



## **TRABAJO FINAL**

Presentado para acceder al título de la carrera

**Ciclo de Complementación Curricular  
de  
Licenciatura en Psicopedagogía  
(Reconocimiento a la Trayectoria)**

**Título:**

**“¿Jugar para aprender?**

**El juego en el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH”**

**Autoras:**

Colque, Yanina Ramona del Valle – N° DNI 37.602.857

Cruz, Silvia Beatriz – N° DNI 20.615.761

**Directora:**

Lic. Pranzetti, Melina

**Lugar:**

Sede Rosario

**Fecha de presentación**

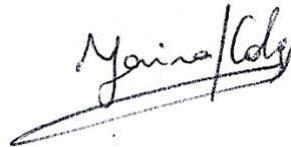
01/09/2023

**“¿JUGAR PARA APRENDER?  
EL JUEGO EN EL TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO DE NIÑOS CON  
TDAH”**

Autoras:

Colque, Yanina Ramona del Valle

Firma:



Cruz, Silvia Beatriz

Firma:

  
CRUZ, Silvia Beatriz

Directora:

Lic. Pranzetti, Melina

Firma:

  
Melina Pranzetti  
Lic. en PSICOPEDAGOGIA  
M.P. 598

## **AGRADECIMIENTOS**

Este trabajo es el producto de un largo y enriquecedor trayecto formativo, el cual dejó en nosotras muchos aprendizajes y vivencias, que atesoraremos y guiarán nuestro desempeño profesional psicopedagógico, por eso va nuestro agradecimiento:

A nuestro Creador, quien nos brindó salud, inteligencia y sabiduría.

A las valiosas personas que a lo largo del mismo se sumaron brindando su calidad humana y las experiencias profesionales que enriquecieron este recorrido. En especial a la Licenciada Pranzetti, Melina, quien orientó el desarrollo del mismo transmitiendo su bagaje de saberes, conocimientos y experiencias, y quien desde su vigilancia epistemológica alentó, brindando importantes andamiajes para la construcción de este trabajo.

A las psicopedagogas entrevistadas, quienes compartieron de su tiempo y experiencias, proporcionando la información necesaria para que se lleve a cabo nuestra investigación. Muchas gracias por su predisposición.

A nuestros familiares y amistades, quienes con su amor, aliento, apoyo y comprensión demostraron creer profundamente en nosotras como profesionales.

A quienes trabajan arduamente en el desarrollo teórico investigativo del abordaje del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, porque contribuyen al logro de mejores aprendizajes y de infancias felices.

## **RESUMEN**

El presente trabajo expone una aproximación para conocer el papel que le otorgan los psicopedagogos al juego, en el tratamiento de niños con TDAH. A través del mismo se busca indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento de niños con este déficit, estableciendo como objetivos específicos: describir los tipos de juegos que se utilizan en las sesiones para el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH, así como, conocer la importancia que le adjudican los psicopedagogos al juego en estas intervenciones. El posicionamiento asumido para la realización de este estudio se encuadra en las metodologías cualitativas, no experimentales, en cuanto a su temporalidad es de corte transversal y en relación a su alcance es descriptivo. Para la recolección de información se administró como herramienta la entrevista semiestructurada, la cual se realizó a diez psicopedagogos de la provincia de Salta. Los resultados obtenidos dan evidencias de cómo los profesionales incorporan el juego en el tratamiento de niños con TDAH, empleándolo con diversas finalidades, entre las que se destacan el juego como reforzador de contenidos escolares y como favorecedor para disminuir características del TDAH, mientras que la minoría lo concibe como herramienta para conocer modalidades de aprendizaje, empero la totalidad coincide en la importancia del mismo en el tratamiento de estos niños. Se puede ver como el juego es empleado, como reforzador y modificador de conductas, utilizando juegos reglados que ejerciten actividades atencionales, y requieran concentración, juegos de expresión corporal que buscan trabajar la hiperactividad y controlar la impulsividad, y juegos alfabéticos, de números y cálculos trabajando contenidos escolares.

## **PALABRAS CLAVES**

Trastorno por Déficit de atención e hiperactividad- Juego- Tratamiento psicopedagógico.

## ÍNDICE GENERAL

Introducción	4
Capítulo 1: Marco teórico	
1.1. El juego	9
1.1.1. Concepto del juego desde diferentes autores	9
1.1.2. Importancia del juego en la psicopedagogía	12
1.2. Tratamiento psicopedagógico	13
1.2.1. El juego como estrategia terapéutica	14
1.3. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad	14
1.3.1. Intervención en niños con TDAH	16
Capítulo 2: Metodología	
2.1. Problema	18
2.2. Objetivos	18
2.3. Enfoque metodológico	18
2.4. Diseño y alcance de la investigación	19
2.5. Participantes	20
2.6. Instrumentos de recolección de datos	20
2.7. Procedimientos de recolección y de análisis de datos	21
Capítulo 3: Resultados	
3.1. Posicionamientos de los profesionales frente al tratamiento	23
3.2. Estrategias que se utilizan en la construcción de aprendizajes	26
3.3. El juego	27
3.4. Cualidades de niños con TDAH	32
Conclusiones	35

Referencias bibliográficas	39
Anexo	
Consentimiento informado de participación	42
Protocolo de entrevistas	43
Matriz de datos	44
Curriculum Vitae de las autoras	45

## INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se retoma una relación que ya ha sido investigada por muchos autores: el aprendizaje y el juego, pero en esta ocasión lo que se busca es indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento psicopedagógico, y específicamente, de niños diagnosticados con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), que cursan el primer ciclo de escolaridad primaria. Además, se procura dar cuenta de los tipos de juegos identificados, para analizar el lugar otorgado a los mismos, en las sesiones de los tratamientos de niños con esta condición.

Para abordar dicha relación se toman los aportes de autores de diferentes campos de conocimiento, respecto a los conceptos del juego y TDAH, a través de un trabajo de análisis bibliográfico necesario para construir una aproximación que permita identificar su importancia para el campo psicopedagógico y más específicamente para el tratamiento.

En el marco teórico se ofrece el abordaje conceptual del trastorno de déficit de atención con hiperactividad, tema sobre el cual se han realizado muchas investigaciones de orden médico clínico, entendiéndose que el TDAH se presenta como un cuadro neurobiológico de sintomatología heterogénea, afectando el aprendizaje de los niños por caracterizarse básicamente por una atención lábil y dispersa, conductas impulsivas e inquietud motriz exagerada para la edad del niño, las cuales afectan el desarrollo académico, social emocional y físico del mismo, según lo describe el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (2013).

También se consultaron trabajos en relación al juego, para acceder a las clasificaciones del mismo, identificando su importancia para la clínica psicopedagógica y las estrategias que se sugieren para su uso en los tratamientos. Cabe decir que no se pudo encontrar material específico para relacionar el juego con el tratamiento del TDAH.

De igual modo se establecieron relaciones entre el presente estudio con los antecedentes de otras investigaciones que han abordado el juego y el TDAH, aun cuando, como sucede con el material bibliográfico, se han tomado de forma separada.

Este trabajo de campo, se inició indagando sobre el juego, para lo cual se abordó la investigación realizada por Gonza y Chipana Chumacero (2019), quienes en su escrito *“El juego como símbolo de la infancia”*, entrevistaron a estudiantes de psicopedagogía y de psicología, analizando el lugar del juego en el desarrollo infantil, a partir de la mirada de estos. Los resultados dejan ver sus representaciones, mostrando al juego como una parte esencial y crítica del desarrollo de todos los niños, como un medio con el que se pueden resolver problemas y aprender, a través del cual se construye la subjetividad y se permite vivir activamente lo que se vivió con pasividad. Además, manifiestan que mediante el juego los sujetos socializan.

El trabajo de investigación de Gagna (2014), *“El juego como técnica de intervención en las problemáticas de aprendizaje”*, brinda evidencias de cómo los profesionales entrevistados consideran al juego como una técnica de intervención terapéutica que facilita la resolución de las problemáticas de aprendizaje. Si bien es un estudio realizado desde el campo de la psicología, investiga en el mismo la importancia del juego y los diferentes tipos utilizados en los tratamientos de diversos profesionales que conforman un equipo interdisciplinar, entre los cuales se encuentran profesionales psicopedagogos. Uno de los cuales destaca que el juego permite *“...construir aprendizaje desde otro lugar, desde lo asistemático y paulatinamente lograr la transferencia de lo aprehendido en el aprendizaje sistematizado”* (p. 72). Otro aporte relevante de este trabajo es la valoración del juego para el infante como un *“mediador entre su mundo interno y su mundo externo”* (p 70). De esta manera, se concluye que el juego es una técnica de intervención significativa y valiosa para abordar problemáticas en el aprendizaje.

La investigación realizada por Marvassio (2014), *“Dificultades de atención en el aula: aportes de la psicopedagogía”*, permite la introducción al abordaje de niños con TDAH. Este trabajo tiene como objetivo investigar las herramientas que ofrece el

campo de la psicopedagogía en relación al TDAH, a partir de una orientación psicoanalítica, donde se identifican elementos teóricos relacionados con este déficit. Así mismo, se plantea como conclusión que es preciso pensar en ese niño que se ve enfrentado a dificultades, ya que son esas dificultades las que están obturando su desarrollo como sujeto, y por lo tanto ahí es donde se debe escuchar. Se menciona además que las dificultades en el tratamiento del TDAH exigen un trabajo en conjunto e intercambio eficaz de información entre los sistemas educativos y de salud, destacando la detección y prevención de un seguimiento psicopedagógico.

