

MARC 62089  
REG. 11593

M  
C828i  
2011  
C.1



FACULTAD DE DERECHO Y CS. SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

**INVESTIGACIÓN EVALUATIVA SOBRE LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA DE  
APOYO SOCIOEDUCATIVO IMPARTIDO POR LA CORPORACIÓN SIEMPRE  
CONTIGO DE LA REGIÓN METROPOLITANA PARA ALUMNOS QUE  
PRESENTAN DÉFICIT ATENCIONAL.**

INFORME FINAL DE SEMINARIO DE TÍTULO PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y TÍTULO PROFESIONAL DE ASISTENTE SOCIAL

**Institución Patrocinante:**

Corporación Siempre Contigo.

**Docente Guía**

Sra. Violeta Flores

**Alumna Seminarista:**

Srta. Carolina Cortés Eguiguren

**Santiago, Noviembre 2011**





**REF.:** Informa calificación de Seminario de Título de la alumna Carolina Cortes Eguiguren.

SANTIAGO, 23 de Diciembre de 2011.

**SEÑOR DECANO:**

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesor Guía, cumplo con comunicar a Ud. la calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: "Investigación evaluativa sobre los resultados del programa de apoyo socioeducativo impartido por la corporación siempre contigo de la Región Metropolitana para alumnos que presentan déficit atencional", cursado durante el año académico 2011 por la alumna de la Escuela Srta., Carolina Cortes Eguiguren.

Para efectos de la calificación se ha evaluado.

- a) Importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional;
- b) Aspectos metodológicos;
- c) Amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la Bibliografía utilizada;
- d) Régimen formal de citas;
- e) Carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota 6.5 (seis punto cinco).

VIOLETA FLORES FLORES  
PROFESORA GUÍA



AL SEÑOR  
**ALBERTO BALBONTIN R.**  
DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRESENTE  
VFF/mcs



**Universidad  
de Valparaíso**  
CHILE

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
CAMPUS SANTIAGO

**REF.:** Informa calificación de Seminario de  
Título de la alumna Carolina Cortes  
Eguiguren.

SANTIAGO, 23 de Diciembre de 2011.

**SEÑOR DECANO:**

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesor Informante, cumplo con comunicar a Ud. la calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: "Investigación evaluativa sobre los resultados del programa de apoyo socioeducativo impartido por la corporación siempre contigo de la Región Metropolitana para alumnos que presentan déficit atencional", cursado durante el año académico 2011 por la alumna de la Escuela Srta., Carolina Cortes Eguiguren.

Para efectos de la calificación se ha evaluado.

- a) Importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional;
- b) Aspectos metodológicos;
- c) Amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la Bibliografía utilizada;
- d) Régimen formal de citas;
- e) Carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota 6.3 (seis punto tres).

MARIA A. BRUNETTA ALVAREZ  
PROFESORA INFORMANTE



AL SEÑOR  
**ALBERTO BALBONTIN R.**  
DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRESENTE  
MUA/mcs

## Agradecimientos

### AGRADECIMIENTOS.

Quisiera expresar mis más sinceros agradecimientos a todas las personas que hicieron posible la culminación de este largo, muchas veces tortuoso, pero siempre hermoso y provechoso proceso. No puedo negar que en innumerables ocasiones tuve la sensación que nunca llegaría este momento, es más, muchas veces pensé en desistir de él; pero aquí está, el fruto de mi gran esfuerzo. Tuve que pasar por momentos muy terribles, el más doloroso para mí fue la muerte de mi hermano, este episodio me hizo renegar de todo, en muchos momentos pensé en abandonar la carrera, pero no lo hice; hubo tiempos en los cuales no tenía los medios económicos ni el apoyo emocional suficiente para salir adelante, lo que me llevo a postergar la carrera y a retomarla al siguiente año; pero hoy, me encuentro frente a la culminación de este proceso académico.

Me gustaría agradecerle con especial relevancia a mi madre, Sara Eguiguren Orellana, quien siempre me apoyó, me incentivó y me impulsó a lograr esta meta; quisiera también agradecerle a mi padre, Raúl Cortés Pizarro, por su paciencia y comprensión, en general a toda mi familia que nunca me ha abandonado.

Especiales también fueron mis amigas y compañeras de carrera de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, sede Valparaíso, las cuales, a pesar del tiempo y la distancia, nunca dejaron de alentarme y apoyarme, me refiero a Cecilia Carmona Polgatti, a quien le debo dar las gracias por todo su tiempo y por haber confiado en mí; también a Marta Inostroza, Paulina Apablaza y Claudia Fuentes, quienes cada vez que yo me desaminaba, ellas volvían a levantarme, animarme y especialmente, por no dejarme sola, brindarme su apoyo y su cariño incondicional, muchas gracias amigas, las quiero con todo mi corazón. También agradecer a un gran amigo, el cual desde que me conoció nunca ha dejado de demostrarme lo mucho que me quiere y lo orgulloso que se siente de mí, gracias por todo lo que has hecho por mí, muchas gracias, Álvaro Astorga Maldonado.

Debo reconocer también el gran cariño y entrega de todos los profesionales pertenecientes a los centros de Práctica a los cuales pertenezco durante algunos meses, a la Sra. Nixsa Flores, Carolina Meza y a todo el equipo de trabajo de la Municipalidad de San Joaquín, especialmente a las profesionales del Programa Puente y de la Dirección de Desarrollo Comunitario de dicha Institución. Así también por el gran cariño y apoyo que me ha brindado durante todo este proceso la Corporación Siempre Contigo, institución en la cual me he desempeñado como practicante y como voluntaria, especialmente a la Sra. Ximena Rodríguez, Directora y Asistente Social, y a todo su equipo de trabajo, el señor Guillermo Ziem, Claudia Mera y Mónica de la Rivera, gracias por darme la oportunidad de pertenecer a un maravilloso equipo de trabajo y por confiar en mí.

## **Agradecimientos**

Esto es sólo el comienzo de mi carrera profesional, pero siento que debo agradecer también a la Universidad de Valparaíso y en especial a algunos profesores por todo el apoyo que me han brindado, especialmente a mis profesores de la Escuela en Valparaíso, quienes aún me recuerdan con mucho cariño, también a la Sra. Jacqueline Pérez por su excelente disposición para conmigo durante todo mi proceso académico tanto en Valparaíso, como en Stgo.

Quisiera dedicar estas últimas líneas a mi hermanito que desde el cielo, sé que estaría orgulloso de mi, Raúl Cortés Eguiguren, gracias por todo, por cuidarme y en especial por acompañarme siempre, no sabes la falta que me haces, pero sé que estás en un lugar mejor, hermanito mío, te dedico este trabajo y recuerda que siempre estarás en mi corazón y en mis pensamientos, porque la verdadera muerte es el olvido.....TE AMO PELADITO....

Agradecida Sinceramente Carolina Cortes. Eguiguren.

Santiago de Chile, Enero de 2012

## ÍNDICE

	<b>Página</b>
<b>CAPITULO I: MARCO INSTITUCIONAL</b>	
Antecedentes generales de la Institución.....	12
Identificación de la Institución.....	13
Estructura Organizacional.....	14
Planes y programas de la Institución.....	16
Recursos de la Institución.....	19
Trabajo Social dentro de la Institución.....	20
Niveles de Intervención de Trabajo Social dentro de la Institución.....	22
Análisis y conclusiones.....	23
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
1. Déficit Atencional.....	25
1.1 Consideraciones Generales.....	25
1.2 Definiciones Generales del Concepto de Déficit Atencional.....	25
1.3 Definiciones Histórico Clínicas respecto al término de Déficit Atencional.....	26
1.4 Características de los niños, niñas y adolescentes que presentan D.A.....	27
1.5 Causas que generan este trastorno.....	27
1.5.1 Causas Genéticas.....	27
1.5.2 Causas Estructurales.....	28
1.5.3 Causas Ambientales.....	28
1.6 Cómo se detecta el D.A.....	29
1.7 Tratamiento.....	30
1.7.1 Diagnóstico y Tratamiento en Chile.....	31
1.8 Consecuencias que conlleva el D.A.....	32
1.9 Datos y estudios referidos al D.A.....	32
1.9.1 Estadísticas.....	32

1.9.2 Estudios realizados sobre el D.A .....	33
2. Déficit Atencional y proceso de socialización.....	34
2.1 Familia.....	35
2.1 Proceso de relacionarse con los demás.....	37
2.2.1 Autoconcepto.....	38
2.2.2 Autoestima.....	38
2.2.3 Adolescencia y grupos de pares.....	40
2.3 Sistema educacional.....	41
3. Políticas ligadas a esta problemática en Chile.....	42
3.1 Salud.....	42
3.2 Educación.....	43
3.2.1 Política de convivencia escolar.....	43
3.2.2 Política de Necesidades Educativas Especiales.....	44
3.3 Principales problemáticas ligadas a ambas políticas.....	44
3.4 Corporación Siempre Contigo y su compromiso con el D.A.....	46
4. Investigación Evaluativa.....	48
4.1 Modelos de Evaluación.....	49
4.1. Modelo adscrito para la presente Evaluación.....	51

### **CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO**

1.Contexto de Investigación.....	55
1.1. Naturaleza del tema.....	55
2. Fundamentación.....	56
2.1 Justificación de la Investigación Evaluativa.....	56
2.2. Evaluación.....	57
2.2.1 Concepto.....	57
3. Propósito de la Investigación Evaluativa.....	59
4. Pregunta de Investigación Evaluativa.....	59
5. Objetivos de la Investigación Evaluativa.....	59

5.1 Objetivo General.....	59
5.2 Objetivos Específicos.....	59
6. Colectivo de Evaluación.....	60
7. Tipo de Muestra Cualitativa.....	60
7.1 Criterios de Inclusión.....	60
7.2 Justificación de la elección de la muestra cualitativa.....	62
7.3 Representatividad de la muestra cualitativa.....	62
8. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	62
8.1 Entrevista Semi estructurada.....	63
8.2 Observación.....	64
8.3 Análisis de documentos.....	64
9. Modelo de Evaluación.....	65
10. Criterios de rigor.....	65
10.1 Desarrollo de los criterios de rigor.....	66
11. Plan de análisis.....	67
11.1 Marco esquemático del plan de análisis.....	67

#### **CAPITULO IV ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

1.Análisis de los resultados.....	69
1.1 Mapa conceptuales de los ejes del proceso.....	70
2. Análisis.....	71

#### **CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y PROPUESTA**

1. Conclusiones.....	116
1.1 Conclusiones Metodológicas.....	116
1.2 Conclusiones temáticas.....	117
1.2.1 Respecto a la detección y primer proceso informativo acerca del D.A.....	118
1.2.2 Respecto al programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación.....	119

1.2.3 Respecto a las Políticas Públicas asociadas.....	120
1.3 Conclusiones en relación al Trabajo Social.....	122
Propuesta.....	123

<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>129</b>
--------------------------	------------

## **ANEXOS**

Cuestionarios de Evaluación.

## **DIAGRAMAS**

Organigrama Institucional.....	15
Formas de Intervención.....	18
Pirámide de las Necesidades Humanas de Maslow.....	39
Modelos de Evaluación.....	49
Ejes del Proceso Evaluativo.....	70

## **CUADROS**

Criterios de Rigor.....	66
Plan de Análisis.....	67

## **TABLAS**

Análisis de los resultados de la Investigación Evaluativa.....	71
--	----

## Presentación

### INTRODUCCIÓN.

El presente Seminario de Título, denominado: **"Investigación evaluativa sobre los resultados del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana para alumnos que presentan déficit atencional"** se enmarca dentro de la Corporación Siempre Contigo, ubicada en la Región Metropolitana.

La importancia de esta experiencia radica en evaluar el Programa de Apoyo Socioeducativo impartido por la Institución, con la finalidad de aportar una visión objetiva acerca de los resultados obtenidos durante la implementación del programa, a fin de generar estrategias de cambio, en caso de ser necesario y reforzar los aspectos que puedan presentar falencias, asimismo, potenciar los aspectos positivos con la finalidad de optimizar el programa.

En este marco, la estructura del presente Seminario se desglosa en capítulos. **El primero** de ellos hace alusión al contexto general en que se enmarca la experiencia, es decir, a la Institución patrocinadora del Seminario. En el **Segundo capítulo** se presentan todas aquellas consideraciones referenciales que enmarcan y sirven de soporte conceptual al trabajo realizado. Posteriormente se encuentra el **Tercer capítulo**, en el que se propone la metodología de trabajo, declarada mediante la fundamentación de la experiencia, los objetivos planteados y las técnicas de levantamiento de información. El **Cuarto capítulo** expone la presentación y análisis de la experiencia; en el **Quinto capítulo** se dan a conocer las conclusiones y propuestas de mejoras realizadas, en base a las situaciones anteriormente analizadas. Posteriormente, se da a conocer la bibliografía utilizada para el presente trabajo y por último se adjuntan Anexos que complementan la experiencia.

# CAPÍTULO I

## Marco Institucional

## Capítulo I Marco Institucional

### Marco Institucional.

#### 1. Antecedentes generales de la institución

La Corporación Siempre Contigo, se presenta como una opción de apoyo y acogida para los niños con Déficit Atencional y otras necesidades educativas, ya sean emocionales, conductuales o psicológicas, para lo cual cuenta con un equipo multidisciplinario, los cuales promueven el desarrollo y potencian a su vez: habilidades sociales, destrezas cognitivas e instrumentales; las cuales fortalezcan una apropiada integración escolar, social y familiar.

Además, se realiza un trabajo que incluye, generalmente a las madres, o en su efecto, algún adulto significativo, que acompañe al niño o adolescente en los días de tratamiento; en el cual se les entrega un espacio de esparcimiento, que para muchas de estas personas, es el único con el cuentan; pero, también se transforma en un espacio terapéutico, en el cual comparten sus experiencias, inquietudes y esperanzas; esto se realiza a través de realización de talleres de habilidades manuales, los que están a cargo de la Profesora de Artes. Esto, a su vez, garantiza una gran adhesión al tratamiento del usuario principal, que son los niños, niñas y adolescentes, con déficit atencional o que se encuentren vulnerados, en sus diferentes expresiones.

Esta institución presenta su trabajo y se representa con el siguiente párrafo, escrito por un beneficiario de este servicio, quien expresa lo siguiente:

- *Me cuesta mucho poner atención*
- *Me distraigo con facilidad*
- *Me rechazan en todos lados*
- *Muchas veces no escucho*
- *Me cuesta concentrarme en una tarea*
- *A menudo tengo problemas con mis compañeros*
- *He cambiado de colegio en 3 ocasiones*
- *Mis papas se enojan conmigo porque no entiendo*
- *Pero, soy tan inteligente como tú...*
- *DAME UNA OPORTUNIDAD....*

## Capítulo I Marco Institucional

### 2. Identificación de la Institución

❖ Nombre:

ONG "Corporación Siempre Contigo".

