atención en lo que está sucediendo en su cuerpo. También les explicara que el silencio es muy importante para respetar a los compañeros. Los niños podrán estar con los ojos cerrados o abierto y sentados o acostados, como ellos prefieran.

En caso de que haya algunos niños que les cueste un poco más relajarse al principio la maestra se acercará y les podrá dar la mano, acariciarles la espalda para ayudarles a conseguir ese estado de relajación.

Una vez terminada la relajación los alumnos se sentarán en círculo alrededor de una figura humana que se encuentra en el suelo. La profesora realizará las siguientes preguntas:

- ¿En qué parte de su cuerpo han notado sensaciones? ¿Era una sensación agradable?
- ¿Qué tipo de sensación era? ¿picor, cosquilleo...?

Cada niño pegará una pegatina en la parte de la figura humana en la que ellos han sentido esa sensación.

A modo de conclusión la maestra les explicará que estas sensaciones que han sentido les puede ayudar a conocerse más a sí mismos y a poder entender que les pasa. Pueden ser capaces de aprender a describirlas y controlarlas.

Temporalización

La duración de esta actividad va a variar en función de cómo respondan los niños. Cuando haya unos cuantos niños que empiecen a moverse se finalizará la relajación

Materiales y Recursos

Figura humana

Música de relajación

Pegatinas

ACTIVIDAD 9: “CONSTRUCCIÓN”

Objetivos

- Observar nuestras emociones
- Observar como los demás expresan sus emociones
- Experimentar cambios en nuestro estado de ánimo
- Aprender a expresar las emociones por distintos canales

Desarrollo

Esta actividad se realizará en un espacio libre de obstáculos. Se repartirá por el suelo de clase material de construcción. Cada alumno tendrá que realizar una construcción. Antes de que los alumnos utilicen todo el material que se encuentra en el suelo la maestra detendrá la actividad. A continuación cada niño tendrá que ir a la construcción de otro compañero para continuar haciéndola. Después uniremos todas las construcciones en una sola.

Los alumnos se sentarán en círculo alrededor de la construcción y se hablará a cerca de lo que han hecho durante la actividad, como se han sentido cuando han tenido que

cambiar de construcciones, si se han enfadado, si han visto que otros compañeros se han enfadado, si han estado contentos, si han visto a otros compañeros contentos...

Para finalizar esta actividad se deberá decidir entre todos que se hará con la construcción. Se dejará que los niños opinen y se debatirá a cerca de las consecuencias de cada opinión y sobre todo como se sentirán con cada una de ellas.

Temporalización

50 minutos

Materiales y recursos

Materiales de construcción

ACTIVIDAD 10: “ME EXPRESO CON ARCILLA”

Objetivos

- Expresar nuestras emociones de maneras diferentes
- Respetar las emociones de nuestros compañeros

Desarrollo

Los alumnos se sentarán cada uno en el sitio que tengan asignado normalmente. La maestra les repartirá un trozo de arcilla. Al principio los niños experimentarán con el material haciendo lo que ellos quieran con él. Después la maestra les dará la indicación de que tienen que realizar una figura con lo que sientan en ese momento.

Mientras se está realizando esta actividad se puede poner música y ver los efectos que tienen en la figura según el tipo de música que esté sonando. Los niños también podrán moverse en el sitio si su cuerpo de lo pide.

Tras finalizar la actividad se observará todas las figuras que han realizado los niños.

Temporalización

25 minutos

Material y recursos

Arcilla

ACTIVIDAD 11: “LO QUE ME GUSTA DE TI”

Objetivos

- Desarrollo de seguridad y confianza en las relaciones interpersonales
- Potenciar la autoestima y la confianza en uno mismo
- Actitudes de tolerancia , respeto y generosidad

Desarrollo

Para realizar esta actividad se dividirá a los niños en pequeños grupos repartidos por la clase. A continuación la maestra explicará a los niños que tienen que pensar cualidades positivas de los compañeros que les hayan tocado en su grupo. Tras haber dejado tiempo para pensar a los niños cada grupo se irá diciendo las cualidades que han ido pensando.

Temporalización

10-15 minutos

ACTIVIDAD 12: “MAPA MENTAL”

Objetivos

-Aprender a organizar la información

Desarrollo

Para llevar a cabo esta actividad los alumnos se pondrán en círculo alrededor de un papel formato mural que se encontrará en el medio de la clase. Utilizaremos fotos y carteles de las emociones o recortes de revistas con fotos de personas expresando emociones. El título que habrá en el medio del mural será: “Las Emociones”.