Otra de las investigaciones tomadas, que también abordan el TDAH, es la realizada por Ballesteros León y Jiménez Chalco (2016), denominada *“Plan de intervención psicopedagógica para trabajar problemas de aprendizaje en niños en edad escolar con Trastorno por déficit de atención e hiperactividad”*, donde sostienen que el tratamiento multimodal o multidisciplinario es el que tiene mayor efectividad para trabajar con niños con TDAH, planteando la necesidad de una intervención psicopedagógica, que involucre al niño, la familia y la escuela. Este trabajo indica que lo mejor para el tratamiento es la terapia cognitivo- conductual, identificando y manteniendo las conductas deseadas mediante técnicas de reforzamiento positivas o usando sanciones para reducir las no deseadas. También se propone la incorporación de programas centrados en la enseñanza y entrenamiento de habilidades sociales y académicas, mediante el uso de técnicas y actividades tendientes a la gestión del tiempo, el control de las interacciones, la organización de esquemas, entre otras, en las que no se visualiza lo lúdico.

Otro aporte importante es la investigación realizada por Casares (s.f.) denominada *“Juegos informáticos en la práctica psicopedagógica a niños con TDAH”*, quien plantea el uso de los juegos informáticos como uno de los recursos para el tratamiento psicopedagógico del TDAH. Este estudio relaciona conceptos tales como función ejecutiva, memoria, atención y motivación con el Sistema Activador Reticular Ascendente (SARA) para adentrarse en los beneficios del juego digital y de los juegos clásicos, mencionando que al ser reglados y establecer límites espacio-temporales

son óptimos para el tratamiento psicopedagógico, beneficiando la autoestima cuando se resuelven situaciones problemáticas y dando lugar al autocontrol del enfado cuando se pierde en el juego. Se concluye entonces, que el juego informático como técnica, abre una puerta al tratamiento complementario para habilitar las funciones defectuosas presentes, estableciendo que el acompañamiento del profesional, los adultos u otros pares contribuiría al desarrollo de las habilidades comunicativas, mediante la verbalización cuando comparten lo realizado al jugar; resaltando que cada niño es único, a pesar de poseer características comunes, por lo que se debe adecuar los diferentes juegos a cada paciente.

Se toma los aportes de los autores mencionados, para posteriormente formular el problema de este trabajo de campo, buscando responder al siguiente interrogante de investigación: *¿Qué papel le otorgan los psicopedagogos al juego, en el tratamiento de niños con TDAH, que cursan el primer ciclo de la escolaridad primaria, en la provincia de Salta?* Para dar respuesta a esta pregunta, se busca como objetivo general indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento de niños diagnosticados con TDAH, que cursan el primer ciclo de escolaridad primaria. En tanto los objetivos específicos serán: Describir los tipos de juegos que se utilizan en las sesiones para el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH. Así como, conocer la importancia que le adjudican los psicopedagogos al juego en el tratamiento de niños con TDAH.

La importancia del juego para el desarrollo de la niñez y construcción de aprendizajes, es indiscutible, por lo cual amerita ser estudiado desde el campo de la psicopedagogía. Debido a la escasa bibliografía encontrada acerca del tema investigado, así como los antecedentes empíricos detectados, se busca con este trabajo lograr establecer un vínculo entre el juego y el TDAH, procurando enriquecer el tratamiento de los niños diagnosticados con este déficit, para desde el campo de la psicopedagogía favorecer su desarrollo de la manera más óptima, logrando fomentar modalidades de aprendizajes saludables.

Para finalizar, se presenta, brevemente, la estructura del presente trabajo, el cual se encuentra organizado en capítulos.

El primer capítulo contiene el marco teórico, en el cual se expresan diferentes conceptos del juego aportados por diversos autores, la importancia del mismo en la psicopedagogía, el tratamiento psicopedagógico y el juego como estrategia terapéutica. A continuación se caracteriza el TDAH, nombrando las corrientes de intervención conductual, cognitiva, cognitiva-conductual y la clínica psicopedagógica.

En el segundo capítulo se expone la metodología, mencionado el problema de investigación, los objetivos que se buscan alcanzar, el enfoque metodológico, el diseño y alcance de la presente investigación, los participantes a quienes se realizaron las entrevistas, así como los instrumentos y procedimientos de recolección y de análisis de datos.

En el tercer capítulo se analizan los datos obtenidos, construyendo categorías a partir de los diferentes posicionamientos manifestados por los profesionales psicopedagogos frente al tratamiento, las estrategias que utilizan en la construcción de aprendizajes, las diversas finalidades con que se emplean el juego y las cualidades, potencialidades y dificultades, de los niños con TDAH.

En otro apartado se encuentran las conclusiones, producto de la reflexión y el análisis de los resultados obtenidos en el desarrollo del presente trabajo, en relación al papel que le otorgan los psicopedagogos al juego en el tratamiento de niños diagnosticados con TDAH.

Finalmente se aboga por la pertinencia del presente trabajo para el campo de la psicopedagogía, las limitaciones y dificultades presentadas en la investigación y la apertura a nuevos interrogantes.

## **CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO**

### **1. 1. EL JUEGO**

#### **1.1.1. Concepto del juego**

Es menester desarrollar el concepto de juego, debido que es una de las variables centrales de este trabajo, para ello se considerarán los aportes teóricos de diferentes autores, quienes se posicionan en diversos enfoques conceptuales, lo cual permite desprender y visualizar diferencias en las prácticas clínicas correspondientes, es decir, poder identificar los supuestos teóricos que tienen una incidencia directa en el tipo de intervención del terapeuta.

Desde el campo psicoanalítico quien abre el camino para analizar el juego en el niño es Sigmund en su artículo “Más allá del Principio del Placer” (1920), donde propone el poder entender todo lo que el niño involucra psíquicamente en el juego, a través de lo que denomina teoría traumática, planteando que el juego:

- Es una actividad simbólica, en la medida en que el niño escenifica la desaparición y el retorno de la madre de una manera distinta a la real.
- Supone una elaboración, debido a que, mediante este, el niño intenta dominar una situación conflictiva, desagradable, haciendo activo aquello que se sufrió pasivamente.

El psicoanálisis freudiano considera que el niño en el juego se identifica proyectivamente con sus juguetes y va revelando la historia de sus fantasías inconscientes.

Por otro lado, desde el campo de la Psicogénesis, Piaget (1982) plantea que el juego forma parte de la inteligencia del niño, porque representa la asimilación funcional o reproductiva de la realidad según cada etapa evolutiva del individuo. Desde su perspectiva el juego adopta a lo largo del desarrollo evolutivo diferentes modalidades, según las diversas características de los estadios en que se encuentre el niño. Encontramos así:

- El juego motor o de ejercicio: que predomina en el Estadio sensorio motor (entre 0 a 2 años)
- El juego simbólico: que predomina en el Estadio pre operacional (entre 2 a 6 años)
- El juego reglado: que predomina en el Estadio de las operaciones concretas (entre los 6 a 12 años)

Al hablar de juego no se está haciendo referencia a un acto, ni a un producto, sino a un proceso, tal como lo plantea Fernández (2002). Proceso que tiene lugar en un espacio y un tiempo, y que es potenciador de posibilidades creativas, de aprendizaje, de identidad y de dominio.

El jugar, sostiene Baraldi (2005), lejos de constituir una acción espontánea, es el efecto de un trabajo que el infante realiza. Trabajo que como tal tiene su especificidad, su lógica, y su finalidad (. Se puede ver claramente cómo la autora aleja al juego de lo improductivo, de aquello que se realiza sin sentido. No es espontáneo, ya que los niños se involucran voluntariamente bajo la intención, el deseo o propósito de jugar a... Este posicionamiento guarda relación con los aportes de Piaget (1956), cuando expresa que el juego es voluntario y tiene un fin en sí mismo, exigiendo la participación activa de quien juega.

Winnicott (1971) también hace alusión al juego dando diferentes definiciones sobre el mismo, en distintas épocas de su obra, empero esta se centraliza en el concepto de "creación". Planteando así que el juego es primordialmente una actividad creadora, y todos los niños poseen esa potencialidad. Al mismo tiempo, sostiene que el juego es un "logro" y es aquí donde adquiere un papel fundamental el ambiente, porque para que el niño juegue, para que la potencialidad heredada se desarrolle, son necesarias condiciones ambientales suficientemente buenas, que garanticen el desarrollo de la confianza, la cual resulta fundamental para el despliegue de la creatividad.

Winnicott (1971) se refiere al juego de esta manera, como un espacio transicional, de confianza, de creatividad. Transicional entre el creer y el no creer, entre el adentro y el afuera. El espacio transicional es el único donde se puede aprender, atendiendo que espacio transicional y espacio de aprendizaje son coincidentes.