❖ Calidad Jurídica:

O.N.G sin fines de lucro (Organización no gubernamental de desarrollo para personas en situación de vulnerabilidad social); de carácter privado y con personalidad jurídica N° 412 del 15 – 04 – 2003 (Junio 2002).

❖ Ubicación geográfica:

Arcadia 1381, Paradero 2, Gran Avenida, Comuna de San Miguel.

❖ Cobertura:

La cobertura, actual de la corporación "Siempre Contigo, es de alrededor de 70 niños, niñas y adolescentes, en etapa escolar, de diferentes comunas de la Región Metropolitana, los cuales acceden a un programa de evaluación y a un tratamiento sistémico, en donde, interactúan las redes primarias de los usuarios, ya que, además de realizar un trabajo individual y grupal dentro de ésta, también se trabaja con las familias y los establecimientos educacionales, a los cuales pertenecen.

❖ Radio de acción:

Comprende el asistir quien lo requiera o necesite de una atención profesional acorde a las temáticas abordadas por la institución, sin importar la comuna donde habite el usuario. Ésta se da, preferentemente en la Región Metropolitana, específicamente en la comuna de San Miguel.

❖ Antecedentes históricos:

La **Corporación Siempre Contigo** se funda en el año 2002 bajo el alero de un grupo de profesionales del área psicosocial, surgiendo en una primera etapa como una alternativa de apoyo y acogida a niños con Déficit Atencional, ampliando su campo de acción, a partir del año 2004, con la incorporación de menores y adolescentes vulnerados en sus diferentes expresiones, cuyo financiamiento surge del Ministerio del Interior, con el patrocinio del proyecto Comuna Segura, Compromiso 100.

Finalizado el aporte de Comuna Segura en el año 2005, y dado el positivo impacto generado con esta intervención y la demanda de los propios usuarios participantes, se hace un esfuerzo institucional de tipo financiero, para dar continuidad al proceso.

## Capítulo I Marco Institucional

En Abril del año 2003 el Ministerio de Justicia otorga la Personalidad Jurídica 412, lo que permite el reconocimiento legal y el posicionamiento como institución validada dentro de la sociedad civil.

En el mes de Julio del año 2006, la organización es reconocida como institución colaboradora de las funciones del Servicio Nacional de Menores, SENAME, de acuerdo a Resolución Exenta 0542/B.

### ❖ Infraestructura:

La infraestructura, con la que cuenta la institución, corresponde a una casa, la cual funciona como sede, ésta cuenta con todas las instalaciones necesarias para funcionar y desarrollar las actividades pertinentes, para el tratamiento adecuado de los usuarios. Permitiendo, el buen uso del espacio físico con el que se dispone; ya que cuenta con una sala para el trabajo grupal, ya sea de habilidades sociales directas, como indirectas, además de una sala de estudio, otra para tutorías individuales, y un pequeño patio que permite generar espacios de recreación.

## 3. Estructura Organizacional

### ❖ Principios orientadores de la institución:

Los principios orientadores de la Corporación Siempre Contigo son principalmente los que velan por el interés superior del niño, los cuales deben ayudar, acoger y apoyar a niños vulnerados en sus diferentes expresiones, pero principalmente a aquellos que se encuentran con problemáticas de déficit atencional. Estos también se basan tanto en su visión, como también en su misión, las cuales establecen sus lineamientos básicos de la institución, los cuales son los siguientes:

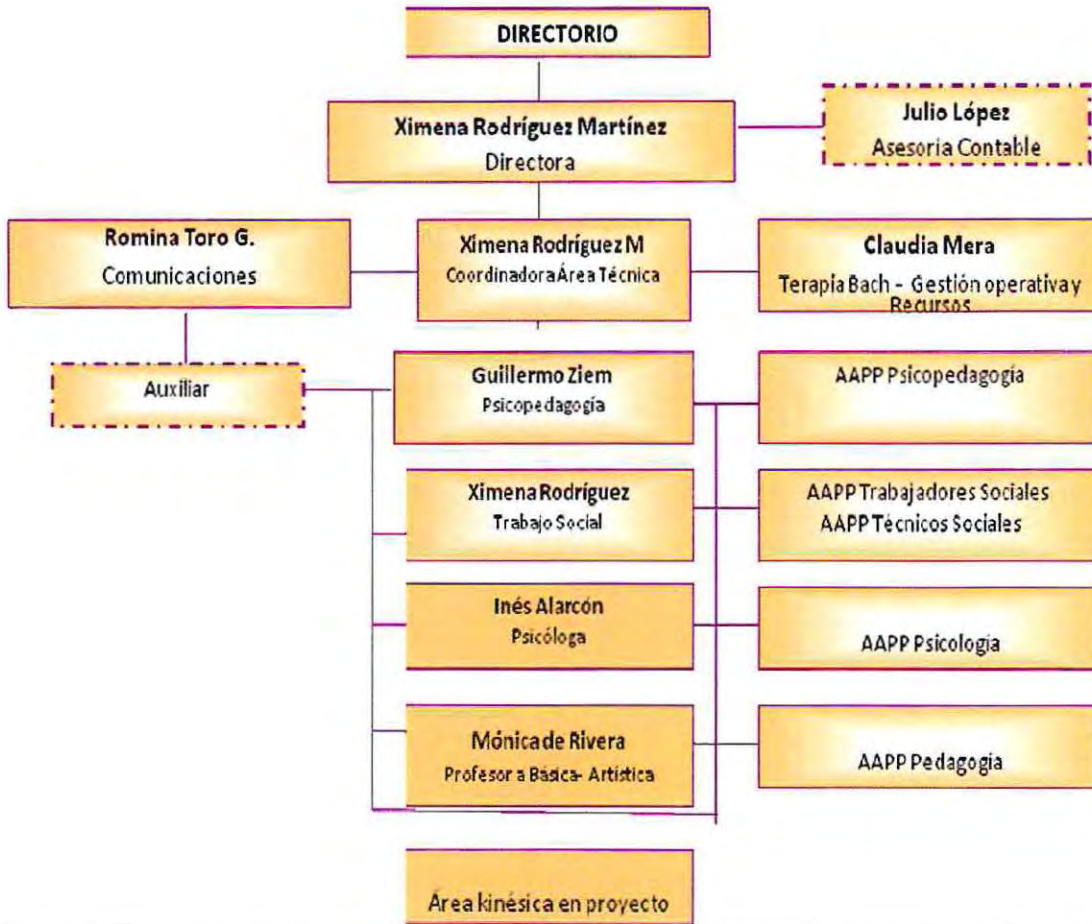
Nuestra Visión: "Constituirse en una institución reconocida a nivel nacional por su compromiso y participación con las necesidades de niños y adolescentes vulnerados en sus diferentes expresiones"

Nuestra Misión: "Acoger y apoyar a niños vulnerados en sus diferentes expresiones"



Capítulo I Marco Institucional

❖ Organigrama:



## Capítulo I Marco Institucional

### ❖ Políticas y objetivos de la institución:

La Política Institucional de la Corporación Siempre Contigo está enfocada en la política que regula y normaliza el funcionamiento de las organizaciones no gubernamentales las cuales, son entidades de carácter privado, con fines y objetivos humanitarios y sociales definidos por sus integrantes, creada independientemente de los gobiernos locales, regionales y nacionales, así como también de organismos internacionales.

Objetivo General: Acoger y apoyar a niños y adolescentes vulnerados en sus diferentes expresiones, través del acceso a un programa de evaluación y tratamiento sistémico, donde se integran activamente las redes primarias de cada usuario, participando los profesionales del área pedagógica y psicosocial, quienes promueven el desarrollo de habilidades sociales, destrezas cognitivas e instrumentales, que fortalezcan un adecuada integración escolar, social y familiar.

Objetivos Específicos: Promover el desarrollo de habilidades sociales que fortalezcan los distintos subsistemas de los niños, niñas y adolescentes que participan en los talleres, tanto grupales, como individuales que imparte la corporación.

Promover el fortalecimiento familiar e educacional a través de un tratamiento sistémico de los profesionales del área pedagógica y psicosocial.

### ❖ Funciones institucionales:

Para lograr el objetivo propuesto por la Institución es necesario desarrollar la función de la participación conjunta de todos los actores dentro de la orgánica de la Corporación, incluyendo conjuntamente para el desarrollo del trabajo a los mismos usuarios, el equipo profesional interdisciplinario y el equipo administrativo logrando relaciones estrechas y de compañía en las distintas situaciones que rodea las problemáticas en el área de la infancia. Llevando a cabo también, instancias de recreación y prevención, pudiendo así, contribuir al normal desenvolvimiento de todos los ambientes que rodean a un eficiente comportamiento de los menores, entregando las herramientas a la población para una mejoría en los hábitos sociales de la población que asiste a la Corporación.

## 4. Planes y programas de la Institución

### ❖ Planes de desarrollo:

Los planes de desarrollo de la Corporación Siempre Contigo se plantean de manera evidente en la visión de la misma donde se especifica que se desea constituirse como entidad a nivel nacional por su compromiso y participación en las necesidades de los niños, niñas y adolescentes que asisten a la misma, en este punto es de vital importancia mencionar el plan de intervención que se realiza en la institución, este proceso está dividido en dos etapas, en la primera etapa se encuentran:

Entrevista inicial: idealmente se requiere a ambos padres o en su defecto, a una persona significativa de quien se obtienen los principales antecedentes familiares y el motivo de ingreso a la institución, a objeto de encauzar la fase evaluativa al profesional adecuado.

Evaluación psicopedagógica y/o psicológica individual: De acuerdo al motivo de consulta, se realiza una evaluación psicopedagógica y/o psicológica, respecto a las fortalezas y debilidades cognitivas, socio-afectivas e instrumentales que orienten en forma precisa las derivaciones y el tratamiento pertinente.

## Capítulo I Marco Institucional

Coordinación Escolar: En el caso de evaluaciones psicopedagógicas, copia del informe escrito que oportunamente fue entregado a la familia, es entregado personalmente por el profesional psicopedagogo del establecimiento educacional, a objeto de coordinar las medidas y estrategias específicas a seguir (evaluaciones diferenciadas o eximición de asignaturas, de acuerdo a cada situación en particular, entre otras)

Derivaciones: La evaluación realizada muestra una visión global de las potencialidades y debilidades del estudiante, que permiten establecer referentes de acción profesional en las diferentes áreas. En este caso es preciso señalar, que en relación a las terapias naturales la organización cuenta con una Terapeuta Bach y respecto al área neurológica existe una red externa que realiza diagnóstico y tratamiento complementario al de la ONG

Luego de realizar cada una de las etapas concernientes a la primera fase del proceso de intervención se realiza la segunda etapa, en la cual, los niños, niñas y adolescentes se integran al tratamiento, que consiste en la participación organizada del estudiante en un grupo de trabajo con un máximo de 10, diseñado de acuerdo a las necesidades y grupo etario, donde un equipo multidisciplinario, proporciona un espacio de trabajo para el apoyo específico en las diferentes áreas deficitarias que presentan los escolares, recibiendo apoyo psico - pedagógico y entrenamiento de habilidades sociales. Módulo semanal de 2 a 3 horas de duración en la jornada alterna a la escolar.

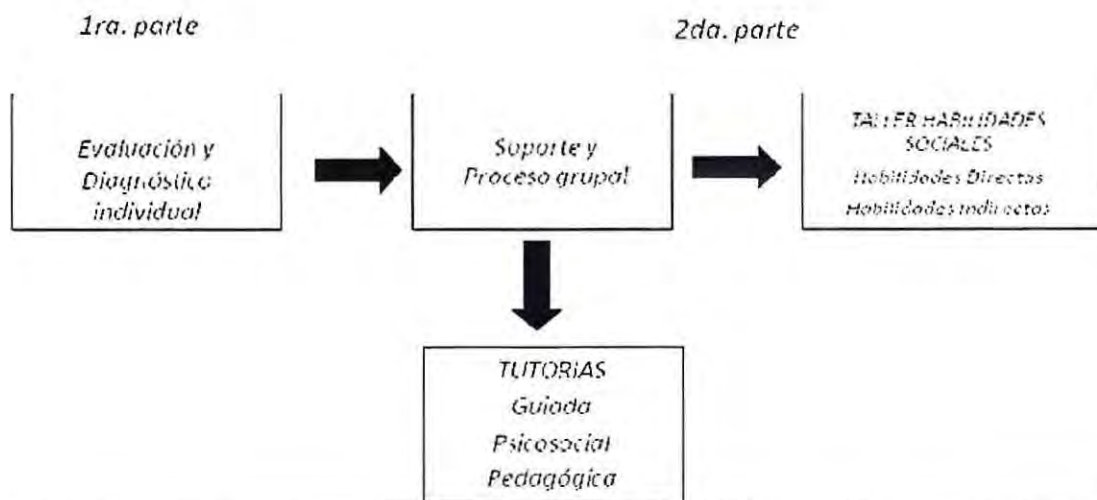
Es necesario mencionar que existen otras instancias que aportan al trabajo que se realiza con el menor éstas son las tutorías guiadas, que se refiere al trabajo social de caso de la institución, y el taller a madres o adulto significativo, estas se detallan a continuación:

Tutorías: El Equipo profesional identifica aquellas situaciones que requieren de un trabajo individual, determinado la complejidad y particularidad de cada realidad.

Talleres a Madres o Adulto significativo: Talleres cuya finalidad es sensibilizar e involucrar activamente a la familia en el proceso, en torno a la formación y apoyo de sus hijos, como también de capacitación en diferentes técnicas y destrezas manuales, integrándose a una red de autoayuda, que ellas mismas organizan con el acompañamiento del Equipo profesional

Capítulo I Marco Institucional

Forma de intervención:



❖ Planes específicos y/o programas:

Dentro de los planes específicos de intervención de la Corporación encontramos los talleres de habilidades sociales los cuales buscan potenciar de variadas maneras las áreas donde más problemas presentan los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a la institución, los talleres son los siguientes:

Habilidades Sociales Directas: En esta etapa se trabajan dinámicas para potenciar habilidades como la comunicación y la tolerancia, también en esta etapa se revisa en conjunto con todo el grupo cada uno de los distintos subsistemas que influyen en el comportamiento de los niños, niñas y adolescentes que asisten a la Corporación.

Habilidades Sociales Indirectas: En esta etapa se trabaja a través de manualidades distintas habilidades como lo son la comprensión y la solidaridad, buscando compenetrar al grupo.

Reforzamiento Escolar: En esta área se trabaja netamente el realizar los quehaceres que cada Establecimiento Escolar le asigna al alumno, teniendo la instancia también de estudiar y realizar las consultas pertinentes.