En el primer nivel de nuestro mural se situarán las emociones básicas que se han estado trabajando (amor, alegría, miedo, tristeza, enfado). A partir de estas emociones se irán sacando ramas para poner la información que quieren plasmar los alumnos.

El objetivo de esta actividad es expresar lo que se ha aprendido a lo largo del proyecto, que aporten recuerdos que tengan de experiencias, actividades... que relacionen con esas emociones.

La maestra se parará en cada una de las emociones y realizará preguntas como:

- ¿Cómo expresamos esta emoción?
- ¿Cómo podemos saber si los demás están enfadados, están tristes o tienen miedo?
- ¿Cómo nos sentimos cuando estamos tristes, enfadados, alegres?

Temporalización

1 hora

Materiales y recursos

Papel blanco grande

Rotuladores

Imágenes relacionadas con las emociones (Anexo 2)

Revistas

ACTIVIDAD 13: “EL COJÍN DE LA TERNURA”

Objetivos

- Aprender a aceptar todas nuestras emociones
- Ser capaces de expresar cualquier emoción y conocer diferentes maneras de expresarlas

Desarrollo

Al comenzar la clase la maestra dirá a los niños que ha llegado un paquete misterioso con una carta a la clase, ¿De quién podrá ser? A continuación la maestra abre la carta que venía con el paquete y la lee:

“Hola a todos soy el erizo Pincho os he enviado este paquete con una cosa que es muy especial para mí: el cojín de la ternura. Es un cojín mágico que cuando me siento triste, enfadado con miedo, cierro los ojos y los abrazo y poco a poco voy notando como esos sentimientos de tristeza, enfado y miedo van desapareciendo. Espero que cuidéis mucho de mi cojín. Un beso muy fuerte. Pincho”.

La maestra preguntará a los niños si alguno se ha sentido triste o enfadado últimamente y si es así por qué y que hicieron para solucionarlo.

Este cojín se quedará en la clase y así cuando un niño se sienta triste, enfadado o con miedo podrá abrazarlo.

Junto al paquete venían unas medallas para felicitar a los alumnos por su buen trabajo durante el proyecto.

Temporalización

30 minutos

Materiales y recursos

Cojín

Caja

Medallas

Carta

5.7 EVALUACIÓN

Lo que se pretende con la evaluación es el ver si los objetivos que se han propuesto al principio del programa se han logrado correctamente.

Al principio del proyecto se realizará una evaluación inicial para ver los conocimientos previos que tienen los alumnos acerca de las emociones. A la hora de realizar la evaluación se tendrá en cuenta las capacidades y limitaciones de cada uno de los alumnos.

La técnica más importante de la evaluación será la observación sistemática.

La actividad “Mapa mental” servirá como una autoevaluación para los niños, ya que es como una especie de resumen de todo lo que se ha aprendido a lo largo del proyecto.

La maestra realizará una evaluación individualizada de cada uno de los alumnos (Anexo 5) y de la propuesta (Anexo 6). Una vez realizadas ambas evaluaciones y analizados los datos obtenidos se hará una reprogramación del proyecto para mejorar en lo que se ha fallado.

6. CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA

La sociedad de hoy en día está caracterizada por ser una sociedad caótica que se encuentra en continuo cambio y en la que la gente está constantemente expuesta a estímulos emocionales. Es por ello que se necesita obtener unas herramientas que faciliten la vida en dicha sociedad, generando así una vida satisfactoria, plena y consciente. Estas herramientas se pueden conseguir trabajando la Educación Emocional. Realizar un aprendizaje emocional durante los primeros años de vida es esencial debido a la gran capacidad de adquisición de aprendizajes que tienen los niños durante esta edad.

Aquellas personas que hayan recibido una correcta educación emocional tendrán una mayor autoestima y confianza en sí mismos al igual que será capaces de resolver conflictos y no tendrán dificultades a la hora de establecer relaciones interpersonales.

Este Trabajo de Fin de Grado se encuentra dirigido hacia niños de 4 años, debido como hemos dicho anteriormente la importancia de educar las emociones desde los primeros años de vida, de manera que seas capaces de controlar, exponer y entender sus emociones y las de los demás.