La concepción del juego en su devenir histórico, merced a los aportes teóricos fue modificándose. En la actualidad los acuerdos legales a los que se adhiere nuestro país, reconocen que los niños son sujetos portadores de derechos. El Comité sobre los Derechos del niño, en el artículo 31 de la Convención sobre los Derechos del Niño, en la Observación general N° 17 (2013) se expresa respecto al reconocimiento de sus derechos al descanso, el esparcimiento, el juego, las actividades recreativas, la vida cultura y las artes, y destaca que se debe considerar como juego infantil a todo comportamiento, actividad o proceso que sea iniciado, controlado y estructurado por los propios niños, sin importar donde, ni cuando tenga lugar, porque el juego es voluntario, obedece a una motivación intrínseca y es un fin en sí mismo.

Lo planteado anteriormente invita a pensar el juego, desde una mirada del propio niño, ya que son ellos quienes permiten su desarrollo, su concreción.

Para definir juego hoy, es necesario hacerlo desde un posicionamiento de los niños y niñas, que son los protagonistas. Woodhead y Oates (2013), especifican que “por juego los niños entienden las actividades que han elegido ellos mismos y que están completamente bajo su control” (p. 12).

Desde el campo psicopedagógico, González (2019) resume lo que hasta aquí se ha planteado, al sostener que en esencia la infancia es juego. Mientras el niño juega, trabaja, se constituye como sujeto humano y construye así también el mundo. Arma su esquema corporal, despliega sus recursos cognitivos y hace jugar sus deseos. Jugando se aprende que el otro existe, que hay que compartir, repartir, esperar,

ganar y perder. El juego es un verdadero fabricante de amigos, el vehículo más importante para la socialización.

### **1.1.1. Importancia del juego en la psicopedagogía**

A través de los diversos conceptos del juego se puede visualizar, la coincidencia que existe en concebirlo como promotor del desarrollo cognitivo, afectivo, motor y social del niño. Empero, en concordancia con la autora Baraldi (2005), con insistencia se descubre que las personas, en su mayoría, “adjudican esta habilidad a los infantes como algo innato y universal, a la vez improductivo y placentero” (p. 23). Sin embargo, el campo de la psicopedagogía y más específicamente la clínica nos habilita a destruir esta creencia.

Se hace necesario detenerse para conocer a ese niño que se trae para realizar un tratamiento, tratando de encontrar en él aquello que lo hace niño más allá de su dificultad, conociendo sus intereses, gustos, potencialidades. La autora problematiza la intervención del profesional psicopedagogo, mediante la siguiente pregunta: ¿Qué es lo que nos conduce a ver a un niño en estas personitas de corta edad?, de lo que resulta que sin lugar a dudas lo propio de un pequeño es su posibilidad de jugar.

“En el ámbito de la clínica el juego constituye nuestra herramienta principal, pues sólo a través de él un niño podrá apropiarse de sus marcas y subjetivarlas. Sólo la escena lúdica faculta el despliegue fantasmático de aquello que puede dejar amordazado o inhibido al pequeño” (Baraldi ,2005, p. 29).

Por otro lado, Fernández (2002), expresa lo importante que es el juego para poder llegar al saber, para poder transformar ese objeto en objeto de conocimiento.

“El saber se construye haciendo propio el conocimiento del otro, y la operación de hacer propio el conocimiento del otro sólo puede hacerse jugando. Ahí encontramos una de las interacciones entre el aprender y el

jugar. No puede haber una construcción del saber si no se juega con el conocimiento” (Fernández, 2002, p. 185).

El objetivo del trabajo psicopedagógico se dirige a ayudar a recuperar el placer perdido de aprender, y la autonomía del ejercicio de la inteligencia, este logro, viene de la mano del recuperar el placer de jugar. Para jugar, se necesita al otro y un espacio de confianza.

La primera experiencia de autoría es el juego, porque se realiza desde el deseo del niño, sin necesidad de una demanda externa. Surge de una zona intermedia, en la que el sujeto crea, y realiza una y otra vez alguna actividad que le place, inaugurando de ese modo el pensamiento. El juego permite transformar la realidad, a través del desarrollo del pensamiento, a través de él también se aprende a aceptar paulatinamente los límites reales.

Así de esta manera, en el jugar el niño no solo es productor del sujeto deseante, sino también en cuanto pensante, porque la inteligencia se construye a partir del jugar. El juego abre puertas del sentir, del pensar y del hacer con autoría.

Entonces, es imprescindible un espacio de juego para que el síntoma o la formación sintomática, la inhibición o la formación inhibitoria, puedan dejarse ver y de esta manera ser trabajadas en el tratamiento psicopedagógico.

## **1. 2. TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO**

Schlemenson (2009), en su libro “La clínica en el tratamiento psicopedagógico, plantea que “el tratamiento psicopedagógico está exclusivamente dirigido a la asistencia de niños que presentan problemas en su aprendizaje, derivados al mismo por no alcanzar el nivel medio requerido para el dominio de los conocimientos escolares” (p. 35)

Por otra parte, Pérez (1999) hace alusión a la intervención psicopedagógica, como al proceso de actuación sobre un determinado contexto social, que tiene por

finalidad el desarrollo de la persona, cambio o mejora de la situación individual, que presenten algún tipo de problema o necesidad para facilitar su participación en el ámbito personal, grupal o institucional.

Se puede ver cómo a través de estos autores, el tratamiento psicopedagógico representa una intervención en el campo del aprendizaje, que permita comprender lo que sucede a un niño que presenta dificultades en el proceso de aprender, buscando su mejora y optimización.

### **1.2.1. El juego como estrategia terapéutica**

Garibaldi (1998), plantea que pensar el juego como una estrategia terapéutica, no se trata de emplear al mismo en los tratamientos porque es divertido o “porque los chicos así se enganchan”, se trata de verlo como una estrategia en la especificidad del abordaje psicopedagógico. Implica fundamentar teóricamente el porqué del jugar y desprender las características de la técnica y su aplicación.

Pensar el juego como estrategia terapéutica implica una meta- psicopedagogía, un espacio de ilusión... una creación...

El juego alcanza el estatuto de estrategia terapéutica psicopedagógica cuando es conceptualizado como un instrumento para favorecer:

- La interacción con los objetivos culturales.
- La construcción “objetiva del mundo y de sí”
- La atribución de significaciones
- El resolver cuestiones transferenciales con el aprendizaje
- Elaborar conflictos cognitivos- afectivos, solidariamente con los procesos de la constitución subjetiva del niño.

### **1.3. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Barckley (1997, citado por Calderon Garrido, 2003) señala que el trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad se caracteriza por ser un trastorno en el desarrollo del autocontrol, lo cual ocasiona dificultades en el intervalo de sostener la atención, en el control de los impulsos y en el exceso de actividad motora. Otro de sus aportes relevantes es su propuesta de los modelos más completos sobre TDAH.

El déficit en la inhibición de la conducta conlleva un retraso o deterioro en el desarrollo de las cuatro funciones neuropsicológicas fundamentales para lograr aprendizajes, tales como lo son: la memoria de trabajo no verbal, la memoria de trabajo verbal, la autorregulación del afecto, motivación, activación y reconstitución.

Desde su perspectiva los problemas para mantener la atención resultarían de la hipoactividad del sistema de inhibición conductual, especialmente por un pobre control de la interferencia.

En cuanto a los síntomas de este trastorno, estos varían con la edad, de manera que en los niños pequeños los más característicos son una intensa actividad motora y una seria dificultad para manejarlos. Dicha actividad motora se pone menos de manifiesto y puede reducirse a intranquilidad o a un sentimiento interno de nerviosismo o inquietud con el paso de los años.

En los niños de edad escolar, los síntomas de inatención pueden afectar el trabajo de clase y la actuación académica, mientras que los síntomas impulsivos pueden llegar a romper con reglas familiares, interpersonales y/o educativas. Este trastorno influye significativamente en el desarrollo de las habilidades sociales y en la adaptación tanto en el contexto escolar como socio- familiar del alumnado que lo presenta.

Según el Manual de DSM V (2014) este trastorno involucra un determinado grado de déficit en la atención y/o de hiperactividad que debe hacerse presente en el niño antes de sus siete años, y que es inadecuado a su nivel de desarrollo.

Las características mencionadas en este manual referentes para el diagnóstico de niños con TDAH son:

- Inatención: Con frecuencia falla en prestar la debida atención a los detalles o por descuido se cometen errores en las actividades, tiene dificultades para mantener la atención en tareas recreativas, parece no escuchar cuando se le habla directamente, no sigue las instrucciones y no termina lo pautado, tiene dificultad para la organización, evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido, pierde cosas necesarias, se distrae con facilidad por estímulos externos, y olvida las actividades cotidianas.

-Hiperactividad e Impulsividad: Con frecuencia juguetea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento, se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado, corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado, es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas, está “ocupado”, actuando como si “lo impulsará un motor”, habla excesivamente, responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta, le es difícil esperar su turno, e interrumpe o se inmiscuye con otros.

### **1.3.1. Intervención en niños con TDAH**

Desde el enfoque Psicoeducativo, la intervención debe encuadrarse dentro de los distintos contextos o ambientes en los que se desenvuelve el niño, así como implicar a aquellas personas que en mayor medida interactúan con él, es decir, padres y docentes.