## Capítulo I Marco Institucional

### 5. Recursos de la Institución

#### ❖ Humanos:

Los recursos con los que cuenta la institución son de tipo humano, material y financiero, los recursos de índole humano son los profesionales que trabajan en ésta, correspondientes a todas las áreas, existe la alternativa de que se integren al equipo de planta, alumnos en práctica proveniente de distintos centros educacionales, ya sea de niveles técnicos y superior, los cuales aportan en cada una de las etapas del proceso de intervención, y también lideran las sesiones de grupo en lo que a talleres se refiere.

- Guillermo Ziem	Psicopedagogo
- Ximena Rodríguez	Asistente Social; Directora
- Viviana Peña	Psicóloga
- Mónica de Rivera	Expresión Artística y Capacitación
- Claudia Mera	Terapia Natural

#### ❖ Financieros:

Al no contar con aportes monetarios, de ninguna institución, ya sea pública o privada, se ve en la necesidad y obligación de la autogestión, en la cual se distingue:

Área Social Privada: que es el arancel diferenciado que se la aplica a las familias usuarias, las cuales, no pueden acceder a un tratamiento, de esta índole, de forma particular; valor que se encuentra determinado con anterioridad y es un monto fijo mensual.

Beneficencia: corresponden a aquellos recursos financieros y/o materiales provenientes de colectas públicas y privadas (previamente autorizadas), aportes de socios colaboradores, eventos y diferentes estrategias que se desarrollan para recaudar fondos.

Aportes Gubernamentales: corresponde al financiamiento parcial que el estado otorga por la ejecución de un determinado proyecto a realizar en un tiempo específico (Fondos Concursables, aportes becas).

## Capítulo I Marco Institucional

### ❖ Materiales:

La Corporación consta con 4 salones con la habilitación necesaria para realizar sin ningún tipo de problemática cada una de las etapas del proceso de intervención, ya sea en el nivel de caso o en el de grupo, además de:

- Artículos de oficina
- Insumos para los talleres de manualidades, tanto para los que se realiza con los niños y con los adultos significativos
- Juegos de Salón.

### ❖ Otros:

Se cuenta también con alimentos, entregados a los niños que participan de las sesiones, consistentes en pan, jugo, galletas, etc., los cuales se entregan a modo de colación para cada uno de los asistentes.

## 6. Trabajo Social dentro de la Institución

### ❖ Antecedentes históricos :

El Trabajo Social en la Corporación Siempre Contigo se encuentra de manera intrínseca en su estructura debido a que fue, la Directora de ésta, la Sra. Ximena Rodríguez, la fundadora de la Institución, desde ese instante, el Trabajo Social y la Corporación han trabajado en Conjunto. El profesional trabajador social se encarga de realizar tanto trabajo de caso como de grupo. Se trabaja con la colaboración de estudiantes en práctica de las distintas áreas

### ❖ Objetivos:

Los Trabajadores Sociales de la Corporación Siempre Contigo tienen como objetivo la promoción de una mejor calidad de vida de sus clientes como también de promover su autocuidado, autoestima, fomento de sus capacidades, entre otros, además de la rehabilitación y orientación de los pacientes que se dirigen ya sea de forma directa como por medio de derivaciones a otros centros de atención social, esta intervención es realizada por los asistentes sociales organizados acorde a las necesidades de los usuarios de la Corporación.

Se intenta la inserción, o bien, reinserción del usuario, según sea el caso a un funcionamiento vital y sano que le permita el desarrollo y crecimiento tanto de él, como de su familia en todo ámbito de competencias, principalmente el buen estado de salud física y mental, pudiendo así insertarse integralmente en la sociedad, dejando de la lado sus problemas.

## Capítulo I Marco Institucional

### ❖ Funciones:

Las funciones de los trabajadores sociales en la Corporación son varias pero las primordiales son las de liderar y de administrar, debido a que un trabajador social es el director de la institución y se debe encargar de manejar cada una de las etapas.

Las funciones propias de los Trabajadores Sociales en la institución son la de atención de caso y grupo.

Es función del Trabajador Social, también el realizar seguimiento de los casos conversados por el equipo profesional de trabajo.

En sus manos también se encuentra la misión de ejecutar y evaluar constantemente los proyectos implementados en la Corporación para llevar a cabo de la mejor manera la labor de cada uno de ellos.

Orientar a las personas para desarrollar las capacidades que les permitan resolver sus problemas sociales, individuales y/o colectivos.

Promover la facultad de autodeterminación, adaptación y desarrollo de los niños, niñas y adolescentes que asisten a la Corporación.

### ❖ Programas, proyectos y/o acciones:

Los profesionales trabajadores sociales de la Corporación Siempre Contigo están encargados de llevar a cabo cada una de las etapas del proceso de intervención anteriormente mencionado, trabajando en conjunto con el equipo interdisciplinario, compuesto por psicólogos, psicopedagogos, profesores básicos y alumnos en práctica o seminaristas del área social.

El alumno en práctica trabaja de manera específica en las tutorías guiadas, en donde realiza un trabajo de caso, y es también líder de grupo en donde es el implementador de los talleres de habilidades sociales tanto directas como indirectas. A su vez, la Institución, se encuentra siempre innovando y buscando nuevas propuestas para todos lo que implica la contingencia respecto a temas, para luego presentarlos en colegios o lugares donde se estime conveniente el trabajo con redes, con la finalidad de optimizar al máximos los recursos.

### ❖ Recursos:

Se cuenta con material plástico, juegos de salón, con la finalidad de aprovechar las capacidades de los niños y niñas; además de esto, se cuenta con artículos de oficina, etc.

## Capítulo I Marco Institucional

### ❖ Beneficios:

Dentro de los beneficios que otorga la institución, el más importante, responde directamente al tratamiento del déficit atencional tanto en niños, niñas y adolescentes; pero así también, se trata de trabajar en los problemas que subyacen a esta problemática, los cuales serán mencionados a continuación.

Otro beneficio tiene directa relación con el esfuerzo de los participantes de las sesiones tanto grupales como individuales, que tiene que ver con elevar el rendimiento académico y a la vez, el fortalecimiento de la autoestima, las habilidades sociales, etc.

### ❖ Beneficiarios:

La población objetivo que asiste a la Corporación son niños, niñas y adolescentes entre 7 y 19 años, con problemas de déficit atencional y con otro tipo de necesidades educativas especiales, es necesario mencionar que también asisten a la institución los padres o adultos significativos de los menores, para participar en un taller especialmente creado para ellos, potenciando la intervención sistémica. Por otro lado, los beneficios se que otorgan en la corporación son de becas de tipo media y completa, para las familias de menores ingresos.

### ❖ Motivos de atención:

Los motivos de atención u consulta por parte de los asistentes a la corporación son de déficit atencional y de otras necesidades educativas especiales. También existen problemáticas de índole social, afectiva y emocional, pero todo debido a la problemática de déficit atencional.

### ❖ Problemáticas más frecuentes:

Las problemáticas más frecuentes de la Corporación Siempre Contigo:

- Déficit atencional
- Bajo rendimiento académico y repitencia
- Necesidades Educativas Especiales
- Baja Autoestima
- Problemas Conductuales
- Problemas Sociales

## 7. Niveles de intervención de Trabajo Social dentro de la Institución

Dentro de la Institución, se pueden evidenciar los tres tipos de niveles de intervención en lo que a Trabajo Social respecta, tanto a nivel de Caso, como Grupo y Comunidad, lo que se refleja en la planificación y ejecución de las actividades. A pesar de esto existe una estructura planificada por el equipo interdisciplinario, para que sea más eficiente y eficaz. La Institución ha optado por dar cumplimiento al ciclo tecnológico realizando en primera instancia un diagnóstico que permita identificar las principales necesidades del grupo para posteriormente considerarlas al realizar el diseño de segundo orden, luego se ejecuta lo fijado para finalmente evaluar el proceso desde la perspectiva del trabajo de caso. En este caso, más que Trabajo Social en sí, aquí se trabaja con un equipo multidisciplinario el cual intenta abordar tanto el área psicológica

## Capítulo I Marco Institucional

como social, y a la vez los aspectos familiares y académicos. Dentro de la Corporación Siempre Contigo, existe sólo una Asistente Social, quien también desempeña el cargo de Directora dentro de la Institución, pero el Trabajo Social se ve reforzado con la ayuda de estudiantes en Práctica de distintas Universidades y Centros de Formación Técnica, quienes semestre a semestre se incorporan a esta Institución, trabajo que, dentro de la misma, se presenta como un valioso aporte, dada la cantidad de usuarios que participan del programa, tanto escolares, como adultos significativos, padres o tutores.

Sin embargo este trabajo no asegura la obtención de resultados exitosos ya que en algunos casos surgen problemáticas en las dinámicas que no son detectadas a tiempo y que a pesar de los esfuerzos de los profesionales, terminan afectando un normal proceso de intervención.

### ❖ Algunos resultados relevantes

Los resultados relevantes se van viendo durante el proceso, ya que al trabajar con menores con problemas sus cambios son diarios, estos sean positivos o negativos. Pero son evidentes los cambios conductuales que van evidenciando.

Además de evidenciar cambios conductuales, también es necesario referirse a elevar el rendimiento académico y en muchas ocasiones prevenir la repitencia de los alumnos en sus respectivos colegios

## 8. Análisis y conclusiones

Respecto al Trabajo Social dentro de esta institución, podríamos concluir que éste se presenta de un modo primordial dentro de la labor que diariamente se desempeña dentro de esta entidad, sin desmerecer, por supuesto la labor de los demás profesionales que allí se desempeñan, al analizarlos desde una perspectiva de Trabajo Social de Grupo, es necesario recalcar que el Trabajador Social posee el uso tanto de la teoría como de la técnica, en lo que al trabajo con personas se refiere; el Trabajador Social puede gestionar redes de apoyo, en conjunto a los demás profesionales, pueden trabajar también en la elaboración de proyectos, pero por sobre todo y en lo que respecta a las sesiones grupales, es necesario potenciar y en el caso de no poseerlas, enseñar y trabajar en las Habilidades Sociales primarias de todos y los integrantes del grupo, tanto en forma individual, como personal, así como también, es importante el establecimiento de límites, parámetros de respeto hacia los demás, establecer normas dentro del grupo, etc.

Cabe señalar que muchos de los niños, debido a su déficit, les resulta muy complejo el lograr captar todo este tipo de enseñanzas, es por ello, que se debe trabajar arduamente en encontrar modos, no sólo lúdicos, sino de interés general para todos los participantes de las sesiones, lo cual requiere de una adecuada planificación sesión a sesión de cada uno de los temas a tratar; el modo en que se abordarán, el compromiso que se asumirá y el reforzar sesión a sesión cada una de estas enseñanzas, para luego realizar un posterior seguimiento del caso o grupo a tratar.

# CAPÍTULO II

Marco Teórico

## Capítulo II Marco Teórico

### Marco Teórico.

#### 1. Déficit Atencional.

##### 1.1 Consideraciones Generales.

El término "déficit" implica ausencia o carencia de aquello que se juzgue como necesario (Diccionario de la lengua española, 1988).

En Psicología el "déficit" denota carencia o ausencia de habilidades, destrezas y capacidades, relacionadas a un área determinada del funcionamiento del individuo.

En el plano aplicativo el término "déficit" suele estar comúnmente relacionado con palabras como: deficiencia, insuficiencia, limitaciones y discapacidades.

Al respecto la Organización Mundial de la Salud (1992) señala que la deficiencia es toda pérdida o anomalía de una estructura o función, mientras que discapacidad es la ausencia o restricción de la capacidad de realizar una actividad dentro del rango que se considera normal para el ser humano, esto es consecuencia de la deficiencia.

Sin embargo, se hace necesario diferenciarlo de "dificultades" o "defectos", pues estos términos son populares y muy generales y no se limitan a señalar sólo las carencias, sino también los excesos, mientras que el "déficit" designa únicamente ausencias, carencias e insuficiencias de algo considerado como necesario para su funcionamiento adecuado.

Cabe resaltar que en la mayoría de diccionarios psicológicos y pedagógicos no se hace mención al "déficit", generalmente este término es asociado a otros constructos o funciones para explicar deficiencias, carencias y ausencias de las mismas.

##### 1.2 Definiciones generales del concepto de Déficit Atencional.

El Déficit Atencional, es una condición que afecta tanto a hombres como mujeres de cualquier edad, en algunas ocasiones se asocia a la hiperactividad, pero más bien se puede describir de la siguiente manera: el Déficit Atencional (DA) es una condición que produce alteraciones en la capacidad de atención y de concentración y se manifiesta en niños, niñas y adolescentes con inteligencia normal. Puede o no presentarse asociado a hiperactividad e impulsividad. Lo que caracteriza al niño con DA, es la mayor frecuencia e intensidad de estas conductas, si se lo compara con sus pares de la misma edad. (Fuente: Seminario de intervención acerca de Trastornos del comportamiento en niños, niñas y adolescentes con discapacidades mentales, México, 2006)

El Síndrome de Déficit Atencional (SDA) es un trastorno de la conducta caracterizado por una hiperactividad motora constante y desordenada, falta de atención e impulsividad. Sus síntomas son asociados frecuentemente a dificultades en el aprendizaje escolar y a problemas de adaptación

Al presentar estas características, muchos niños, niñas y adolescentes se pueden presentar retraídos o agresivos frente a su entorno social, ya sea familiar como pares y profesores, adoptando actitudes violentas o tímidas, como mecanismos de defensa; sumado a esto, se ve reflejado en su falta de atención en las aulas y esto da como resultado un bajo rendimiento académico, lo que muchas veces, puede llevar a la repitencia de nivel, y lo que es peor aún a la deserción del sistema escolar formal. El DA es un trastorno continuo, porque tanto la impulsividad, la hiperactividad y la inatención se presentan en diferentes lugares, como por ejemplo con la familia, en la escuela, en el ámbito social y personal.

## Capítulo II Marco Teórico

En 1987 el Diagnostic and Statistical Manual III-R, publicado por la Asociación Norteamericana de Psiquiatría, definió el DA en dos grandes categorías: DA con hiperactividad y DA sin hiperactividad o "indiferenciado". El primero se caracteriza por presentar marcados rasgos de inatención, impulsividad e hiperactividad, pudiendo darse antes de los siete años: persiste por un lapso de tiempo aproximado de seis meses y no se debe, primariamente, a otro problema o circunstancias ambientales (reacción al stress familiar, etc.). El segundo, el DA indiferenciado, se refiere a la misma condición pero sin signos de hiperactividad: por el contrario, éste es un niño aparentemente pasivo pero le cuesta concentrarse en sus tareas. Estudios recientes indican que estos últimos tienden a mostrar mayores signos de ansiedad y problemas de aprendizaje que de conducta.