La principal dificultad que he encontrado a la hora de realizar el Trabajo Fin de Grado ha sido en el momento de realizar el marco teórico ya que había mucha información acerca del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Por el contrario apenas había información del TDAH a cerca de las emociones, por lo que a la hora de programar la propuesta de intervención no sabía si esas actividades podían ser las adecuadas.

Otras de las grandes limitaciones que he tenido a la hora de llevar a cabo este Trabajo Fin de Grado ha sido la situación que hemos tenido que vivir. La situación de la que estoy hablando es que hemos tenido que hacer frente a una pandemia. El gobierno el 14 de marzo del 2020 cerró todos los colegios a nivel nacional y un par de días más tarde decretó el estado de alarma. Lo que generó que todos los estudiantes nos tuviéramos que ir a nuestras respectivas casas para estar en confinamiento. Una de las principales limitaciones que ha generado esta situación es que nos ha impedido a todos los estudiantes poder acceder a las bibliotecas para buscar libros que nos ayudasen con el tema, que se pudieran realizar las tutorías para guiarnos con nuestro TFG con total normalidad y el poder llevar a cabo nuestra propuesta de intervención en un centro escolar.

Como aspectos a mejorar de la propuesta de intervención he de decir que al no haber podido llevarla a cabo me es difícil ver que se podría mejorar. Pero quizás recomendaría haber tenido una experiencia anterior con alumnos con estas características ya que a la hora de elaborar las actividades no he sabido muy bien si el nivel de las actividades junto con los recursos y el tiempo que he establecido era el correcto.

Gracias a este Trabajo Fin de Grado he podido aumentar mis conocimientos tanto sobre el TDAH como la Educación Emocional y reafirmarme la importancia que tiene trabajar las emociones para conseguir desarrollar una vida plena en la sociedad en la que hoy en día vivimos.

7. REFERENCIAS

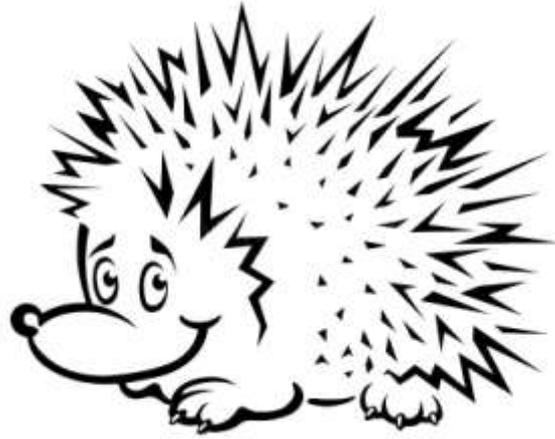
- ADANA (2002). *Dificultades en el aprendizaje y TDAH*. Barcelona. Fundación ADANA. https://www.fundacionadana.org/wp-content/uploads/2016/12/dificultades_castella.pdf (Consulta: 2 de abril del 2020)
- Aguilar Millastre, C. (2014). *TDAH y dificultades del aprendizaje: Guía para padres y educadores*. Valencia: diálogo-tilde.
- American Psychiatric Association (APA). (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5* Madrid: Médica Panamericana.
- Albert, J., López-Martín, S., Fernández-Jaén, A., & Carretié, L. (2008). Alteraciones emocionales en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad: datos existentes y cuestiones abiertas. *Revista de Neurología*, 47(1), 39-45.
- Barkley, R. A. (1990) *Attention deficit hyperactivity disorders: A handbook for diagnosis and treatment*. New York: Guilford.
- Barkley, R. (2006) A. *Attention Deficit Hyperactivity Disorder*, (3era edición) Nueva York: The Guilford Press, 2006
- Barkley, R. (2011). *TDAH: diagnóstico, demografía y clasificación en subtipo*. Barkley, RA *Educación Activa y Fundación Mapfre, Curso para profesionales (Cap. 1)*
- Bauermeister, J. J. (2008). *Hiperactivo, Impulsivo, Distráido¿Me Conoces?: Guía Acerca del Déficit Atencional (TDAH) Para Padres, Maestros y Profesionales*. Editorial:Guilford Pubn
- Bisquerra, R. (1995). *Orígenes y desarrollo de la orientación psicopedagógica*. Madrid: Narcea.
- Bisquerra, R. (2000). *Educación emocional y bienestar*. Barcelona: Praxis.
- Bisquerra (2003). Educación emocional y competencias básicas para la vida. *Revista de investigación educativa*, 21(1), 7-43.
- Bisquerra, R. (2009). *Psicopedagogía de las emociones*. Madrid: Editorial Síntesis.