Básicamente se pueden diferenciar dos corrientes en este tipo de intervención:

- Conductual: su objetivo principal de tratamiento es formar a padres y profesores en conocimientos generales sobre TDAH y procedimientos que en su gran mayoría derivan del condicionamiento operante (técnicas de modificación de conducta), con el fin de comprender y dirigir mejor los problemas de comportamiento de su hijo y/o alumnos en casa y en el colegio (Weis y Hetchman, 1992)

De esta forma el comportamiento del niño se va formando en función de las consecuentes que le siguen.

- Cognitiva: su objetivo principal de tratamiento es enseñar a los niños con TDAH, técnicas de autocontrol y resolución de problemas debido a que el déficit de autocontrol se considera como un aspecto central de este tipo de trastorno. Las técnicas o procedimientos más utilizados son: de auto comprensión y autoinstrucciones (Muchembaum y Goodman, 1971)
- Cognitivo- conductual: se compone y combina los objetivos y procedimientos de los dos enfoques anteriores (Calderón, 2001)

Una tercera área de acción es la Psicopedagogía clínica, al respecto Montañez (2015) expresa que en primer lugar se debe recoger información sobre la historia clínica y evolutiva del niño, la evolución del problema desde su detección, las características educativas, así como también manifestaciones propias del TDAH en su entorno familiar. Luego se debe hacer un rendimiento funcional y cognitivo del niño con TDAH, teniendo en cuenta el funcionamiento de los mecanismos atencionales, de los procesos de control inhibitorios, de la flexibilidad cognitiva, de la memoria de trabajo, entre otros.

Es decir, se debe considerar al niño en todos sus contextos posibles, familia, escuela, espacios sociales recreativos, para que, de esta manera, el abordaje a su tratamiento sea holístico, y se busque la optimización de sus capacidades.

## **CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA**

### **2.1. Problema**

¿Qué papel le otorgan los psicopedagogos al juego, en el tratamiento de niños con TDAH, que cursan el primer ciclo de la escolaridad primaria, en la provincia de Salta?

### **2.2. Objetivos**

General:

- Indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento de niños diagnosticados con TDAH, que cursan el primer ciclo de escolaridad primaria.

Específicos:

- Describir los tipos de juegos que se utilizan en las sesiones para el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH.
- Conocer la importancia que le adjudican los psicopedagogos al juego en el tratamiento de niños con TDAH.

### **2.3. Enfoque metodológico**

El presente trabajo de campo se encuentra enmarcado dentro de un enfoque metodológico cualitativo, ya que se busca recolectar datos que den respuesta a esta investigación, entendiendo al fenómeno en su entorno natural, y comprendiendo que este se desarrolla en un lugar y momento determinado, con variables que lo atraviesan y lo hacen único, en sus características y singularidades.

Se elige este tipo de enfoque, porque tal como lo plantea Hernández Sampieri (2008) “La investigación cualitativa proporciona profundidad a los datos, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente y del entorno, detalles y experiencias únicas. Aporta un punto de vista fresco, natural y holístico de los fenómenos, así como flexibilidad” (p. 17).

Se procura una recolección de datos que permita obtener las perspectivas y puntos de vistas de los psicopedagogos, en relación a la utilización del juego en el tratamiento de niños con TDAH, centrándose en sus vivencias, tal como son sentidas y experimentadas.

Este trabajo de campo está abierto a que puedan surgir variables que hasta el momento no están contempladas, posibilitando una acción indagatoria dinámica que se mueva entre los hechos y la interpretación de los mismos.

#### **2.4. Diseño y alcance de la investigación**

Tal como lo plantea Sabino (1996) un diseño de investigación tiene por objetivo proporcionar un modelo de verificación que permita contrastar hechos con teoría, tratándose de una estrategia o plan general que determina las operaciones necesarias para hacerlo.

Marrandi (2011) expresa que “no es posible una actividad de investigación no diseñada” (p. 73), sin embargo, las investigaciones cualitativas se prestan habitualmente a diseños más flexibles, es decir, hay cuestiones que se pueden definir de antemano, pero hay muchas otras que no pueden ser definidas y que deberán ser decididas a lo largo del proceso de investigación. Esto es así porque hay procesos o detalles para la investigación que sólo pueden descubrirse mientras se tiene contacto con lo observado o se dialoga con los participantes.

El diseño del presente trabajo de campo es de tipo no experimental, ya que no se busca realizar una manipulación deliberada de variables, ni se tiene un control de las condiciones, sino que se busca la libertad de poder indagar con variables que puedan surgir en el proceso y que puedan enriquecer nuestra investigación.

El alcance de la investigación, siguiendo a lo planteado por Blagi (2010) es descriptivo, debido a que se procura precisar las características del objeto de estudio, relacionando el fenómeno con diferentes variables, pero no buscando determinar causalidades. Además, se trata de un trabajo de campo de tipo

transversal, que busca recolectar datos en un solo momento y en un lugar determinado, sin perseguir un seguimiento de los tratamientos de estos niños con TDAH que se van a investigar.

## **2.5. Participantes**

Para poder llevar a cabo esta investigación, es necesario delimitar la muestra, de la cual se van a obtener los datos requeridos para este trabajo y su posterior análisis. Una muestra es, siguiendo a Yuni y Urbano (2014) “una parte de un conjunto mayor seleccionada especialmente para extraer conclusiones” (p. 201).

En este trabajo de campo, la muestra está conformada por diez profesionales psicopedagogos/as, radicados en la ciudad de Salta, quienes expresan tener experiencia en el tratamiento de niños con diagnóstico de TDAH, mientras estos asistían al primer ciclo de la escolaridad primaria.

## **2.6. Instrumentos de recolección de datos**

Como instrumento de recolección de datos para esta investigación, se utiliza la entrevista, la cual Sabino (1996) plantea que consiste en una interacción entre dos personas, una de las cuales es el investigador, quien formula determinadas preguntas relativas al tema en investigación, mientras la otra, el investigado, proporciona verbalmente o por escrito la información que le es solicitada.

La potencialidad de este instrumento reside en que son los mismos actores quienes proporcionan los datos relativos a sus acciones. Nadie mejor que la misma persona involucrada para hablarnos acerca de todo aquello que piensa y siente, de lo que ha experimentado. Además, proporciona al investigador la oportunidad de clarificar, de repreguntar en un marco de interacción directo, flexible, personalizado y espontáneo.

Se emplea una entrevista semiestructurada, la cual permite que en el desarrollo de la misma se vayan planteando los interrogantes sin aferrarse a la secuencia establecida previamente, permitiendo que se formulen preguntas no previstas pero

pertinentes (Yuni y Urbano, 2014). Esta está conformada por trece preguntas, sin embargo, es fundamental exponer que se presenta la flexibilidad de reformular, agregar u omitir, en razón de las respuestas brindadas por los entrevistados.

### **2.7. Procedimientos de recolección y de análisis de datos**

Luego de relevar la información, se analiza los datos obtenidos en las respuestas de los psicopedagogos entrevistados, respecto al papel que le otorgan al juego, en el tratamiento de niños con TDAH, que cursan el primer ciclo de la escolaridad primaria en la provincia de Salta.

Además, una vez analizados los datos relevados se procura establecer relaciones entre la realidad social y el objeto de estudio, para contrastar con los marcos teóricos y proceder a presentar las conclusiones de este trabajo.

La presentación de los análisis, resultados y conclusiones, están trabajados dentro del marco del proceso metodológico cualitativo.

### CAPÍTULO 3: RESULTADOS

Para comenzar a analizar el contenido cualitativo obtenido, se elabora una matriz de datos, la cual se confecciona a partir de la información relevada a través de entrevistas realizadas a diferentes psicopedagogas con experiencias en el trabajo con niños con TDAH.

De la lectura efectuada se desprende que existen puntos de encuentro, como así también diferencias en algunas cuestiones.

Para una mejor organización de los datos, se realiza la construcción de categorías y subcategorías, en las que se incluyen:

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
Posicionamientos de los profesionales frente al tratamiento	Enfoque re educativo
	Enfoque cognitivo- conductual
	Psicopedagogía clínica
Estrategias que se utilizan en la construcción de aprendizajes	Empleo de actividades para trabajar la atención y memoria
	Empleo de actividades de relajación
	Empleo de actividades mediadas por Tics
	Partir de intereses y gustos de los niños
	Empleo de actividades lúdicas y juegos
Tipos de juegos que se utilizan	Juegos reglados
	Juegos que ejercitan actividades atencionales

	Juegos de expresión corporal que buscan trabajar la hiperactividad
	Juegos con materiales concretos
	Juegos alfabéticos y de números
Función del juego	El juego como reforzador de contenidos escolares
	El juego como favorecedor para disminuir cualidades/características del TDAH
	El juego como herramienta para conocer modalidades de aprendizajes
Importancia otorgada al juego para el tratamiento de niños con TDAH	Juego como principal estrategia
	Juego como complemento
Cualidades de niños con TDAH	Potencialidades de niños con TDAH
	Dificultades de niños con TDAH

### **3.1. Posicionamientos de los profesionales frente al tratamiento**

Al retomar las expresiones vertidas por los profesionales del campo de la psicopedagogía que fueron entrevistados, es factible percibir las diferentes formas de intervención, las cuales constituyen situaciones únicas, que nutren la formación del profesional, permitiendo a cada uno construir una concepción de sujeto que incide en la adopción o no de distintas herramientas y estrategias para concretar sus intervenciones. Se hacen presente así, intervenciones desde diversos enfoques.