Ningún niño que presenta DA en alguno de sus grados (leve, moderado, severo) es igual a otro; sin embargo, las características de falta de concentración, hiper/hipo actividad, e impulsividad, son las que siempre sobresalen. Son niños reticentes a participar en actividades grupales, y por lo mismo evitan casi siempre responder a preguntas orales: prefieren estar solos, pasando largos períodos de tiempo en su mundo de "fantasía privada". Son olvidadizos y pierden detalles importantes o esenciales de la información; borran y cambian continuamente lo que hacen y les cuesta hacer "series" (problemas de matemáticas y deletreo). No terminan las tareas sin una supervisión constante.

### 1.3 Definiciones histórico- clínicas respecto al término de Déficit Atencional.

El TDAH es un trastorno de comportamiento que se presenta en la infancia que se ha descrito desde la antigüedad y que ha quedado reflejado en la sociedad a través de documentos literarios o artísticos. Sin embargo, es difícil aportar las referencias científicas al respecto, e indudablemente su inclusión dentro de un trastorno específico.

Algunos señalan a H. Hoffmann como el primer autor que describe claramente a un niño con Déficit atencional e Hiperactividad a mediados del siglo XIX. Poco después, en 1887, Bourneville describe "niños inestables" caracterizados por una inquietud física y psíquica exagerada, una actitud destructiva, a la que se suma un leve retraso mental.

En 1901, J. Demoor señala la presencia de niños muy hábiles en términos de comportamientos, que precisan moverse constantemente y que asocian una clara dificultad atencional.

Un año más tarde, Still describe y agrupa de forma precisa esta patología. Señala niños violentos, inquietos y molestos, revoltosos, destructivos, dispersos. Ya entonces añade la repercusión escolar como característica asociada, y la apunta incluso en niños sin déficit intelectual. Quedan sin aclarar los mecanismos etiológicos, señalando un "defecto patológico en el control moral" como causa del trastorno.

En 1917, R.Lafora describe de nuevo las características clínicas de estos niños. Muestra niños sin déficit cognitivos ni sensoriales, nerviosos, indisciplinados, en constante actividad y desatentos.

Tras estas descripciones clínicas, Shilder en 1931 realiza una observación clara que se mantiene hasta nuestros tiempos: Refiere la presencia de la hipercinencia en pacientes con antecedente de sufrimiento perinatal, señalando de nuevo la base "orgánica" de esta patología.

## Capítulo II Marco Teórico

En 1934, Kahn y Cohen proponen el término "Síndrome de Impulsividad Orgánica" para explicar el origen orgánico del TDAH. Estos Autores proponen la disfunción troncoencefálica como origen de la labilidad psíquica de estos niños y otras patologías conductuales.

### 1.4 Características de los niños, niñas y adolescentes que presentan D.A.

Según la Guía Clínica de atención integral de adolescentes con problemas de salud mental, difundida el año 2009, por el Ministerio de Salud, este problema presenta siguientes características:

- Falta de persistencia en actividades que requieren la participación de procesos cognoscitivos y una tendencia a cambiar de una actividad a otra sin terminar ninguna.
- Actividad desorganizada, mal regulada y excesiva.
- Comportamiento descuidado e impulsivo.
- Propensos a accidentes.
- Dificultades para acatar normas.
- Impopulares en grupo de pares.
- Concomitantes con retrasos específicos en el desarrollo motor y del lenguaje.
- Se distrae fácilmente
- Deben encontrarse en movimiento constantemente
- Interrumpen conversaciones.
- Son Hiperactivos, presentan una energía incontrolable
- Tienen baja autoestima.
- Problemas del dormir
- Problemas de motricidad
- Bajo rendimiento escolar
- Trastornos en la lecto-escritura.

Si bien, estas características, son independientes entre sí y no necesariamente, deben presentar todos estos signos, se habla de un niño, niña o adolescente que presenta esta condición si reúne varios de estos síntomas; estas son sólo características, pero su diagnóstico real y completo debe ser revisado por un neurólogo o un psiquiatra infantil.

### 1.5 Causas que generan este trastorno.

- 1.5.1 Causas Genéticas:** En la actualidad, se sabe que este trastorno tiene un carácter hereditario, se presenta con mayor frecuencia en niños(as) cuyos padres, madre o algún familiar directo era semejante en su niñez; Se ha encontrado una asociación con el cromosoma 5 y 9, lo que indica un posible índice hereditario. También se sabe que existen cambios en la química cerebral; En diversos estudios de investigación, realizando un estudio llamado SPECT se ha encontrado un error en la captación de glucosa, debido a que el cerebro trabaja en forma incorrecta.

## Capítulo II Marco Teórico

Los niños tienen concentraciones bajas de ciertas sustancias cerebrales llamadas aminas endógenas (neurotransmisores) que producen la comunicación de las células cerebrales<sup>1</sup>

Entre los datos que argumentan un origen genético, los estudios mencionan características comunes encontradas en padres y hermanos de niños que poseen D.A., los cuales se presentan a continuación:

- Los padres biológicos de niños con D.A. tienen más antecedentes de hiperquinesia y trastornos de conducta que los padres adoptivos.
- Los hermanos de niños con D.A. tienen una incidencia de D.A. tres veces mayor que la de la población en general.
- Los padres de niños con D.A. presentan mayores tendencias al alcoholismo y a generar personalidades antisociales que la población general.<sup>2</sup>

**1.5.2 Causas Estructurales:** éstas se refieren a irregularidades observadas en el desarrollo del cerebro tales como: disminución del tamaño de la región frontal derecho (Hynd); caudado derecho más pequeño; pérdida de asimetría en planos temporales, y menor desarrollo dendrítico por desnutrición fetal.

Igualmente, las lesiones pre o perinatales pueden lesionar selectivamente las neuronas de las vías frontoestriatales. Esta circunstancia puede justificar la presencia de hiperactividad y el déficit de atención en niños con antecedente de anoxia o con bajo peso al nacer.

La prematuridad y el bajo peso al nacer se han asociado con frecuencias entre el 20 y el 30% a hiperactividad y déficit de atención.

La presencia de dificultades escolares supera el 50% de los casos en niños con peso inferior a 1000gr. Estos hallazgos probablemente ponen de manifiesto la lesión selectiva de ganglios basales y lóbulos frontales, aunque otros factores como las complicaciones postnatales y los tratamientos empleados en estos niños pueden posteriormente contribuir a la sintomatología<sup>3</sup>.

**1.5.3 Causas Ambientales:** se pueden mencionar: el clima familiar y/o escolar desfavorable, el nivel de plomo en el ambiente y también una alimentación demasiado rica en sacarosa, aditivos y/o colorantes.

La relación entre el consumo de tabaco durante el embarazo y la mayor prevalencia de trastornos comportamentales o alteraciones del desarrollo cognitivo en el niño se ha reflejado con frecuencia en la literatura médica con independencia de la mayor frecuencia de bajo peso o la mayor predisposición a complicaciones perinatales en el hijo de madre fumadora. A este factor, algunos autores suman un componente adicional; la madre que fuma durante el embarazo a pesar de conocer los efectos nocivos para el niño probablemente tenga una falta de autocontrol o una "tendencia compulsiva" por el tabaco, rasgos que estos autores asocian a la propia hiperactividad. (Barkley1998).

<sup>1</sup> Sitio web: [www.cerebrito.com/neuropediatria/trastornos-deficit-atencion](http://www.cerebrito.com/neuropediatria/trastornos-deficit-atencion); Dr. Abraham Dayan , 17 julio 2011, 23:40

<sup>2</sup> Sitio web: [www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/deficit-de-atencion](http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/deficit-de-atencion), 17 de julio 2011, 00:00

<sup>3</sup> "Síndrome de déficit atencional", Chamorro, Rodrigo Editorial: Mediterráneo Año: 1994

## Capítulo II Marco Teórico

Numerosos estudios han relacionado la exposición pre o postnatal al plomo como una causa posible del D.A. esta exposición puede preceder la sintomatología característica de este trastorno, así como otros déficit cognitivos. Dos estudios han puesto en evidencia la clara relación entre los niveles de plomo en sangre u otros tejidos con el cociente de inteligencia en estos niños o la puntuaciones obtenidas en las escalas comportamentales. Igualmente, se ha propuesto la relación entre la prevalencia de “hiperactividad” y el área geográfica, dependiendo de la exposición al plomo en cada región.

### 1.6 Como se detecta el trastorno de Déficit Atencional.

No es una tarea difícil identificar a un niño con DA. Los mismos padres pueden observar señales del problema desde los primeros años. En el colegio, el profesor de curso es el primero en darse cuenta, pero le cuesta a menudo precisar un diagnóstico presuntivo. Se da cuenta por las dificultades que presenta el niño en la organización de las tareas escolares, en escuchar las instrucciones o explicaciones, en la escritura y en el inicio y término de sus tareas.

A un nivel de mayor precisión en la identificación y diagnóstico del niño DA se requiere, sin lugar a dudas, una combinación de juicio clínico y evaluaciones objetivas. Ya que existe un alto índice de coexistencia del DA con otros problemas del desarrollo infantil, cualquier diagnóstico debe incluir una evaluación médica, psicológica y educacional. Los estudios de prevalencia son importantes en una primera etapa de la dimensión del DA. También es importante tener y manejar una historia detallada que incluya factores médicos, familiares, sociales y de desarrollo del niño, a objeto de establecer un patrón de cronicidad o grado de DA. Con este fin se recomienda el uso de escalas de DA que puedan ser administradas por profesores, orientadores y padres para evaluar cuantitativamente la normalidad del niño con respecto a su funcionamiento adaptativo en el colegio y en el hogar. La evaluación psicoeducacional se realizará en relación al funcionamiento intelectual, procesos cognitivos (razonamiento, percepción, memoria), lenguaje y rendimiento escolar.

El diagnóstico de déficit atencional se hace sobre la constatación de tres síntomas claves (falta de atención, hiperactividad e impulsividad) que deben presentarse simultáneamente antes de los siete años de edad y durante un mínimo de seis meses, de manera de eliminar la posibilidad de que pueda tratarse de una reacción temporal a un problema puntual. El SDA puede diagnosticarse con predominio de hiperactividad, de falta de atención o de impulsividad<sup>4</sup>.

Cada uno de estos síntomas se puede manifestar de la siguiente manera:

#### Síntomas de Falta de Atención

- Parece no escuchar
- Incurre en errores por descuido
- Dificultades para mantener la atención.
- No sigue instrucciones
- Tiene dificultad para organizarse
- Evita esfuerzo mental sostenido
- Extravía objetos
- Se distrae ante estímulos irrelevantes

<sup>4</sup> “Guía Clínica de Atención Integral de Niñas/Niños y Adolescentes con Trastorno Hiperactivo/Trastorno de la Atención (THA)” año 2008

## Capítulo II Marco Teórico

### Síntomas de Hiperactividad

- Dificultad para permanecer sentado
- Mueve las manos y los pies sin control
- Salta o corre en situaciones inapropiadas
- Dificultad para jugar tranquilo o estar en ocio
- Esta siempre como "motor en marcha"
- A menudo habla en exceso

### Síntomas de Impulsividad

- Responde antes de que terminen de preguntarle ("habla antes de pensar")
- No respeta los turnos
- Interrumpe, se inmiscuye en conversaciones

A menudo el D.A. puede presentarse con otros síntomas y trastornos asociados tales como baja autoestima, labilidad emocional, poca tolerancia a la frustración, irascibilidad, mal rendimiento escolar, enuresis y/o trastornos específicos del aprendizaje o trastornos de conducta.

Los síntomas del D.A. pueden ser concomitantes con otras enfermedades como psicosis, autismo o retardo mental, razón por la cual el diagnóstico debe hacerlo un médico especialista.

### 1.7 Tratamiento

Para la medicina tradicional los estimulantes han resultado ser la terapia más común para el déficit atencional: estos inhiben la impulsividad y la hiperactividad y generalmente mejoran el rendimiento en pruebas que miden la atención. (Rapaport 1980).

El más conocido de ellos es el Ritalín. Sus ventas superan los US\$ 350 mil dólares en el orbe y en Norteamérica más de un millón de niños reciben diariamente el fármaco. En Chile se despachan 15 mil unidades anuales con receta.

En estudios controlados (1980–1985) se demostró que más del 70% de los niños que presentaban DA con hiperactividad mejoraban sus síntomas con un tratamiento de psicoestimulantes de al menos 4 semanas. Estos niños mostraron:

- Reducción de la actividad motora.
- Podían permanecer mayor tiempo sentados
- Mayor tiempo concentrados en una tarea.

## Capítulo II Marco Teórico

Sin embargo, a pesar de las numerosas investigaciones y estadísticas que se empeñan en demostrar los beneficios de los psicoestimulantes, especialmente del Ritalín, la controversia crece cada día en torno a los efectos colaterales inmediatos y ulteriores, tanto en niños como en adolescentes. Entre los primeros efectos, los más citados son: insomnio, nerviosismo, anorexia, cefalea, dolor de estómago y alucinaciones.

**1.7.1 Diagnóstico y Tratamiento en Chile:** El déficit atencional es considerado como una enfermedad de carácter mental, es por esto que se aborda desde una mirada clínica; esto no significa que no afecta otros aspectos tanto psicológicos, como conductuales de las personas que lo poseen, pero en primera instancia, para diagnosticarse esta patología, debe ser evaluado previamente por un neurólogo y/o psiquiatra infantil.

Según la Guía Clínica de Atención Integral de Adolescentes con Problemas de Salud Mental, difundida el año 2009, por el Ministerio de Salud, este problema se detecta de la siguiente manera:

- Detección en el sistema escolar: aplicación de cuestionario TOCA-RR y test de Conners.
- Consulta médica: para confirmación diagnóstica utiliza diversas fuentes de información: examen físico, informes de los padres, informes escolares.
- Diagnóstico psicosocial: complementario al anterior, por profesionales del equipo de salud mediante entrevistas en terreno o en box, dirigida a explorar condiciones del entorno familiar, escolar y social;

Al momento de ser detectada esta condición, y de acuerdo a diversos factores, como la edad, el tipo de deficiencia, su comportamiento, el tiempo en que presenta esta condición, es que se elabora un plan de intervención que da cuenta de los siguientes pasos:

- **Tratamiento farmacológico:** Metilfenidato como medicamento de 1ª línea, de lunes a viernes, con suspensión en vacaciones. Cada adolescente tiene una curva única de dosis respuesta<sup>5</sup>
- **Intervenciones psicosociales individuales y grupales:**
  - ✓ Psicoeducación: Información relevante a padres/cuidadores y adolescentes consultantes.
  - ✓ Entrenamiento en habilidades parentales: Manejo de antecedentes y consecuencias de las conductas problemáticas.
  - ✓ Entrenamiento en habilidades sociales en grupos: asertividad, resolución de conflictos, autocontrol, entre otros.
- **Intervenciones educacionales:** trabajo con el entorno escolar y enlace con programa Habilidades para la Vida donde esté disponible.
  - ✓ Actividades deportivas y recreativas: Incorporación de experiencias de colaboración positivas con grupo de pares.
  - ✓ Grupos de autoayuda: de padres, familiares y adolescentes.