- Bisquerra, R. (2011). Educación emocional. *Propuestas para educadores y familias*. Bilbao: Desclée de Brower.
- Cassà, È. L. (2005). La educación emocional en la educación infantil. *Revista interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 19(3), 153-167.
- Cabasés, J., & Quintero, F. (2005). Tratamiento multimodal del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). *Revista Española de Pediatría*, 6(6), 503-514.
- De la Peña Olvera, F. (2000). El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). *Rev Fac Med UNAM*, 43(6), 243-244.
- Díaz, M. (2020). *Didáctica de las emociones en educación infantil*. https://eprints.ucm.es/36517/1/TFGInfan_15_diez_martin_marta.pdf (Consulta: 5 de abril del 2020)
- Faraone, S. V. (2002) Report from the third international meeting of the Attention-Deficit Hyperactivity Disorder Molecular Genetics Network, *American Journal of Medical Genetics*, 114, 272–276.
- Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (feadah) (2010). *Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH*. Cartagena.
- Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (feadah). *Causas del TDAH*. <http://www.feadah.org/es/sobre-el-tdah/causas.htm> (Consulta: 30 de marzo del 2020).
- Flores, J. C., Castillo, R. E., & Jiménez, N. A. (2014). Desarrollo de funciones ejecutivas, de la niñez a la juventud. *Anales de Psicología*, 30(2), 463–473.
- Gallego Matellán, M. (2015). *Educación Emocional “con” y “sin” TDAH* (1st ed.). Madrid: EOS.
- Gobierno de la Rioja (2012). *Protocolo de Intervención educativa con alumnado con TDAH*. <http://feadah.org/docdow.php?id=578> (Consulta: 1 de Abril del 2020)

- De Andrés Vilorio, C. *La educación emocional en edades tempranas y el interés de su aplicación en la escuela. Programas de educación emocional, nuevo reto en la formación de los profesores.* https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/4739/31241_2005_10_05.pdf (Consulta: 10 de abril del 2020)
- Ybarrola, B. (2004). *Sentir y pensar. Programa de inteligencia emocional para niños y niñas de 3 a 5 años.*
- López Cassà, E. (2003). *Educación emocional. Programa para 3-6 años.* Editorial: Wolters Kluwer
- Mora, F. (2012). *¿Qué son las emociones?* En Bisquerra, R. *¿Cómo educar las emociones? La inteligencia emocional en la infancia y la adolescencia (14-23).* Esplugues de Llobregat (Barcelona): Hospital de Sant Joan de Déu.
- 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: Mayo.
- Muños, M.; De la Calle, M. *Programa de intervención para alumnos con TDAH: Educación emocional a través de la música.* <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/26967/TFG-G2651.pdf?sequence=7&isAllowed=y> (Consulta: 3 de Abril del 2020).
- Steiner, V. & Perry, R. (1997). *La educación emocional.* Buenos Aires: Javier Vergara Editor.
- Vallés, A. (1994). *Programa de reforzamiento en las habilidades sociales, autoestima y solución de problemas (I, II, III).* Madrid: EOS.
- Vallés, A. (2000). *Siendo inteligente con las emociones.* Editorial: Promolibro
- Vaquerizo-Madrid, J. (2005). *Hiperactividad en el niño preescolar: descripción clínica.* *Revista de Neurología*, 40(1), 25-32