### Enfoque re educativo

Se plantean actividades tendientes a la ejercitación de contenidos escolares, es decir, a la práctica de contenidos matemáticos o del área de Lengua. En tales casos el hacer psicopedagógico se hallaría en estrecha relación con el ámbito educativo, trabajando aquellos contenidos que no pudieron ser adquiridos en este espacio, por lo que se utiliza el terapéutico para reforzar y practicar lo que el niño no logró aprender en el aula. Una entrevistada expresa así, *“desde la intervención en el ámbito clínico, no dejó de lado el aspecto escolar. Es necesario que el alumno cuente con estrategias que le permitan desenvolverse de una mejor manera en este ámbito”* (Entrevistada 4), así como otra profesional expone *“busco maneras más efectivas de captar la atención para reforzar los contenidos escolares”* (Entrevistada 6)

### Enfoque cognitivo- conductual

Este se manifiesta en la propuesta de actividades tendientes a la modificación de conductas, al reforzamiento del autocontrol y las auto instrucciones, las cuales buscan enmendar o recuperar la función alterada. Así, se puede ver que la totalidad de las entrevistadas hacen alusión a la necesidad imperante de disminuir las conductas que denotan la hiperactividad. Una de las entrevistadas manifiesta al respecto utilizar estrategias en relación a *“la práctica y comprensión de reglas, los límites, el orden, la rutina, los momentos para hacer determinadas cosas y cuáles no”* (Entrevistada 1)

Al centrarse en el aspecto conductual, dejan entrever que esta sería la causa central y más destacada para explicar sus dificultades de aprendizaje en el ámbito educativo. Este posicionamiento, además da cuenta que lo que se les solicita a los niños en las aulas e incluso en sus hogares es que se queden quietos, que no deambulen, por ello es que se busca erradicar y modificar aquellas cualidades que no responden a los estándares esperados en lo comportamental y educacional,

procurando cambiar el comportamiento de ese niño *“inquieto, de mala conducta”* como lo expresan las psicopedagogas en las entrevistas.

### Psicopedagogía clínica

Por otra parte, desde la Psicopedagogía clínica, autores como Alicia Fernández (2002), orientan prácticas psicopedagógicas en las que se busque conocer a ese sujeto que llega a tratamiento, considerando su historia, y visualizándolo como una persona partícipe de una realidad social, con dificultades que remiten a sus múltiples inscripciones, desde lo emocional, lo cognitivo, lo familiar y su contexto socio-cultural. Desde estos aportes teóricos el objetivo disciplinar es entonces, el abordaje de un sujeto en situación de aprendizaje, que porta palabras, expresiones surgidas en el discurso familiar y social que van construyendo su psiquis, cual matrices de aprendizajes.

Desde esta visión, cuando un niño con diagnóstico de TDAH, llega a la consulta, la mirada no debe centrarse en lo conductual, procurando erradicar por completo esa característica tan incomprensible para el entorno educativo, como lo es la hiperactividad, sino que es necesario abrir nuevos caminos para repensar cuestiones tales como *¿a qué atiende el niño desatento?, ¿cómo aprende? ¿cómo no aprende?*, buscando superar de esta manera el modelo médico patológico que coloca rótulos y etiquetas. *“Se busca liberar frustraciones, conocer qué saben y cómo”* (Entrevistada 2)

Solo considerando su singularidad, se puede colaborar para que el conocimiento circule y logre construir nuevos aprendizajes.

A partir de todo lo anteriormente mencionado sobre este enfoque, queda en evidencia la minoría de esta mirada en las intervenciones llevadas a cabo por las psicopedagogas entrevistadas, predominando el enfoque Cognitivo- Conductual, acompañado por el enfoque Re educativo, dejando en el tercer lugar el uso al enfoque de la Psicopedagogía Clínica.

### **3.2. Estrategias que se utilizan en la construcción de aprendizajes**

Es ineludible el tener un posicionamiento frente al tratamiento, y es a través de él que se logra fundamentar por qué se eligen determinada estrategia, así como se hallan respuestas a preguntas tales como ¿para qué la utilizamos y que estamos buscando con ella?

Las diferentes estrategias empleadas por las psicopedagogas entrevistadas, para la construcción de aprendizajes en niños con TDAH, son:

#### Empleo de actividades para trabajar la atención y memoria

Se hacen presente aquí la utilización de recursos para trabajar el orden y la rutina, como ser los cuadernos de tareas escolares diarias, diagramas de organización de momentos para hacer determinadas cosas y cuáles no, tablas pitagóricas o pictogramas que indiquen la actividad que debo realizar y agendas para anotar.

A su vez, también se mencionan como estrategias, dar explicaciones exactas y ejemplificadas, *“es importante consignas cortas, para que los niños retengan la información precisa en el tiempo adecuado”* (Entrevistada 1), acompañarlas de materiales concretos, anticipar la actividad que se va efectuar, ser reiterativos y fragmentar las actividades para llegar a una mejor comprensión.

Se puede observar, que, del total de las profesionales participantes, un gran número utiliza este tipo de estrategia, siendo nueve el número exacto.

#### Empleo de actividades de relajación

Se manifiesta la utilización de técnicas de relajación, como ser actividades artísticas, que deben ser acompañadas por un clima armonioso, evitando estímulos que puedan interrumpir este entorno de concentración. Tal como lo plantea una de las entrevistadas, *“se debe habilitar la expresión de sentimientos y emociones, creando interacciones entre el niño y su entorno”* (Entrevistada 5). Aquí, el empleo de este tipo de estrategia es utilizada por la mitad de las psicopedagogas.

### Empleo de actividades mediadas por Tics

Se expone el uso de plataformas interactivas, soportes visuales como videos y canciones que buscan captar la atención del niño, para poder realizar una actividad de manera motivada. En relación a las estrategias mencionadas con anterioridad, el número de utilidad baja a una minoría, es decir, solo tres de las entrevistadas las utiliza.

### Partir de intereses y gustos de los niños

Se enuncia como estrategia para la construcción de aprendizaje, el partir de la negociación con el niño, teniendo en cuenta sus atracciones, premiando sus logros con actividades y juegos que llamen su atención, todo esto en búsqueda de un aprendizaje significativo.

Se construyen también materiales personalizados que aprovechen las fortalezas y potencialidades del niño. Tal como lo plantea una entrevistada *“si bien hay objetivos específicos no dejamos de apuntar a su individualidad”* (Entrevistada 2)

### Empleo de actividades lúdicas y juegos

Se puede visualizar el empleo de diversos juegos, que responden a diferentes finalidades y objetivos que buscan las psicopedagogas entrevistadas, como ser ejercitar los contenidos escolares o disminuir cualidades del TDAH, lo cual se va a desarrollar más detenidamente en el siguiente apartado. Más allá de sus finalidades, lo que sí queda claro, es que la totalidad de las participantes entrevistadas manifestaron utilizar el juego en sus sesiones; *“por lo general hay juego en la mayoría de las sesiones”* (Entrevistada 2)

### **3.3. El juego**

El juego, al igual que las estrategias mencionadas con anterioridad, responden a los posicionamientos que tenemos, por lo cual, se puede ver que la mayoría de

las entrevistadas utilizan esta estrategia terapéutica, como reforzador y modificador de conductas.

El jugar definido por Fernández (2002) como herramienta de apropiación de singularidades, favorecedor para el conocimiento de modalidades de aprendizajes, que permitan abrir puertas del sentir, del pensar y del hacer con autoría, expresado en el marco teórico, no tiene lugar en las intervenciones expresadas por las entrevistadas.

Así, los tipos de juegos que utilizaron las profesionales participantes en los tratamientos de niños con TDAH, fueron:

- Juegos reglados, empleados para fomentar una estructura y conocimiento de límites y organización de tareas.
- Juegos que ejerciten actividades atencionales, y requieran concentración como palitos chinos, jenga, juegos de memoria, juegos de mesa y rompecabezas.
- Juegos con imágenes, para que la información sea llamativa y capte su interés.
- Juegos de expresión corporal, que favorecen el despliegue de movimientos del cuerpo. En razón a este tipo de juegos, una participante manifiesta, "El aprendizaje debe pasar por el cuerpo para poder concretarse en lo significativo" (entrevistada 7)
- Juegos con materiales concretos como el de construcción, que busca trabajar la hiperactividad y controlar la impulsividad.
- Juegos alfabéticos, de números y cálculos, adivinanzas de figuras y de personajes.

En muchas situaciones apareció que los tiempos que destinan a juegos dinámicos son breves y que la mayoría de ellos son los reglados, aquellos que refuerzan los tiempos de prestar atención o el establecimiento de rutinas, para ejercitar la memoria o la organización espacial. Solo una de las participantes

entrevistadas manifestó utilizar juegos que permitan la expresión de sentimientos y emociones, dando lugar a lo que le sucede al sujeto en su interior.