<sup>5</sup> Red PROTEGE, Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, red de Protección Social, atención de adolescentes con problemas de salud mental, año 2009

## Capítulo II Marco Teórico

- **Seguimiento de tratamiento:**
  - ✓ Consulta de control
  - ✓ Visita domiciliaria
  - ✓ Rescate.

### 1.8 Consecuencias que conlleva el déficit atencional:

El D.A. es una condición que impacta en todos los aspectos de la vida del niño: es también estable, en el sentido de que la mayoría de los que son identificados en la edad escolar mantienen sus parámetros cuando son reevaluados en la adolescencia (Barkley, 1990). Hay que tener presente también que el D.A. no ocurre aislado de otros problemas: muchos pueden presentar problemas conductuales con un pequeño porcentaje de dificultades de aprendizaje (25% de niños con D.A. pueden ser objeto de atención en educación diferencial). Es un niño de alto riesgo pedagógico, ya que puede también presentar un bajo rendimiento escolar o ser disarmónico en el mismo. Este riesgo, sin embargo, tiende a disminuir si se realiza una identificación, diagnóstico o intervención temprana, incluso a nivel de jardín infantil y/o en los primeros cuatro años de enseñanza general básica. Esto permitirá dar los pasos adecuados para ayudar al niño con D.A. y a su familia, cuidando su autoestima y evitando patrones crónicos de frustración, desmotivación y posible fracaso escolar.

Con la ayuda correcta, la gran mayoría de estos niños se sobrepone a su problema o llega a compensar esta condición, lo que se traduce en un éxito en la escuela y en sus relaciones sociales. Por el contrario, sin ayuda y sin una identificación temprana, estos niños pueden quedar postergados y disminuidos en su aprendizaje. La experiencia de otros países, principalmente EE.UU., es que con el apoyo multidisciplinario adecuado y la colaboración familiar este niño crece y desarrolla la confianza en sí mismo y la autoestima. La autoimagen se torna positiva, aminorándose los problemas emocionales hasta que desaparecen.

### 1.9 Datos y estudios referidos al D.A.

**1.9.1 Estadísticas:** Si miramos un poco las estadísticas, y según la Encuesta ANPANDA, año 2006, un infante que presenta déficit atencional y éste no es tratado, posee:

- 70% problemas serios de aprendizaje
- 90% disminución en el desempeño del aprendizaje
- 37% no termina la enseñanza media
- 5% no termina sus estudios universitarios.
- 65% mala relación con sus pares
- 25% desarrolla conductas antisociales
- 98% ve aumento de estrés parental y familiar
- 66% es excluido de actividades sociales
- 38% se ven involucrado en embarazos precoces
- 89% está en tratamiento con fármacos.

## Capítulo II Marco Teórico

De acuerdo a cifras extraídas del II Seminario de actualización en Psicofarmacología, año 2004, en Chile, existe alrededor de un 3 a un 10% del total de estudiantes que presentan esta condición, si traducimos este porcentaje a cifras, podríamos decir que alrededor de 400.000 escolares presentan esta afección; número no menor, si consideramos que sólo abordamos cifras de estudiantes diagnosticados con DA.

El Trastorno por Déficit de la Atención con o sin Hiperactividad es una de las condiciones psiquiátricas más comunes de la niñez. Es un trastorno muy importante, ya que representa hasta un 50% de los niños vistos en clínicas de psiquiatría de niños y adolescentes en los Estados Unidos. Interfiere en muchas áreas de la vida de los pacientes. Si no se trata, predispone al niño a desarrollar otras condiciones de índole psiquiátrica y social más tarde en sus vida; es importante notar que se puede tratar efectivamente, pero que nunca se erradica del todo<sup>6</sup>.

La condición de D.A. no sólo es un reto para los profesionales de la salud mental de niños y adolescentes, sino también para aquellos que se dedican al tratamiento de adultos. De un 60 a 70% de los niños afectados continúan con el trastorno una vez que se convierten en adultos. Su impacto en la sociedad es enorme en términos de costo económico, estrés familiar, conflictos escolares y/o dificultades en el trabajo<sup>7</sup>.

En Chile, este síndrome afecta entre el 3 y el 7% de la población escolar y el 75% de los motivos de consultas se deben a este problema<sup>8</sup>

En los últimos tres a cuatro años han aparecido estadísticas nuevas y que reflejan un incremento en realidades locales, por ejemplo: Nueva Zelanda, 13%; Italia, 12%; España, 16%; Gran Bretaña, 10%; China, 11%; Alemania, 8%<sup>9</sup>.

**1.9.2 Estudios realizados sobre el D.A.:** Con respecto a efectos a largo plazo, un estudio hecho por el Hospital Montreal, Quebec, Canadá en el año 1992 con seguimiento durante cinco años de pacientes tratados con psicoestimulantes, indicó un pronóstico pobre a medida que entraban en la adolescencia. A pesar de la disminución de la hiperactividad, un cuarto de ellos continuaba con distracción, con inmadurez emocional e incapacidad de mantener metas y una baja autoestima. El grupo presentó además las siguientes características:

- ✓ 25% de un grupo de 64 manifestaba conducta delictual.
- ✓ Estilo de vida significativamente más impulsivo
- ✓ Mayores cambios geográficos.
- ✓ Mayor accidentes de autos – motos
- ✓ Menores resultados en test cognitivos
- ✓ Personalidad más inmadura
- ✓ Abuso droga sin diferencias

Estudios a largo plazo de aquellos niños tratados sólo con estimulantes no mostraron una ventaja académica.

<sup>6</sup> Blázquez G, Joseph D, Burón E, et al: Resultados del cribado de la sintomatología del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad en el ámbito escolar. Rev Neurol 2005; 41 (10): 586-90.

<sup>7</sup> Encuesta ANPANDA, Chile, año 2006

<sup>8</sup> Encuesta ANPANDA, Chile, año 2006

<sup>9</sup> American Psychiatric Association: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Masson S.A. España. 2005.

## Capítulo II Marco Teórico

Las investigaciones en los últimos años se han inclinado hacia una explicación neurofisiológica, centrándose en las alteraciones bioquímicas del cerebro (neurotransmisor) como causa del DA; supuestas diferencias pueden ser la causa de una deficiente regulación de la atención, o impulsividad y la actividad motora. Un estudio de los años 90 y que marca un hito importante en las investigaciones neurofisiológicas del déficit atencional es el realizado por el Dr. Alan Zametkin y colaboradores en el Instituto de Salud Mental de los EE.UU. (NIMH). Ellos han descubierto una alteración específica en el metabolismo cerebral de la glucosa que explica las dificultades atencionales.

Los estudios de prevalencia sobre este síndrome son escasos, pero se acepta como criterio de esta condición un porcentaje que va entre un 3% y un 5%, siendo más frecuente en los niños varones. Cabe señalar que estas cifras se dan en la población infantil en edad escolar, principalmente en los primeros años de la enseñanza básica<sup>10</sup>.

### 2. Déficit atencional y proceso de socialización.

El proceso de socialización se va dando a través de un complejo proceso de interacciones de variables personales, ambientales y culturales.

El ser humano nace y es en la interacción social que desarrolla las particularidades que lo distinguen como tal, según Vigotsky, 1998, "La naturaleza del desarrollo cambia de lo biológico a lo sociocultural...". Es así como el hombre vive relacionándose con diversos grupos que ejercen determinada influencia sobre él, ésta es mediatizada por las propias características psicológicas que caracterizan a dicho individuo.

El proceso de Socialización consiste en la apropiación por parte del individuo de toda la experiencia social, lo cual le proporciona la posibilidad de integrarse a la vida en sociedad; este proceso se da precisamente como resultado de las interacciones que se producen entre los seres humanos e influye en el desarrollo de su personalidad.

El proceso de socialización transcurre a lo largo de toda la vida y se caracteriza por ser de carácter bidireccional, es decir, por un lado se encuentra toda la influencia que ejercen los grupos y por otro, la recepción activa que realiza el individuo<sup>11</sup>. Esta afirmación remite al papel activo de la personalidad como principal filtro que media la relación de los sujetos con su entorno. La socialización entonces, se da mediante diferentes agentes socializadores como la familia, la escuela, el grupo informal o grupo de amigos, el centro laboral, la comunidad, etc.

Dado que este proceso se comienza a desarrollar desde que la persona nace, hasta que fallece, es que este ciclo se torna demasiado importante en niños, niñas y adolescentes que poseen D.A., ya que, en primera instancia, es la familia o su grupo socializador primario quien puede detectar la sintomatología de este trastorno y tratarlo a tiempo. A continuación se presentarán distintas aristas a los cuales se encuentra ligado el tema del déficit atencional, dentro del proceso de socialización.

---

<sup>10</sup> *American Psychiatric Association: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Masson S.A. España. 2005*

<sup>11</sup> Cruz, L (2003). *Psicología del desarrollo. Selección de lecturas*. La Habana.

## Capítulo II Marco Teórico

### 2.1 Familia.

La familia es el grupo social básico donde se producen los primeros intercambios de conductas sociales y afectivas, valores y creencias, que tienen una influencia muy decisiva en el comportamiento social. Los padres son los primeros modelos significativos de conducta social - afectiva y los hermanos, constituyen un sistema primario para aprender las relaciones con sus padres. Por otro lado los padres transmiten ciertas normas y valores respecto a la conducta social, ya sea a través de información, refuerzo, castigo o sanciones, comportamiento y modelaje de conductas interpersonales; por eso la familia es el primer eslabón para el aprendizaje de habilidades sociales<sup>12</sup>. Éstas se definen como la capacidad de relacionarnos con los demás, en forma tal que se consiga un máximo de beneficios y un mínimo de consecuencias negativas; tanto a corto como a largo plazo; es decir son un conjunto de hábitos (a nivel de conductas, pero también de pensamientos y emociones), que permiten mejorar las relaciones interpersonales, sentirse bien, obtener lo que cada uno quiere, y conseguir que los demás no impidan el logro de los objetivos que cada persona tiene. Las habilidades sociales abarcan temas como la Asertividad, la Autoestima y su importante influencia en la comunicación y en las relaciones interpersonales<sup>13</sup>.

Dentro del desarrollo psicosocial las Habilidades Sociales son primordiales, ya que facilitan la relación con otras personas y son la principal fuente de bienestar; pero también pueden convertirse en la mayor causa de estrés y malestar, sobre todo, cuando se carece de habilidades sociales. El déficit en habilidades sociales lleva a sentir con frecuencia emociones negativas como la frustración o la ira, y las personas experimentan un sentimiento de ser rechazados, infravalorados o desatendidos por los demás.

La familia se presenta como el primer puente entre las habilidades sociales de un niño/a, y la sociedad en sí, ya que corresponde al primer núcleo socializador al cual nos integramos una vez que nacemos, es por esto, que la influencia familiar, de cierta medida tiene gran resonancia dentro del proceso de adaptación de una persona en la sociedad; es por ello, la importancia de que este núcleo entregue valores, principios basados en normas de buena convivencia, respeto hacia los demás, etc.

Según la "Teoría Psicosocial"<sup>14</sup>, elaborada por Erick Erickson, existen diferentes etapas ligadas al ciclo vital de desarrollo y a los diferentes estadios psicosociales a los que nos vemos enfrentados a lo largo de nuestra vida:

1. **Confianza Básica vs. Desconfianza.** (desde el nacimiento hasta aproximadamente los 18 meses). Es la sensación física de confianza. El bebé recibe el calor del cuerpo de la madre y sus cuidados amorosos. Se desarrolla el vínculo que será la base de sus futuras relaciones con otras personas importantes; es receptivo a los estímulos ambientales es por ello sensible y vulnerable, a las experiencias de frustración son las experiencias más tempranas que proveen aceptación, seguridad, y satisfacción emocional y están en la base de nuestro desarrollo de individualidad. Depende entonces del sentimiento de confianza que tengan los padres en sí mismos y en los demás, el que lo puedan reflejar en sus hijos.

<sup>12</sup> Carmen Gloria Hidalgo C. Comunicación Interpersonal. Programa De Entrenamiento En Habilidades Sociales, Segunda Edición Capítulo I Pág. 20. 199

<sup>13</sup> Carmen Gloria Hidalgo C. Comunicación Interpersonal. Programa De Entrenamiento En Habilidades Sociales, Segunda Edición Capítulo I Pág. 19. 1991

<sup>14</sup> Erikson, Erik (2000). *El ciclo vital completado*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica

## Capítulo II Marco Teórico

2. **Autonomía vs. Vergüenza y Duda** (desde los 18 meses hasta los 3 años aproximadamente). Esta etapa está ligada al desarrollo muscular y de control de las eliminaciones del cuerpo. Este desarrollo es lento y progresivo y no siempre es consistente y estable por ello el bebé pasa por momentos de vergüenza y duda. El bebé inicia a controlar una creciente sensación de afirmación de la propia voluntad de un yo naciente, se afirma muchas veces oponiéndose a los demás. El niño empieza a experimentar su propia voluntad autónoma experimentando fuerzas impulsivas que se establecen en diversas formas en la conducta del niño, y se dan oscilando entre la cooperación y la terquedad, las actitudes de los padres y su propio sentimiento de autonomía son fundamentales en el desarrollo de la autonomía del niño. Este establece su primera emancipación de forma tal que en posteriores etapas repetirá esta emancipación de muchas maneras.
  