8. ANEXOS

ANEXO 1



ANEXO 2

AMOR



ALEGRIA



MIEDO



TRISTEZA



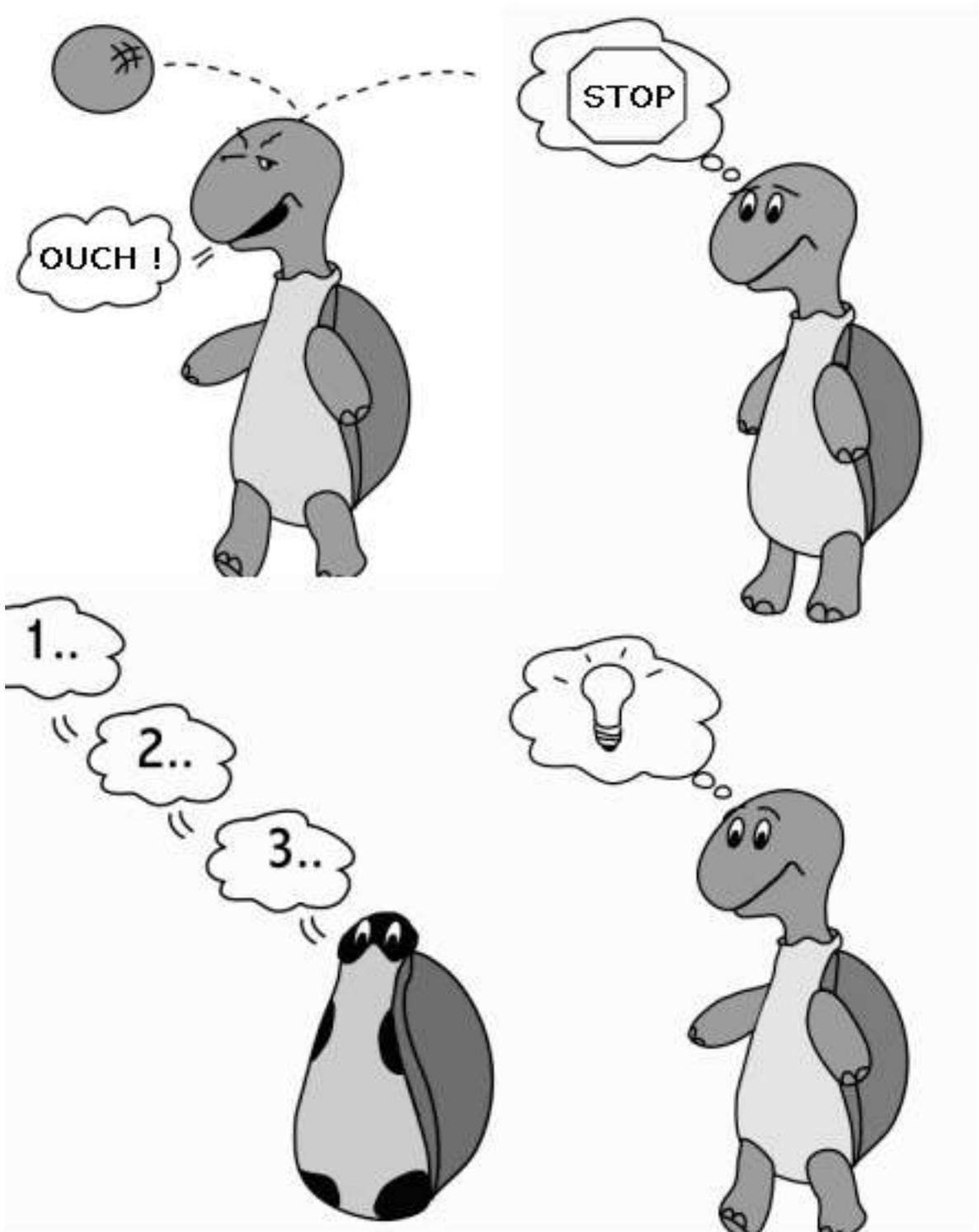
ENFADO



ANEXO 3:



ANEXO 4



ANEXO 5

Evaluación de los alumnos:

Nombre del alumno: _____

| Criterios | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Identifica y expresa las emociones básicas correctamente | | | | |
| Resuelve situaciones de conflicto con iniciativa | | | | |
| Muestra iniciativa por expresar experiencias | | | | |
| Avanza en la adquisición de habilidades sociales | | | | |
| Respeto las normas de los grupos sociales | | | | |
| Es capaz de reconocer y controlar las emociones básicas | | | | |
| Desarrolla autoestima | | | | |
| Establece relaciones de respeto , tolerancia y generosidad | | | | |

- 1 Poco adecuado
- 2 Adecuado
- 3 Bastante adecuado
- 4 Muy educado

ANEXO 6

Evaluación de la propuesta:

| ITEMS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| He adecuado los objetivos y contenidos a la edad y desarrollo de los alumnos | | |
| Los contenidos corresponden con los objetivos y son evaluables | | |
| Los alumnos muestran interés y participan activamente | | |
| He facilitado la adquisición de nuevos contenidos a través de las pasos necesarios | | |
| He adecuado la metodología a la edad y las necesidades educativas del alumnado | | |
| El tiempo establecido es el adecuado | | |
| Existe en coherencia en todos los elementos que componen la propuesta | | |