### El juego como reforzador de contenidos escolares

Como se puede visualizar en los ítems mencionados, los juegos suelen ser utilizados como reforzadores de aprendizajes de contenidos escolares y en las entrevistas realizadas esto quedó en evidencia en la mayoría de los casos.

*“El juego es fundamental para trabajar con estos niños ya que permite potenciar aquellos aspectos que se presentan como dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje y es una manera más efectiva de captar la atención para reforzar los contenidos”* (Entrevistada 6)

*“Los juegos irían enfocados en trabajar específicamente en lo que necesita fortalecer en ese niño: crear cuentos para trabajar la organización y partes de un cuento, actividades de lecto-escritura”* (Entrevistada 8)

*“Utilizo diversos juegos para generar aprendizajes significativos desde lo lúdico, además va a depender el tipo de objetivo a trabajar, pero los que más uso son cartas de uno, juegos de comprensión lectora, adivinanza de sumas y restas, juegos matemáticos entre otros”* (Entrevistada 10)

Es justamente en los salones de clase donde se evidencian las principales dificultades para concentrarse y atender a las indicaciones, originándose barreras actitudinales por parte de los docentes inclusores, quienes se sienten incapaces de trabajar con niños a quienes se les diagnostica TDAH.

La barrera actitudinal, es reforzada por la barrera pedagógica, justamente porque ante el desconocimiento no saben qué ajustes razonables deben realizar. De esta manera los niños muestran deficiencia en relación a la adquisición de aprendizajes que se dan en el aula en relación a sus pares, por lo que algunos profesionales buscan equilibrar estos conocimientos, realizando en el tratamiento la compensación de esos aprendizajes que no fueron adquiridos en la escuela. Aquí, se emplea el juego como estrategia, pero su finalidad es reforzar la lecto-

escritura, los números, el alfabeto, entre otros, disfrazando de este modo los contenidos escolares en un juego.

### El juego como favorecedor para disminuir cualidades del TDAH

Por otro lado, también se puede visualizar que el juego es utilizado para disminuir características del TDAH. Como se plantea en el DSM V (2014) son los problemas de atención, dificultades en el control de sus impulsos y, en la mayoría de casos la hiperactividad.

En tal sentido una profesional expresa *“los juegos que se utilizan varían según la edad, pero siempre están ligados a la atención, memoria, reforzar funciones ejecutivas”* (Entrevistada 2)

Los juegos, en particular los reglados, al ser también sociales entre pares, permiten al niño advertir cuán importante es que auto-regule sus impulsos. Porque cuando él o ella hagan algo según lo que esperas que suceda, podrá seguir jugando y teniendo la posibilidad de ganar, en cambio si falta a las reglas, lo más probable es que el juego se detenga y que los demás participantes se muestren reticentes a jugar con él o ella. Por lo cual, al igual que la utilización del juego como reforzador de contenidos escolares, una gran cantidad de las psicopedagogas entrevistadas también emplean los juegos reglados como estrategia para disminuir la inatención y la impulsividad.

Cuando se trata de estrategias para trabajar con niños con TDAH, el establecimiento de reglas debe contemplar la flexibilidad, porque las normas estrictas son complejas de asumir, por lo que los niños pueden vivenciar el juego con estrés y no disfrutarlo como debería serlo. El jugar entre pares es fundamental para cualquier niño, pero en el caso de uno con TDAH, es aún más porque necesita de otros niños que comprendan su condición y aprendan entre todos a vivir en la diversidad.

### El juego como herramienta para conocer modalidades de aprendizajes

Por último, el juego como estrategia para conocer modalidades de aprendizajes, expresada en el marco teórico por los diferentes autores posicionados desde el psicoanálisis y la psicopedagogía clínica, se encuentra presente en los tratamientos de una sola terapeuta participante, quien manifiesta *“desde el juego nosotros conocemos cómo son, qué saben y cómo”* (Entrevistada 2)

Considerando que la modalidad de aprendizaje es como un idioma que cada uno utiliza para entender a los otros y hacerse entender por ellos, al jugar el niño es productor de un sujeto deseante, así como también pensante. El saber se construye haciendo propio el conocimiento del otro, y la operación de hacer propio el conocimiento del otro sólo puede hacerse jugando. No puede haber una construcción del saber si no se juega con el conocimiento.

A través del juego el niño se expresa, elabora situaciones, crea, aprehende. Es su forma privilegiada de "ser" en el mundo. Freud (1920) sostiene que, a través de él, el niño consigue dominar los acontecimientos, dejando de lado su actitud pasiva para intentar controlar la realidad.

La intervención psicopedagógica desde el juego no debe dirigirse al síntoma, a las características del TDAH, o a lo que no se pudo aprender en el ámbito educativo, sino a poder movilizar las modalidades de aprendizaje. A partir de tal movilización vamos a ir relativizando los factores que construyen el síntoma, y de esta manera ir recuperando el deseo de aprender a ese sujeto. El síntoma, no es otra cosa que la inteligencia atrapada, es decir, la creatividad encapsulada, la curiosidad anulada, la renuncia a pensar, conocer y crecer (Fernández, 2012)

La importancia del juego para el tratamiento de niños con TDAH, es indiscutible, y esto se pudo ver en lo expresado en las diferentes entrevistas llevadas a cabo. Todas las profesionales coinciden en la importancia de su incorporación entre las estrategias que utilizan y lo consideran potenciador en la construcción de aprendizajes no solo en los niños con TDAH, sino para todos los niños que llegan a tratamiento.

Abordar el juego como estrategia terapéutica desde la Psicopedagogía Clínica es importante para esta profesión, ya que a pesar de que claramente se puede visualizar la importancia del mismo entre las profesionales, aún hoy existe la tendencia a relacionarlo con casi cualquier conducta cotidiana que realizan los niños, disfrazar los contenidos escolares de juegos, o bien a considerarlo como algo que solo produce placer, lo que se puede evidenciar en lo expresado por una entrevistada al manifestar que *“primeramente se propone el juego con los objetivos planteados y planificados anteriormente y luego se deja que disfruten con juegos que elijan ellos”*, dejando entrever que los juegos creados por los niños producen solo placer y los otros planteados por la profesional, son los que producen aprendizajes.

El campo de la psicopedagogía y más específicamente la clínica habilita a destruir esta creencia, pues sólo a través de él, un niño podrá apropiarse de sus marcas y subjetivarlas. Solo la escena lúdica facilita el despliegue fantasmático de aquello que puede dejar amordazado o inhibido al pequeño (Baraldi, 2005), y solo a través de la posibilidad de ese despliegue en transferencia y creando un vínculo con el psicopedagogo, es que la intervención permitirá la movilización de las modalidades de aprendizaje, recuperar el placer de aprender en ese sujeto y propiciar el advenimiento de una subjetividad que se ve amenazada. Se da la posibilidad a través del juego de ser autor, ya que el jugar abre las puertas del pensar y del hacer.

#### **3.4. Cualidades de niños con TDAH**

Estos sujetos aprendientes, niños con TDAH, al igual que todos los niños que llegan a tratamientos tienen potencialidades y dificultades que deben ser consideradas para construir este camino hacia su subjetivación y la recuperación del deseo por el aprender.

Entre las potencialidades presentes en los niños con TDAH expresadas por las entrevistadas se encuentran:

- La creatividad.
- La curiosidad, son muy observadores y exploradores de todo lo que los rodea.
- Suelen ser más espontáneos durante la interacción comunicativa.
- A nivel pedagógico intentan compensar con diferentes estrategias aquello que no logran resolver, por lo que son niños perseverantes, que buscan siempre lograr lo que se proponen.
- Muestran desempeño en tareas colaborativas.

Por otro lado, entre las dificultades que presentan se mencionan:

- En cuanto a lo atencional: Les cuesta organizarse en tiempo y espacio. Necesitan estar motivados para poder trabajar mejor. El esfuerzo mental de concentración en las actividades diarias es arduo, por lo que no logran terminar las tareas dadas por el docente debido a la facilidad que tienen en distraerse. Tienden a aburrirse con facilidad y se olvidan las cosas si no fue significativo el aprendizaje.
- En cuanto a la hiperactividad: Manifiestan dificultades para mantener el orden en situaciones que lo requieran. Las dificultades se pueden ver en diferentes ámbitos, por lo general son etiquetados y juzgados. A nivel escolar afecta el aspecto de la impulsividad, el poco control inhibitorio y la baja tolerancia a la frustración. Son curiosos y activos.
- Dificultad para seguir normas escolares, produciendo problemas de aprendizajes reactivo: Esto queda en evidencia en varias entrevistas, cuando las profesionales manifiestan:

*“Una barrera que es muy usual de ver, es la social, porque suelen ser juzgados como inquietos, gritones, distraídos” (Entrevistada 1)*

*“La principal barrera es la escuela es la actitudinal, debido que es donde se refleja la conducta, el tiempo atencional y la hiperactividad” (Entrevistada 2)*

*“Así también las etiquetas que le ponen las docentes frente a su conducta es una barrera enorme” (Entrevistada 9)*

En relación a esto, se puede visualizar como la totalidad de las profesionales coinciden en asegurar que lo que discapacita es el contexto, aquellas barreras que rechazan lo diferente y niegan toda oportunidad social y pedagógica, entre otras a las personas que no cumplen con ciertos estándares homogeneizantes. Tal como lo plantea una entrevistada *“Desde el sistema educativo, los comportamientos esperables no son compatibles con los de un niño con TDAH, entonces se les adjudica una falla en el comportamiento”* (Entrevistada 3)

A su vez, se puede visualizar la discrepancia entre las mismas, ya que algunas características que se consideran como dificultad para algunas profesionales, como lo es el ser curiosos y activos, para otras posicionan estas cualidades como potencialidades, manifiesta así una entrevistada: *“alguna de las fortalezas que se observan en los niños con TDAH es que son espontáneos en todo momento, curiosos y activos constantemente”* (Entrevistada 6)

El desafío es conocerlos, permitirse construirse sujetos, hacedores y protagonistas de sus aprendizajes.