3. **Iniciativa vs. Culpa** (desde los 3 hasta los 5 años aproximadamente). La tercera etapa de la Iniciativa se da en la edad del juego, el niño desarrolla actividad, imaginación y es más enérgico y locuaz, aprende a moverse más libre y violentamente, su conocimiento del lenguaje se perfecciona, comprende mejor y hace preguntas constantemente; lo que le permite expandir su imaginación. Todo esto le permite adquirir un sentimiento de iniciativa que constituye la base realista de un sentido de ambición y de propósito. Se da una crisis que se resuelve con un incremento de su sensación de ser él mismo. Es más activo y está provisto de un cierto excedente de energía, es posible ocuparse de qué es lo que se puede hacer con la acción; descubre lo que puede hacer junto con lo que es capaz de hacer.
  1. La intrusión en el espacio mediante una locomoción vigorosa,
  2. La intrusión en lo desconocido por medio de una curiosidad grande,
  3. La intrusión en el campo perceptual de los demás,
  4. Fantasías sexuales, (Los juegos en esta edad tienen especiales connotaciones simbólicas sobre aspectos sexuales). Respecto de esto último, el niño posee una genitalidad rudimentaria y tiene muchas veces sentimientos de culpa y temores asociados a ello
  
4. **Laboriosidad vs. Inferioridad** (desde los 5 hasta los 13 años aproximadamente). Es la etapa en la que el niño comienza su instrucción preescolar y escolar, el niño está ansioso por hacer cosas junto con otros, de compartir tareas, de hacer cosas o de planearlas, y ya no obliga a los demás niños ni provoca su restricción. Posee una manera infantil de dominar la experiencia social experimentando, planificando, compartiendo. Llega a sentirse insatisfecho y descontento con la sensación de no ser capaz de hacer cosas y de hacerlas bien y aún perfectas; el sentimiento de inferioridad, le hacen sentirse inferior psicológicamente, ya sea por su situación económica- social, por su condición "racial" o debido a una deficiente estimulación escolar, pues es precisamente la institución escolar la que debe velar por el establecimiento del sentimiento de laboriosidad.

## Capítulo II Marco Teórico

5. **Búsqueda de Identidad vs. Difusión de Identidad** (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:

- ✓ La Perspectiva Temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
- ✓ La Seguridad en Sí Mismo
- ✓ La Experimentación con el Rol, énfasis en la acción
- ✓ El Aprendizaje interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
- ✓ Polarización Sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
- ✓ Liderazgo y Adhesión: Adecuada integración al grupo de "pares".
- ✓ El Compromiso Ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente.

Se tomaron estas etapas ya que corresponden aproximadamente al tiempo en que la persona vive con sus padres, de acuerdo a cánones sociales, es por esto que la influencia familiar se torna relevante, sobre todo dentro de los 3 primeros periodos del ciclo.

### 2.2 Proceso de relacionarse con los demás.

Hay dos formas de considerar la conducta social. En primer lugar como la interacción social en sí: la conducta de acercarse y relacionarse con los demás. En segundo lugar, la conducta social puede considerarse aquel comportamiento que se adecua a las normas sociales y que implica respetar la persona y los derechos de los demás. Así, el desarrollo psicosocial se opone, por un lado, al retraimiento o aislamiento, y, por otro lado, a la conducta antisocial (Donovan, 1983).

Las relaciones interpersonales satisfactorias facilitan la autoestima, auto concepto y autonomía personal. De esta manera el comportamiento social constituye un aprendizaje continuo de patrones cada vez más complejos que incluyen aspectos cognoscitivos, afectivos sociales y morales que se van adquiriendo a través de un proceso de maduración y aprendizaje en permanente interacción con el medio social. Este proceso denota las relaciones más básicas y primordiales de los seres humanos, donde aprenden a forjar un estadio de relaciones. De este abanico de interacciones es donde los seres humanos aprenden a concienciar la formación de su autoconcepto, es así que la meta del desarrollo social es lograr un nivel de autonomía personal que le permita su propia autoafirmación, junto con actuar y comprender la interdependencia entre la persona y su grupo social<sup>15</sup>, entonces resulta fundamental el desarrollo de las habilidades que permitan relaciones interpersonales satisfactorias y efectivas, en el sentido de entender que los seres humanos son pequeños mundos internos, que se construyen a partir de las relaciones afectivas y sociales, y este constructo afecta directamente al autoestima, la cual puede definirse como el *sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo que va unido al sentimiento de competencia y valía personal*<sup>16</sup>.

<sup>15</sup> Carmen Gloria Hidalgo C. Comunicación Interpersonal. Programa De Entrenamiento En Habilidades Sociales, Segunda Edición Capítulo 1 Pág. 17. 1991

<sup>16</sup> Matthew Mackay y Patrick Fanning, "Autoestima Evaluación y Mejora", Capítulo 1 Pág. 13, 14, 15. 1991

## Capítulo II Marco Teórico

- 2.2.1 Autoconcepto** El concepto que se tiene de uno mismo no es algo heredado, sino aprendido del rededor que se posee, mediante la valoración que hacemos del comportamiento propio y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás respecto de uno. La importancia de la autoestima radica en que impulsa a actuar y seguir adelante y motiva para conseguir los propósitos, por ende tiene una relación de causa y de efecto con respecto a las habilidades sociales. Quienes tienen una autoestima alta son personas que se relacionan mejor con su contexto y quienes la tienen baja se les dificulta ésta tarea<sup>17</sup>.

El niño con prácticamente desde la primera infancia manifiesta un deseo intenso de agradar a los demás y de recibir aprobación social por lo que hace. Al no verse cumplidas todas estas expectativas el niño sufre una gran ansiedad y miedo al fracaso, por lo que nunca se les debe permitir a estos establecer objetivos a medio y largo plazo sino intentar que vayan consiguiéndolos y planteándolos progresivamente, de modo que, al ir viendo que pueden aprender y mejorar y ser aceptados, su autoconcepto mejora y su autoestima aumenta<sup>18</sup>.

- 2.2.2 Autoestima:** La autoestima conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. Corresponde a la percepción evaluativa de uno mismo. La importancia de la autoestima estriba en que concierne a nuestro ser, a nuestra manera de ser y al sentido de nuestra valía personal. Por lo tanto, no puede menos de afectar a nuestra manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarnos con los demás. Nada en nuestra manera de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa a la influencia de la autoestima.

Ambas definiciones, corresponden a los pilares fundamentales que construyen nuestro proceso de socialización con nuestros pares y nuestro entorno social más cercano, ya que teniendo un buen nivel de autoestima y un autoconcepto positivo de nosotros, podremos relacionarnos de manera optima dentro de nuestros grupos socializadores; tomando en consideración que las personas que poseen D.A. presentan mayores dificultades para estos procesos, es que se hace imperativo que la sociedad dé buena acogida a este tipo de personas, que sean capaces de orientarlos, ayudarlos y a encaminarlos hacia un buen desarrollo tanto psicológico, como social.

Según Abraham Maslow, los seres humanos tenemos diferentes tipos de necesidades; para ello, elaboró una teoría, la cual habla de ellas, ésta corresponde a la "Pirámide de las necesidades" o "Jerarquía de las necesidades Humanas"; y dentro de los distintos tipos de necesidades, existen dos pisos de esta pirámide que habla que el ser humano tiene una necesidad de estima y otra de autorealización, ambas ligadas también con el autoconcepto, las cuales son presentadas de la siguiente manera:

---

<sup>17</sup>Matthew Mackay y Patrick Fanning. "Autoestima Evaluación y Mejora", Capítulo1 Pág. 13, 14,15. 1991

<sup>18</sup>"Niños hiperactivos como comprender y atender sus necesidades especiales" Barkley Russell A Editorial: Paidós Año: 1998

## Capítulo II Marco Teórico

### Necesidades de estima

Maslow<sup>19</sup> describió dos tipos de necesidades de estima, una alta y otra baja.

- La estima *alta* concierne a la necesidad del respeto a uno mismo, e incluye sentimientos tales como confianza, competencia, maestría, logros, independencia y libertad.
- La estima *baja* concierne al respeto de las demás personas: la necesidad de atención, aprecio, reconocimiento, reputación, estatus, dignidad, fama, gloria, e incluso dominio.

La merma de estas necesidades se refleja en una baja autoestima y el complejo de inferioridad. El tener satisfecha esta necesidad apoya el sentido de vida y la valoración como individuo y profesional, que tranquilamente puede escalar y avanzar hacia la necesidad de la autorrealización.

La necesidad de autoestima, es la necesidad del equilibrio en el ser humano, dado que se constituye en el pilar fundamental para que el individuo se convierta en el hombre de éxito que siempre ha soñado, o en un hombre abocado hacia el fracaso, el cual no puede lograr nada por sus propios medios.

### Autorrealización o autoactualización

Este último nivel es algo diferente y Maslow utilizó varios términos para denominarlo: "motivación de crecimiento", "necesidad de ser" y "autorrealización".

Son las necesidades más elevadas, se hallan en la cima de la jerarquía, y a través de su satisfacción, se encuentra un sentido a la vida mediante el desarrollo potencial de una actividad. Se llega a ésta cuando todos los niveles anteriores han sido alcanzados y completados, al menos, hasta cierto punto.



<sup>19</sup> "Una teoría sobre la motivación humana", Abraham Maslow, 1943

## Capítulo II Marco Teórico

En síntesis las personas, en cuanto seres sociales que son, durante la mayor parte de su tiempo están interactuando con los demás, por lo que poseer buenas habilidades sociales está determinado la calidad de vida desde una perspectiva social, pero conseguir que las relaciones interpersonales, comunicación y diálogo con el entorno sea natural, espontáneo, fluido, sin malos entendidos, sin conflictos es más difícil de lo que a primera vista pudiese parecer.

Es bien sabido que las relaciones con otros pueden ser el origen de las mejores satisfacciones y de las más negras desdichas; algunas personas ven dañada su salud psíquica debido a que tienen dificultades para establecer y mantener las relaciones sociales con otros. Muchos encuentros cotidianos pueden ser desagradables embarazosos o infructuosos, debido a un comportamiento social inadecuado, la capacidad para relacionarse es el exponente más representativo de nuestra salud mental.

Podríamos definir las habilidades sociales como aquellas *conductas que las personas emiten en situaciones interpersonales para obtener respuesta positiva de los demás*<sup>20</sup>. En la medida en que una persona se relaciona de forma adecuada con otros, recibe reforzamiento social positivo, lo cual eleva la autoestima del individuo elemento fundamental para el ajuste psicosocial. En cambio cuando las relaciones con otros están determinadas por la ansiedad, la inhibición o el reforzamiento negativo de los demás la persona tiene un pobre concepto de sí misma.

Para un adecuado desarrollo social que permita relaciones interpersonales satisfactorias y efectivas se requieren habilidades cognoscitivas y destrezas conductuales organizadas armoniosamente en un curso integrado de acciones, dirigidas a metas interpersonales y culturalmente aceptadas. Toda persona obtiene esto mediante el proceso de socialización, el proceso de aprendizaje que lo transforma en una persona con personalidad. Dicho de otro modo más formal socialización es el *proceso mediante el cual se interiorizan las normas del grupo en el que uno vive, de modo que emerge una personalidad única que caracteriza*, por ende el desarrollo social de la persona comienza en el momento en que nace y a su vez forja en los individuos la manera de relacionarse tanto consigo mismo como con los otros<sup>21</sup>.

**2.2.3 Adolescencia y grupos de pares:** En la pubertad, el joven tienden a agruparse con sus pares y surgen amistades muy estrechas, especialmente entre los del mismo sexo. En la adolescencia el joven tiene una conciencia de ser social y una cierta competencia y adecuación en sociedad; en esta etapa ya tiene un grupo de amigos, participa en diferentes grupos de actividades extra curriculares y se siente identificado con un grupo de iguales es decir compañeros que comparten los mismos intereses. Para el adolescente el grupo de pares es el mecanismo que le permite salir del ámbito familiar e ingresar al ámbito social de una forma adecuada y de cierta manera protegida, ya que el grupo se convierte en un espacio donde puede actuar, reflexionar, ensayar conductas, desarrollar destrezas, tener amigos e ir elaborando su identidad. El grupo le da al joven una sensación de seguridad y de pertenencia. "los grupos de hombres son generalmente numerosos a los que se puede entrar y salir con facilidad si se cumple con las normas establecidas"; "los grupos de mujeres habitualmente son mas pequeños, más cerrados, más estables y las relaciones entre las niñas son más íntimas". (Morin J.)

En la adolescencia se busca la amistad como un apoyo confiable que sirve como un espejo para conocerse y afirmarse así mismo.

<sup>20</sup> Carmen Gloria Hidalgo C. Comunicación Interpersonal. Programa De Entrenamiento En Habilidades Sociales, Segunda Edición. Capítulo I Pág. 17, 18, 19,20, 1991

<sup>21</sup> Carmen Gloria Hidalgo C. Comunicación Interpersonal. Programa De Entrenamiento En Habilidades Sociales, Segunda Edición. Capítulo I Pág. 17, 18, 19,20, 1991

## Capítulo II Marco Teórico

Durante la adolescencia, se torna imprescindible para los jóvenes pertenecer a un determinado grupo, ya sea de estudio, de baile, de música, es decir a un grupo de amigos, con los cuales tengan intereses comunes, gustos similares y compartan ideales y pensamientos propios de la edad del grupo; ahora bien, para una niño/a o adolescente con D.A., este proceso se torna bastante complejo, ya que presentan las siguientes características<sup>22</sup> al momento de relacionarse con los demás:

- ✓ Mala relación con sus pares.
- ✓ Desobediente ante las órdenes.
- ✓ Escaso autocontrol.
- ✓ Excitabilidad.
- ✓ Lenguaje irrespetuoso
- ✓ Tendencia a la frustración.

### 2.3 Sistema Educativo.

El Plan nacional de Salud Mental y Psiquiatría del Ministerio de Salud de Chile<sup>23</sup> considera el Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH) como el problema de salud mental más frecuente en niños, niñas y adolescentes en edad escolar en Chile, estimándose que uno de cada 80 a 100 escolares de enseñanza básica requieren tratamiento específico por dicho trastorno, siendo el diagnóstico neurológico más frecuente en los servicios de atención primaria<sup>24</sup>

La imposibilidad por fijar la atención comienza a ser un serio problema cuando el niño comienza la primaria. Tienden a retrasarse no sólo en una o dos materias sino en cualquier cosa que requiera atención por un tiempo apreciable.

En la etapa escolar básica, el niño/a es capaz de aprender si la profesora le da una atención personalizada, pero en grupo, o no hace nada o molesta para así poder lograr la constante atención.

Esta conducta crea resentimiento tanto en los profesores, como en los otros niños. Los niños hiperactivos no tienen problema para cambiar de tema pero si mantenerse en un tema y no es que no quieran, no pueden (o pueden con un esfuerzo enorme). Estos niños comienzan tareas, pero las abandonan prematuramente y no las terminan, comienzan a realizar otra actividad, pero cuando se sienten aburridos, las vuelven a abandonar.

Como se ha mencionado anteriormente, es un trabajo muy difícil que el niño/a o adolescente que tiene D.A. pueda mantener un rendimiento académico alto, debido a su falta de concentración y de compromiso con las actividades que realiza, es por ello, que muchas veces se pueden dar las siguientes situaciones:

- ✓ Deserción escolar.
- ✓ Repitencia de nivel.
- ✓ Constantes cambios de establecimientos educacionales.
- ✓ Se consideran como "niños problemas"

<sup>22</sup> "Síndrome de déficit atencional" Chamorro, Rodrigo **Editorial:** Mediterráneo Año: 1994

<sup>23</sup> *Minsal:* Ministerio de Salud de Chile, Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría. Ediciones Unidad de Salud Mental. 2ª Edición, Chile, 2001.