## CONCLUSIONES

En este apartado se intenta dar cuenta, de los aportes más destacables a los que se ha arribado a partir del presente trabajo, sin aspiración de plantearlos como ideas acabadas, sino por el contrario, buscando que los mismos permitan la reflexión y apertura de otros interrogantes, que enriquezcan el campo de la psicopedagogía.

Esta investigación que se propuso como objetivo general, indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento de niños diagnosticados con TDAH, se encontró en el campo con profesionales psicopedagogos que empleaban a éste como reforzador de contenidos escolares, así mismo, como favorecedor para disminuir cualidades del TDAH, y como herramienta para conocer modalidades de aprendizaje, lo cual respondería a los diferentes posicionamientos desde los cuales intervendrían cada uno.

Se pudo advertir cómo los dos primeros modos de aplicación del juego mencionados, tienen una mayor demanda, mientras que el último solo fue empleado por una de las participantes entrevistadas, quien buscaba conocer a través del juego al sujeto del tratamiento, indagando sobre qué sabe y cómo aprende ese niño.

El juego es empleado, entonces, por los psicopedagogos como reforzador y modificador de conductas. Se incluyen dentro del primero juegos alfabéticos, de números y cálculos, trabajando contenidos escolares. Por otro lado, dentro del segundo, juegos reglados empleados para fomentar una estructura y conocimiento de límites; juegos que ejerciten actividades atencionales y requieran concentración, como palitos chinos, jenga, juegos de memoria, juegos de mesas y rompecabezas; y juegos de expresión corporal que buscan trabajar la hiperactividad y controlar la impulsividad, favoreciendo el despliegue de movimientos del cuerpo.

Se puede establecer de esta manera, una relación consecuente entre la mayor dificultad que presentan los niños con TDAH, como lo es, el no adecuarse a los

estándares de comportamientos esperados en el ámbito educativo, lo que queda manifestado por la totalidad de las participantes entrevistadas, con la búsqueda por parte de estos profesionales de disminuir las características del TDAH, como la inatención y la impulsividad, procurando dar una respuesta a lo requerido por la institución escolar.

Por otra parte, la importancia del juego para el tratamiento de niños con TDAH, es indiscutible, todos los profesionales coinciden en lo favorable que es su incorporación entre las estrategias que utilizan, dejando entrever, que no solo potencia la construcción de aprendizajes en los niños con TDAH, sino para todos los niños que llegan a tratamiento. En complementación, otras estrategias que se mencionan para el tratamiento de estos niños son el empleo de actividades para trabajar la atención y la memoria, de relajación, mediadas por Tics y el partir de los intereses y gustos de los niños.

En base a los resultados obtenidos y a las respuestas que sean planteado, se puede visualizar como el juego es empleado por la mayoría de las profesionales participantes desde un enfoque re educativo y cognitivo- conductual, pudiendo notar posicionamientos diferentes a los estudios realizados por Gonza y Chumacero (2019) quienes llegaron a la conclusión de emplearlo como constructor de subjetividades, así como la investigación realizada Marvassio (2014) quienes se posicionan desde una orientación psicoanalítica, identificando al niño con TDAH como centro, y estableciendo que desde ese sujeto se debe poder escucharlas dificultades, posicionándose dichos autores desde la Psicopedagogía Clínica.

En lo que respecta a la importancia del juego, este trabajo coincide con los realizados por Gagna (2014), León y Chalco (2016), y Casares(s.f.), reafirmando que el juego es crucial para el desarrollo de los niños que presentan alguna dificultad, así como es el caso puntual de los niños con TDAH. Además, el último investigador nombrado también plantea el empleo de juegos interactivos y los tics

como estrategia potenciadora de aprendizajes, lo cual se pudo visualizar en los datos obtenidos en esta investigación.

En referencia a las limitaciones del presente trabajo, se puede decir que la principal dificultad radica en la existencia de la poca cantidad de profesionales psicopedagogos que trabajan con niños TDAH en la provincia de Salta, por lo que la búsqueda de los participantes se extendió durante un periodo prolongado debido a esta carencia. En este sentido, hubiera sido muy enriquecedor para este estudio contar con profesionales que trabajen con una mayor cantidad de niños con TDAH, ya que la mayoría de los entrevistados tuvieron la posibilidad de realizar tratamientos a un niño, y eran muy pocos aquellos que tenían una mayor experiencia y población de niños con este déficit.

Otra limitación, ha sido la escasa bibliografía encontrada acerca del tema investigado, así como los antecedentes empíricos detectados. Por tales razones ambos hacen referencia al concepto de juego o al TDAH, presentando la ausencia de una relación entre las dos variables, lo cual se buscó establecer en esta investigación.

En base a todo lo expuesto, se proponen algunos interrogantes para seguir profundizando sobre el papel del juego en el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH, como también acerca de las limitaciones antes mencionadas. Se hace necesario preguntarse:

¿A qué se debe la baja cantidad de profesionales psicopedagogos que trabajan con niños con TDAH en la provincia de Salta?

¿Cómo el juego puede potenciar la construcción de aprendizajes en niños con TDAH?

¿Cuál es la importancia del posicionamiento que tome un profesional en el tratamiento de niños con TDAH?

En relación a las fortalezas de este estudio, se considera que las mismas subyacen en la importancia de, justamente, poder establecer este vínculo entre el juego y el TDAH, procurando enriquecer el tratamiento de los niños diagnosticados con este déficit, para desde el campo de la psicopedagogía favorecer su desarrollo de la manera más óptima, logrando fomentar modalidades de aprendizajes saludables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association- APA. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos Mentales: DSM-5 (5.a ed.). Editorial Médica Panamericana
- Asamblea General de las Naciones Unidas (2013, 17 de abril). Observación general N° 17 sobre el descanso, el esparcimiento, el juego, las actividades recreativas, la vida cultura y las artes. Artículo 31.
- Ballesteros León, B. y Jiménez Chalco, C. (2016). *Plan de intervención psicopedagógica para trabajar problemas de aprendizaje en niños en edad escolar con Trastorno por Déficit de Atención/ Hiperactividad de la Unidad Educativa BELL Academy*. (Tesis de Licenciatura). <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/5669>.
- Baraldi, C. (2005). *Jugar es cosa seria: Estimulación temprana... antes que sea tarde*. (3a ed.). Ed. Homo Sapiens.
- Biagi, M. (2010) *Investigación Científica, guía práctica para desarrollar proyectos y tesis*. Ed. Lisboa Juruá.
- Calderón Garrido, C. (2003). *Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad. Programa de tratamiento cognitivo conductual*. (Tesis doctoral). Facultad de Psicología. Universidad de Barcelona.
- DSM IV. Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (Año 2014).
- Fernández, A. (2002). *La inteligencia atrapa: Abordaje psicopedagógico clínico del niño y su familia*. Ed. Nueva Visión.

- Freud, S. (1920). *Más allá del principio del placer. En obras completas* (12ª ed., Tomo XVII). Ed. Amorrortu Editores
- Gagna, M. (2014). *El juego como técnica de intervención en las problemáticas de ape: Un estudio de casos*. (Tesis de Licenciatura). Facultad de Psicología y Relaciones Humanas. Universidad Abierta Interamericana.
- Garibaldi, A. (1998). Acerca del juego como estrategia terapéutica. *Aprendizaje hoy*, 39. <https://www.aprendizajehoy.com/>
- Gonza, F. A. y Chipana Chumacero, M. (2019). El juego como símbolo de la infancia: miradas de estudiantes de psicología y psicopedagogía. *Revista Difusiones*. Núm. 17, diciembre 2019, p178-189.
- González, L. (2019). El juego es un verdadero fabricante de amigos, el vehículo más importante para la socialización. *Tiempo de jugar*. <https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/tiempo-de-jugar/>
- Hernandez Sampieri R., Fernandez Collado C., Baptista Lucio P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw- Hill
- Marradi, A., Archenti, N. y Piovanti, J.I. (2011) *Metodología de las Ciencias Sociales*. Ed. Cengage Learning.
- Marvassio, M. (2014). *Dificultades de atención en el aula: Aportes de la Psicopedagogía*. (Tesis de grado). Facultad de Desarrollo e Investigaciones educativas. Universidad Abierta Interamericana.
- Montes del Castillo, A., y Montes Martínez, A. (2014). Guía para proyectos de investigación. *Universitas*, XII (20), enero- junio, 91-126.

- Pérez Cabaní (1998). Orientación educativa e intervención psicopedagógica. *Aula de Innovación educativa*. 84. <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/16604>
- Piaget, J. (1946). *La formación del símbolo en el niño*. Ed. Fondo de Cultura económica.
- Sabino, C. (1996) *El Proceso de la Investigación*. Ed. Lumen-Humánitas.
- Schlemenson, S. (2009). *La clínica en el tratamiento psicopedagógico*. Ed. Paidós.
- UNICEF Comité español. (2006). *Convención sobre los derechos del niño*. Ed. Nuevo Siglo.
- Winnicott, D. (1971). *Realidad y juego*. Ed. Gedisa S.A.
- Woodhead, M. y Oates, J. (2013). *El derecho al juego. La primera infancia en Perspectiva*.  
[http:// www.iin.oea.org/pdf-iin/RH/El-derecho-al-juego.pdf](http://www.iin.oea.org/pdf-iin/RH/El-derecho-al-juego.pdf).
- Yuni, J. y Urbano, C. (2014) *Técnicas para investiga. Recursos Metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Vol. 2. Ed. Brujas.

## ANEXO

### Consentimiento informado de participación

Por el presente documento se solicita su participación en la investigación titulada “¿Jugar para aprender? El juego en el tratamiento psicopedagógico de niños con TDAH”, cuyos responsables son Colque Yanina Ramona del Valle DNI 37.602.857 Y Cruz Silvia Beatriz DNI 20.615.761.

Dicha investigación tendrá lugar en el marco de realización del trabajo de campo para obtener el grado de Licenciada en Psicopedagogía en la Universidad del Gran Rosario.

El objetivo principal de esta investigación es indagar acerca de la utilización del juego en el tratamiento de niños diagnosticados con TDAH, que cursan el primer ciclo de escolaridad primaria.

Para el cumplimiento de dicho objetivo se realizarán entrevistas a Psicopedagogas de la ciudad de Salta, las cuales serán llevadas a cabo de manera virtual.

La participación de este proyecto, es totalmente voluntaria, pudiendo, si así lo decidiera, abandonar el mismo en cualquier momento.

Asimismo, la confidencialidad de sus datos será mantenida acorde a lo establecido en la Ley N° 25.326 Habeas Data. Esto implica que los datos serán resguardados y sólo serán utilizados por los investigadores en el contexto de este estudio.

Habiendo leído y comprendido lo escrito anteriormente, yo ..... DNI ..... acepto participar de la presente investigación.

.....

Firma, aclaración y DNI del/ de la participante

.....

Firma, aclaración y DNI de las investigadoras

Lugar y fecha: .....

## Protocolo de entrevistas

Titulo obtenido:

Edad:

Sexo:

- 1- ¿Hace cuánto tiempo ejerce su profesión? ¿Dónde se desempeña?
- 2- ¿Podría estimar un porcentaje de estudiantes con TDAH a quienes ha tratado?
- 3- ¿Cuáles son las principales potencialidades que visualiza en los niños con TDAH?
- 4- ¿Cuáles son las principales dificultades/barreras que enfrentan los niños con TDAH?
- 5- Al realizar tratamientos a niños con TDAH ¿Qué estrategias utiliza en la construcción de aprendizajes?
- 6- En el caso de emplear el juego en sus tratamientos, ¿Cuáles utiliza? ¿Con qué finalidad emplea esos juegos?
- 7- ¿Cuáles son las características que tiene que tener el juego en el tratamiento de niños con TDAH?
- 8- ¿Qué es jugar para usted?
- 9- ¿Considera al juego como potenciador de aprendizajes en los niños con TDAH? ¿Por qué?
- 10- ¿Emplea el juego en todas las sesiones? ¿Cuánto tiempo le dedica?
- 11-¿Qué beneficios trae el empleo del juego en sus tratamientos?
- 12- ¿Transmite a las familias estrategias de juego para vincularse con su hijo?
- 13-¿Plantea el espacio de juego como juego o provoca que surja?

A modo de cierre, se le agradece el tiempo y la atención brindados, y se le abre un espacio para que si considera oportuno pueda agregar algo más en relación a la temática.

### Matriz de datos

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	PARTICIPANTES: PSICOPEDAGOGOS										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
Estrategias para la construcción de aprendizajes en niños con TDAH	Empleo de actividades lúdicas y juegos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
	Empleo de actividades para trabajar la atención y memoria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
	Empleo de actividades/ técnicas de relajación	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	5
	Empleo de actividades por plataformas interactivas/tics	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3
	Partir de intereses y gustos de los niños	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	5
Intervención en niños con TDAH- Posicionamientos.	Enfoque Reeducativo	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	7
	Enfoque Cognitivo-conductual	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
	Clínica Psicopedagógica	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Juego	El juego como reforzador de contenidos escolares	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	7
	El juego como favorecedor para disminuir cualidades/ características del TDAH	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7
	El juego como herramienta para conocer modalidades de aprendizajes	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Dificultades que se visualizan en niños con TDAH	Atencionales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
	Hiperactividad	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	5
	Reactivas (dificultad para seguir normas escolares)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
El juego como potenciador de aprendizajes en niños con TDAH		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10

## CURRICULUM VITAE DE LAS AUTORAS

### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre: COLQUE YANINA RAMONA DEL VALLE

Lugar y fecha de nacimiento: Guachipas, 11 de mayo 1994

DNI: 37.602.857

Dirección: Salta Capital, B° Pablo Saravia- Mar Adriático 1045

E- Mail: [YaninaBenitezColque@hotmail.com](mailto:YaninaBenitezColque@hotmail.com)



### FORMACIÓN ACADÉMICA

**2012- 2015:** Titulo de Psicopedagoga, Instituto Superior del Milagro N° 8207.

**2018- 2022:** Profesorado de Educación Inicial, IFD N°6006.

**2022- actualidad:** Licenciatura en Psicopedagogía, Universidad del Gran Rosario.

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

**2016:** Psicopedagoga. Participación laboral en Equipo Interdisciplinario, Plan Mejora Institucional dirigido a estudiantes repitentes del Colegio Puerta de Díaz N° 5148- Coronel Moldes- SALTA y Colegio Manuel J. Castilla N° 5042 – La Viña - SALTA.

Psicopedagoga. Fundación “Corazones con Alas”, Persona Jurídica 171- La Viña- SALTA.

**2017:** Psicopedagoga. Asociación TGD Padres TEA Salta- SALTA Capital.

Maestra de apoyo a la inclusión escolar. Escuela Remedios de Escalada de San Martin N° 4015 y Escuela María Eufrasia Pelletier N° 7035- SALTA Capital.

**2018:** Maestra de apoyo a la inclusión escolar. Escuela IV Centenario de la Fundación de Salta N° 4042 y Jardín de Infantes “Querubines”- SALTA Capital.

**2023:** Docente de Educación Inicial. Jardín de Infantes Mi Pequeño Einstein- SALTA Capital.

## DATOS PERSONALES

Apellido y nombre: CRUZ, SILVIA BEATRIZ

D. N. I.: 20.615.765

Fecha de nacimiento: 27/10/1968

Nacionalidad: Argentina

Ascendencia: Kolla

Estado civil: Soltera

Correo electrónico: [silviabeatriz2710@gmail.com](mailto:silviabeatriz2710@gmail.com)

Dirección: Pasaje Madrigal S/N. Iruya, Salta



## FORMACIÓN ACADÉMICA

**2012**-Técnico superior en psicopedagogía. I. S. N° 8207 “Del Milagro”.

**2013**- Psicopedagoga. Instituto. Superior N° 8207, “Del Milagro”.

**2019**- Profesora de educación secundaria en lengua y literatura, C.E.D.S.A. N° 8129.

## EXPERIENCIA LABORAL Y PROFESIONAL

**2012 a 2014**- Docente- IES N° 6023 “Dr. A. Loutaif”, Aula N°1, Isla de Cañas, Iruya. Profesorado de Educación Primaria con Orientación en EIB.

**2014**- Docente. IES N° 6054 de Molinos. Profesorado de Educ. Primaria.

**2016**- Colaboradora especial- Elaboración de Diseño Curricular del Profesorado de Educación Primaria con orientación en E .I. B., RM N° 4279/16

**2016 a 2018**. Coordinadora académica de carrera: Prof. de Educ. Primaria con O/ en E. I. B., en el I.E.S N° 6023 “Dr. A. Loutaif”, Aula 2, Iruya.

**2017 a 2019**. Docente. IES N° 6023 “Dr. A. Loutaif”, Extensión áulica N° 2, Iruya. Profesorado de Educación Primaria con Orientación en EIB.

**2020**- Coordinadora Zonal de Actividades Científicas y Tecnológicas (ACT), M. E. C. C. y T. Subsecretaría de Ciencia y Tecnología. R. M. 001/20.

**2020 a 2022**- Docente. IES N° 6055. Iruya. Profesorado de Educ. Primaria con O/ en EIB y en el Profesorado de Educ. Especial con o/ en D. I.

**2021**- Articuladora en el Programa Jornada Ampliada. Subsecretaria de Políticas Socioeducativas, en Esc. N°4370 “Claret”, Iruya.

**2023 (actualidad)**- Docente- IES N° 6055. Iruya. Profesorado de Educación Especial con orientación en Discapacidad Intelectual.