<sup>24</sup> *Lavados P, Gómez V, Savada M, Chomali M, Álvarez M:* Diagnósticos neurológicos en la atención primaria de salud en Santiago, Chile. Rev Neurol 2003; 36 (6)

## Capítulo II Marco Teórico

Estas afirmaciones conllevan a una serie de problemas que van ligados con todo lo que se ha mencionado anteriormente, ya que, al presentar un bajo rendimiento académico, que conlleve, por ejemplo, a una repetencia y/o cambio de colegio, produce repercusiones negativas en el ámbito familiar, lo que en muchas ocasiones genera conflictos dentro del núcleo familiar, principalmente, entre padres; ligado a esto, se genera una baja autoestima, ya que el niño/ a o adolescente puede sentirse incapaz de lograr sus objetivos, lo que genera un autoconcepto negativo de él mismo. Y si continuamos con la correlación, al ser cambiado de colegio, se genera un nuevo proceso de socialización, proceso al que muchas veces, la persona no se enfrenta de un modo óptimo, lo que conlleva a generar conflictos, tanto en su grupo de amigos, como de compañeros de colegio, porque debe rehacer nuevamente su grupo, se generan conflictos y dificultad de socializar, etc.

En resumen, el hecho de que el niño/ a o adolescente, presente D.A. no solamente afecta a un estadio de su vida, sino que repercute en todo su proceso psicosocial y de adaptación con la sociedad.

### 3. Políticas públicas ligadas a esta problemática en Chile.

**3.1 Salud:** En Chile, existe una política de salud que abordan el tema del déficit atencional, éste se toma desde la red Protege y dice relación a la atención de adolescentes con problemas de salud mental (Ministerio de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, división de prevención y control de enfermedades, departamento de Salud Mental, Programa de Salud del adolescente y joven, año 2009), y desde este punto de vista es donde se encuentra el dilema, ya que, si bien, el Déficit Atencional es clasificado como una enfermedad mental para la política de salud, dándole tratamiento tanto farmacéutico como psicológico, como política de salud, existe muy poca difusión acerca de la sintomatología y tratamiento del problema.

Desde el área de salud, este problema se detecta de la siguiente manera:

- Se realiza mediante un enfoque integral sistémico<sup>25</sup>:
- Detección en el sistema escolar: aplicación de cuestionario TOCA-RR y test de Conners.
- Consulta médica: para confirmación diagnóstica utiliza diversas fuentes de información: examen físico, informes de los padres, informes escolares.
- Diagnóstico psicosocial: complementario al anterior, por profesionales del equipo de salud mediante entrevistas en terreno o en box, dirigida a explorar condiciones del entorno familiar, escolar y social.

<sup>25</sup> “Guía Clínica de Atención Integral de Niñas/Niños y Adolescentes con Trastorno Hiperactivo/Trastorno de la Atención (THA)” año 2008

## Capítulo II Marco Teórico

Para luego darle el siguiente tratamiento:

- Tratamiento farmacológico: Metilfenidato como medicamento de 1ª línea, de lunes a viernes, con suspensión en vacaciones. Cada adolescente tiene una curva única de dosis respuesta.
- Intervenciones psicosociales individuales y grupales:
  - ✓ Psicoeducación: Información relevante a padres/cuidadores y adolescentes consultantes.
  - ✓ Entrenamiento en habilidades parentales: Manejo de antecedentes y consecuencias de las conductas problemáticas.
  - ✓ Entrenamiento en habilidades sociales en grupos: asertividad, resolución de conflictos, autocontrol, entre otros.
  - ✓ Intervenciones educacionales: trabajo con el entorno escolar y enlace con programa Habilidades para la Vida donde esté disponible.
  - ✓ Actividades deportivas y recreativas: Incorporación de experiencias de colaboración positivas con grupo de pares.
  - ✓ Grupos de autoayuda: de padres, familiares y adolescentes.
- Seguimiento de tratamiento:
  - ✓ Consulta de control
  - ✓ Visita domiciliaria
  - ✓ Rescate.

Ahora bien, si consideramos que este problema se suscita a partir de una edad muy temprana y en muchas ocasiones, éste no es pesquisado, comienzan a dilucidarse las primeras falencias de esta problemática, mirada desde el punto de vista sanitario, ya que, como no es fácil de diagnosticar este trastorno, muchos niños, niñas y adolescentes se encuentran sin tratamiento, sumado a esto, en muchas ocasiones, no se le da la importancia necesaria a este tema, tanto de parte de los padres, como de los profesionales que pueden reconocer la sintomatología de este trastorno.

Si miramos en línea de políticas de salud, en Chile existe muy poca difusión e información respecto a este tema, muchas veces, al visitar centros asistenciales de atención, se encuentran afiches que informan e incentivan a las personas a realizarse exámenes o a mantenerse atento frente a determinados síntomas para determinadas enfermedades; pero acerca del D.A. no se ha realizado campaña alguna para pesquisarse casos a temprana edad, o para tener un concepto del tema, más bien ha sido un tema que se ha dejado de lado en materias de políticas de salud.

### 3.2 Educación.

**3.2.1 Política de convivencia escolar:** establece que la convivencia es la potencialidad que tienen las personas para convivir con otras en un marco de respeto mutuo y solidaridad recíproca; la convivencia escolar, por lo tanto es un aprendizaje, se enseña y se aprende a convivir, y esto se genera en la interrelación entre los diversos miembros de la comunidad educativa de un establecimiento educacional, que tiene incidencia significativa en el desarrollo ético, socio afectivo e intelectual de los estudiantes; implica el reconocimiento y respeto por la diversidad, la capacidad de las personas de entenderse, de valorar y de aceptar las diferencias, los puntos de vista de las demás personas.

## Capítulo II Marco Teórico

**3.2.2 Política de Necesidades Educativas Especiales:** la educación especial tiene el propósito de potenciar y asegurar el cumplimiento de principios de equiparación de oportunidades de aquellos niños/as y adolescentes que presenten necesidades educativas especiales en todos los niveles y modalidades del sistema escolar a través de un conjunto de medidas pedagógicas y de recursos humanos, técnicos y materiales puestos a su disposición.

Para lograr este propósito, la nueva política de Educación Especial enuncia grandes principios orientadores y define objetivos a alcanzar en materia de educación especial. La nueva política busca hacer efectivo el derecho a la educación, a la igualdad de oportunidades, a la participación y a no discriminar a las personas que presenten este tipo de necesidades, garantizando su pleno acceso, integración y progreso en el sistema educativo.

### 3.3 Principales problemáticas ligadas a ambas políticas.

Si miramos esta problemática desde el punto de vista social, nos encontramos que los programas de salud escolar, sólo abarcan alumnos hasta 4° año básico, excluyendo a los escolares de años posteriores; ahora bien, como problema social, podemos apuntar a que no existe una política que aborde este tema; partiendo desde una detección temprana, lo que haría más fácil tratar este tema, hasta una política educacional que sea capaz de encontrar las estrategias para trabajar este tópico. Por lo tanto, se hace imperiosa la necesidad de atender y reconocer en materia de educación y de salud, la condición de déficit atencional. En materia educacional, es importante ya que, si consideramos que los docentes pueden ser las primeras personas en detectar el DA, estos podrían derivar a los escolares con los especialistas correspondientes para un pronta detección, pero, si consideramos que muchas veces esto no ocurre, ya sea por falta de información acerca del tema o porque este déficit no se ha planteado como de relevancia dentro de la problemática escolar, o porque el sistema escolar no posee las herramientas para innovar o simplemente, porque informar de esta condición queda a la libre voluntad del docente. Desde el punto de vista del área de salud, el DA, al ser diagnosticado por neurólogos y/o psiquiatras infantiles, también el tratamiento pasa por un tema médico, lo cual implica un diagnóstico y un tratamiento para este problema.

Tomando en cuenta que las primeras personas que pueden detectar esta condición, son los padres y profesores, la política educacional, aún no contempla especializaciones en el tema del DA; es importante señalar bajo la ley 19.284, artículo 27: Los establecimientos públicos y privados del sistema de educación regular deberán incorporar innovaciones y adecuaciones curriculares necesarias para permitir y facilitar, a las personas que tengan necesidades educacionales especiales, el acceso a los cursos o niveles existentes, brindándoles la enseñanza complementaria que requieran, para asegurar su permanencia y progreso en dicho sistema. Ahora bien, tomando en cuenta esta ley, ¿cómo se regula esta situación? ¿A qué se refiere cuando se habla de evaluación diferenciada?, cuando un profesor denota que existe un estudiante hiperactivo, que se distrae con facilidad y que sus calificaciones no son muy buenas, ¿Cómo enfrenta esta situación? ¿Cuáles son los conductos a seguir? ¿Se encuentran realmente capacitados los profesores para detectar indicios de un DA? ¿La política educacional le entrega las herramientas para lograr trabajar en las aulas con un escolar que posea esta condición? ¿Existe realmente apoyo para tratar este tema?, tomando en consideración que un estudiante con este trastorno posee una discapacidad educativa y esta se define de la siguiente manera: Es aquella en la que la persona por sus características particulares tiene necesidades especiales ante las tareas de aprendizaje, las que demandan adecuaciones curriculares, a fin de garantizarle reales posibilidades de educación.

(Decreto N 2505, de 1995, del Ministerio de Salud)

## Capítulo II Marco Teórico

Estudios realizados en el país<sup>26</sup>, muestran que los proyectos de integración escolar, en muchos establecimientos, no son concebidos desde el marco de los proyectos educativos institucionales. Es común ver establecimientos que integran alumnos con discapacidad y que expulsan a otros por distintas razones.

Si bien, estos últimos años se ha trabajado para que los profesionales de la Educación Especial y regular actúen de manera colaborativa, en una gran parte de los establecimientos, siguen siendo los especialistas quienes asumen la responsabilidad de los alumnos que presentan necesidades educativas especiales, prevaleciendo modalidades que privilegian la atención del alumno desde una perspectiva individual, con una escasa participación de los profesores de aula, los padres y los propios alumnos.

El Estado de Chile, en su Política Nacional para la Infancia y la Adolescencia (MIDEPLAN, Diciembre 2001), reconoce la necesidad de implementar medidas complementarias para asegurar el cumplimiento de los derechos a los niños y niñas con discapacidad. Ésta define, como una de sus áreas estratégicas, la provisión de servicios especiales para la protección integral de los derechos de la infancia y la adolescencia, en los casos de amenaza y vulneración de ellos. Dentro de esta condición, incorpora las "múltiples situaciones de discriminación a las que se enfrentan especialmente los niños, niñas y adolescentes con discapacidad"<sup>27</sup>

Es por esto que no sólo debiera abordarse desde una política sanitaria, sino que también desde una política educacional, ya que los niños, niñas y adolescentes que lo padecen y a los que está orientada la política, transcurren la mayor parte de su tiempo en establecimientos educacionales, los cuales, en muchas ocasiones, y debido al desconocimiento de esta condición no le brindan las herramientas necesarias a los alumnos para que estos puedan trabajar y/o a la vez mejorar su condición. Según la "Guía Clínica de atención integral de niños, niñas y adolescentes con trastornos hipercinéticos y trastornos de atención", documento emitido por el MINSAL en el año 2008, hace alusión a 3 pasos a seguir para su tratamiento: el primero tratamiento farmacológico, derivado de una evaluación previa; el segundo, es una intervención psicosocial individual y grupal y el tercero consta de un seguimiento de tratamiento; esta política no abarca de modo completo la línea educativa a seguir, se entiende que es una política de salud pero debiese venir de la mano con una política educacional atingente al tema.

De acuerdo a estadísticas arrojadas por la Institución ANPANDA, quienes trabajan con niños, niñas y adolescentes que presentan déficit atencional y de acuerdo a cifras arrojadas por el MINSAL, año 2009, se puede desprender que de la totalidad de estudiantes chilenos, esta condición se presenta entre un 7 y un 10% de escolares, esto representa aproximadamente a 400.000 alumnos a lo largo de todo Chile; cifra que no deja de ser preocupante si consideramos que en Chile no existe una Política Educativa enfocada a esta problemática en sí; el Estado sólo alude a garantizar la educación, y a permanecer escolarizados; como lo señala la ley N° 19.284, Artículo 27, que indica que los establecimientos públicos y privados del sistema de educación regular deberán incorporar innovaciones y adecuaciones curriculares necesarias para permitir y facilitar, a las personas que tengan necesidades educacionales especiales, el acceso a los cursos o niveles existentes, brindándoles la enseñanza complementaria que requieran, para asegurar su permanencia y progreso en dicho sistema.

<sup>26</sup> Nueva perspectiva y visión de la educación especial, informe de la comisión de expertos, Ministerio de Educación, Chile, 2004

<sup>27</sup> Nueva perspectiva y visión de la educación especial, informe de la comisión de expertos, Ministerio de Educación, Chile, 2004

## Capítulo II Marco Teórico

Considerando el punto mencionado anteriormente, en el sistema educacional tradicional chileno, existen muy pocos establecimientos educacionales que abordan este tema de modo diferenciado, esto no significa que no se quiera abordar, sino que no existen las herramientas para hacerlo, como a la vez, desconocimiento de esta condición como tal, lo que conlleva a que este trastorno de aprendizaje no se le dé el tratamiento adecuado; se toma como Discapacidad Educativa: a aquella en la que la persona por sus características particulares tiene necesidades especiales ante las tareas de aprendizaje, las que demandan adecuaciones curriculares, a fin de garantizarle reales posibilidades de educación. (Decreto N 2505, de 1995, del Ministerio de Salud)

Es por esta razón que se hace imprescindible que exista una difusión de este tema, tanto en el sector de salud como educacional y a la vez, una capacitación docente que pueda preparar a los profesionales frente a alumnos que posean déficit atencional, para ello es necesaria una adecuación en la educación que permita educar de acuerdo a las características que poseen los niños, niñas y adolescentes que poseen este trastorno y no estandarizar la educación y pasar por alto este tema.

“Un niño tiene una necesidad educativa especial si tiene una dificultad de aprendizaje que reclama que se haga para él, una provisión educativa especial” (Warnock, 1978)

### 3.4 Corporación Siempre Contigo y su compromiso con el D.A.

Bajo las problemáticas mencionadas anteriormente, se crea la Corporación Siempre Contigo se funda en el año 2002 bajo el alero de un grupo de profesionales del área psicosocial, surgiendo en como una alternativa de apoyo y acogida a niños con Déficit Atencional, trabaja con escolares tanto del sistema público como privado, que posean DA y funciona de la siguiente manera: En una **PRIMERA ETAPA**, como conducto regular de ingreso, se realiza:

- Entrevista inicial con la madre o persona significativa de quien se obtienen los principales antecedentes familiares y el motivo de ingreso a la institución, a objeto de encauzar la fase evaluativa al profesional adecuado.
- Evaluación psicopedagógica y/o psicológica individual: de acuerdo al motivo de consulta, se realiza una evaluación psicopedagógica y/o psicológica, respecto a las fortalezas y debilidades cognitivas, socio-afectivas e instrumentales que orienten en forma precisa las derivaciones y el tratamiento pertinente.
- Coordinación Escolar: En el caso de evaluaciones psicopedagógicas, Copia del Informe Escrito que oportunamente fue entregado a la familia, es entregado personalmente por el Profesional Psicopedagogo al Colegio, a objeto de coordinar las medidas y estrategias específicas a seguir (evaluaciones diferenciadas o eximición de asignaturas, de acuerdo a cada situación en particular, entre otras)
- Derivaciones: La evaluación realizada muestra una visión global de las potencialidades y debilidades del estudiante, que permiten establecer referentes de acción profesional en las diferentes áreas. En este caso es preciso señalar, que en relación a las terapias naturales la organización cuenta con una Terapeuta Bach y respecto al área neurológica existe una red externa que realiza diagnóstico y tratamiento complementario al de la Corporación.



## Capítulo II Marco Teórico

### SEGUNDA ETAPA:

- En esta instancia los estudiantes se integran al tratamiento, que consiste en la participación organizada del estudiante en un grupo de trabajo con un máximo de 10, diseñado de acuerdo a las necesidades y grupo etario, donde un equipo multidisciplinario, proporciona un espacio de trabajo para el apoyo específico en las diferentes áreas deficitarias que presentan los escolares, recibiendo apoyo psicopedagógico y entrenamiento de habilidades sociales. Módulo semanal de 2 a 3 horas de duración en la jornada alterna a la escolar.
- Tutorías: El Equipo profesional identifica aquellas situaciones que requieren de un trabajo individual, determinado la complejidad y particularidad de cada realidad.
- Talleres a Madres o Adulto significativo: Talleres cuya finalidad es sensibilizar e involucrar activamente a la familia en el proceso, en torno a la formación y apoyo de sus hijos, como también de capacitación en diferentes técnicas y destrezas manuales, integrándose a una red de autoayuda, que ellas mismas organizan con el acompañamiento del Equipo profesional.

Ahora bien, esta ONG trabaja el déficit atencional en conjunto a los establecimientos educacionales que derivan a sus alumnos; debido a que en Chile no existen políticas que traten este tema; ya que, esta condición sólo puede ser detectada por dos especialistas, situación que en ocasiones el tener que asistir a un centro de salud para evaluar este problema, se le hace a los padres muy costoso en términos económicos o por mero desconocimiento de la situación; y, como esta organización trabaja con escolares vulnerados, se hace más accesible participar de este modelo de trabajo implementado por la Corporación. Tomando en consideración que esta organización cubre una problemática que afecta a un número no menor de estudiantes en Chile (entre un 3 y un 10% pesquisados), es que se hace imprescindible poder evaluar la contribución o beneficios que se han podido obtener del modelo de apoyo educativo y psicosocial, ya que no existen registros que avalen la efectividad de esta intervención, se pretende evaluar si realmente tiene efectos, si estos son positivos o negativos, de qué manera ha incidido el poder tratar el problema, si efectivamente ha existido un mayor desarrollo de las habilidades sociales, qué es lo que se debe cambiar, qué es lo que se debe trabajar, etc. es por esto que se deberá realizar un trabajo sistémico, el cual aborde no sólo al estudiante y su familia, sino que también a su grupo de pares, profesores y a los mismos profesionales que prestan servicios en la Corporación.

#### 4. Investigación Evaluativa

“La evaluación es una ciencia social actual, cuyo inmenso potencial no se discute, pero que aún no ha llegado a su rendimiento óptimo. Se vale de los métodos y el instrumental de la investigación social, pero no basta el conocimiento de estos para lograr el desempeño de las funciones que requiere el evaluador, pues su marco de acción es, sin duda, de una complejidad diferente<sup>28</sup>.”

El método concreto de la evaluación es la investigación evaluativa, donde las herramientas de la investigación social se ponen al servicio del ideal consistente en hacer más preciso y objetivo el proceso de juzgar. En su forma de investigación, la evaluación establece criterios claros y específicos que garanticen el éxito del proceso, reúne sistemáticamente información, pruebas y testimonios de una muestra representativa de las audiencias que conforman el programa u objeto para evaluar, traduce dicha información a expresiones valorativas y las compara con los criterios inicialmente establecidos y finalmente saca conclusiones. De esta manera se comprende que las diferencias existentes entre los objetivos y las facultades investigativas de la evaluación, se oponen a las de la investigación básica o pura, las cuales hacen referencia a una “compleja mezcla de distintos valores, propósitos y recursos”.

La investigación evaluativa es un tipo especial de investigación aplicada cuya meta, a diferencia de la investigación básica, no es el descubrimiento del conocimiento, poniendo principalmente el énfasis en la utilidad. La investigación evaluativa debe proporcionar información para la planificación del programa, su realización y su desarrollo, además asume las particulares características de la investigación aplicada, que permite que las predicciones se conviertan en un resultado de la investigación. Las recomendaciones que se hacen en los informes evaluativos son por otra parte, ejemplos de predicción.

La investigación evaluativa contiene una amplia serie de variables sobre las que el evaluador tiene muy poco o ningún control y sus resultados son poco generalizables, pues son aplicables al programa que está siendo evaluado y a sus ramificaciones contextuales.

Existen también semejanzas importantes entre la evaluación (investigación evaluativa) y otras clases de investigación. Como otras investigaciones, la evaluación trata de descubrir, de comprender las relaciones entre las variables y establecer la relación causal. Los evaluadores utilizan toda gama de métodos de investigación para recabar información: entrevistas, cuestionarios, test de conocimientos y destrezas, inventarios de actitudes, observación, análisis del contenido de documentos, registros y expedientes y exámenes de las evidencias físicas, entre otros. Los evaluadores ingeniosos suelen encontrar las maneras más convenientes de explorar una amplia gama de efectos. La clase de esquema que se utilice para reunir los datos, dependerá de la clase de información que se necesita para dar respuestas a las preguntas específicas que plantea la evaluación.

---

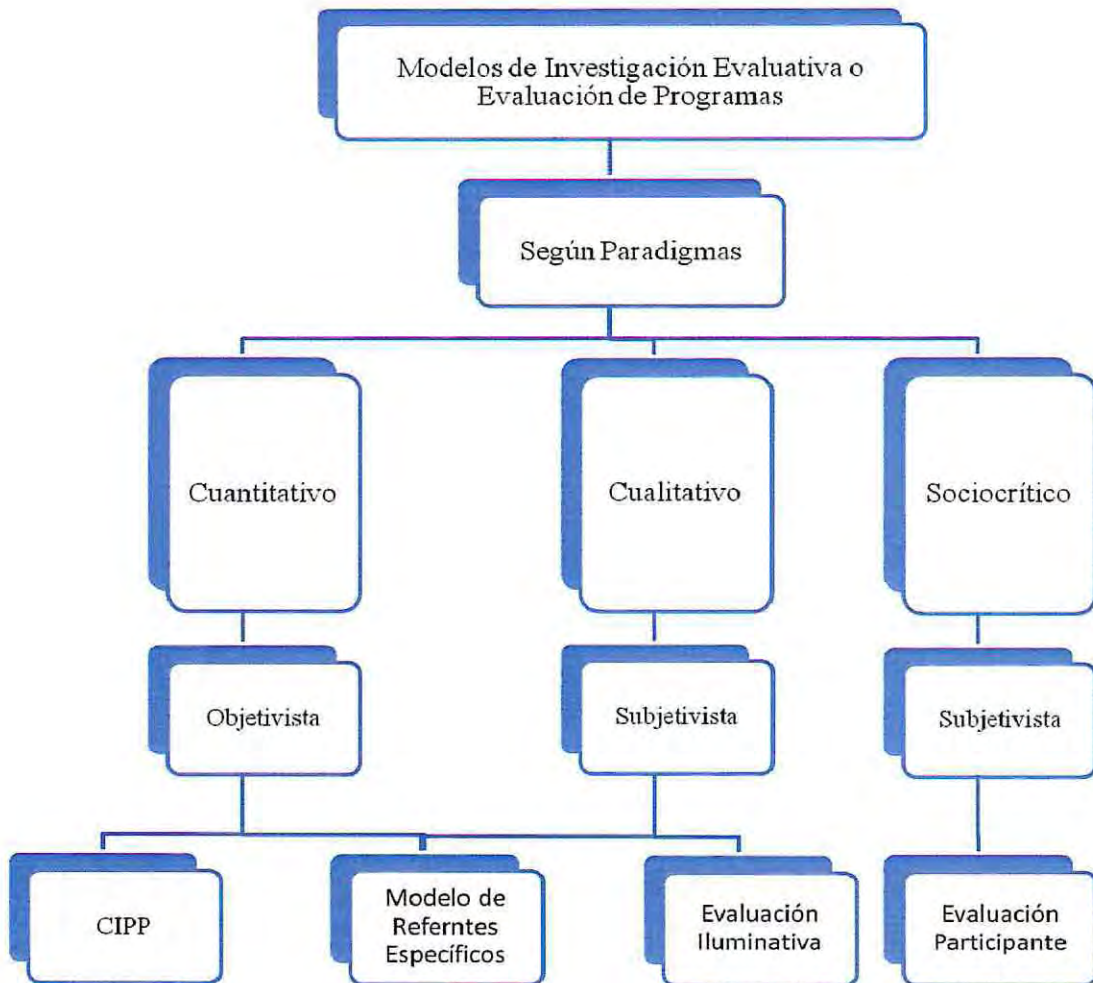
<sup>28</sup> Weiss, Carol H., (1975). “Investigación Evaluativa. Métodos para determinar la eficiencia de los programas de acción”. Editorial Trillas, México

Capítulo II Marco Teórico

4.1 Modelos de Evaluación

Mapa Conceptual Modelos de Evaluación

Con la finalidad de facilitar la comprensión del significado de Evaluación, es que se ha realizado un Mapa Conceptual, en el cual se declara los Paradigmas en los cuales se sustenta o fundamenta los diferentes Modelos de Evaluación existentes.



## Capítulo II Marco Teórico

Al llevar a cabo una investigación evaluativa es necesario contar con un modelo evaluativo que oriente los pasos o fases metodológicas que se requieren al desarrollar este proceso. En este sentido se entenderá por modelo de evaluación una esquema o diseño general que caracteriza la forma de investigación evaluativa que ha de realizarse, las técnicas o procedimientos para la recolección y análisis de la información el conocimiento final que se desea obtener y los usuarios principales de los resultados del estudio. En el sentido expuesto es posible distinguir dos modelos generales de evaluación: Modelos Analíticos y Modelos Globales.

Los modelos analíticos están relacionados con paradigmas epistemológicos explicativos y a través de ellos, con posiciones realistas u objetivistas. En la evaluación al igual que en otras investigaciones, la finalidad de conocimiento consiste en proporcionar explicaciones de modalidades de funcionamiento del programa y resultados (positivo, negativo) en término de una teoría o mediante la apelación a factores causales de diversa naturaleza (estructurales, demográficos, motivacionales, etc.), de ahí la necesidad de considerar el programa como íntegro de diversos componentes y dimensiones y estas, a su vez conformadas por características o variables con las cuales sea posible determinar relaciones específicas (variables independientes y dependientes).

Dentro de este modelo analítico se identifican dos tipos de modelos: Modelo de contexto-insumo-proceso-producto (CIPP); y el modelo de referentes específicos; un modelo que se ubica entre los dos paradigmas más explicativos e interpretativos (la evaluación de utilización focalizada). El primero se generó en el campo de la educación, especialmente referido a la evaluación curricular. Fue propuesto por Daniel Stufflebeam y otros investigadores y desde entonces ha tenido gran aplicación, aun cuando no siempre ceñida a su formulación original.

El modelo CIPP define a la evaluación como un proceso destinado a delinear, obtener y proporcionar informaciones útiles para el juzgamiento o ponderación de decisiones alternativas. A su vez, clasifica las decisiones en cuatro categorías

- Decisiones de planteamiento
- Decisiones de estructuración
- Decisiones relativas a la puesta en marcha
- Decisiones de reciclaje

La información para los cuatro tipos de decisiones que han de tomarse dentro del programa proviene de cada una de cuatro tipos de evaluación que, en conjunto forman un modelo CIPP. Ellos son:

- Evaluación contextual
- Evaluación de insumos
- Evaluación de procesos
- Evaluación de producto.

## Capítulo II Marco Teórico

En tanto, al hablar de referentes específicos plantea la necesidad de tener claridad respecto a cuáles son los referentes específicos de la evaluación que reciben el nombre de objetos de evaluación, y que se clasifican en generales y específicos. Tales objetos poseen propiedades o atributos que constituyen las variables de evaluación, se estudian con base en criterios definidos previamente, llamados referentes de comparación. Las variables se definen en términos de indicadores, que pueden ser de naturaleza objetiva o subjetiva; cuantitativa o cualitativa. El modelo distingue entre objetivos finales e instrumentales, entre resultados previstos- no previstos, logros-consecuencias y entre procesos de mantenimiento y desarrollo del programa y la metodología. Utiliza, tanto en la recolección de información como en el procesamiento de datos, técnicas cuantitativas y cualitativas, teniendo como criterios, para ello, los objetivos de la evaluación, los objetos y variables de la evaluación y el diseño metodológico básico (experimental o no experimental).

Por otra parte los Modelos Globales se basan en paradigmas interpretativos o comprensivos de tal modo que la tarea de evaluación consiste en establecer el significado de las acciones y actividades que se desarrollan dentro del programa. Su enfoque es global, holístico sin referencia a factores causales ni a variables particulares que pudieran ser sometidas a tratamiento estadísticos. En el cual destacan dos tipos de modelos de evaluación: Evaluación iluminativa, y Evaluación participante.

La primera, privilegia el uso de información cualitativa y busca, finalmente no la explicación de procesos en términos de relaciones teóricas más generales o de factores causales, sino su interpretación mediante los significados que tales procesos (conductas personales, interacciones) tienen para los autores que participan de un programa. En tanto, la segunda propone un diseño de evaluación de programas orientado en la participación de los usuarios del programa en todas o en varias etapas de la evaluación, y la utilización de indicadores subjetivos para la valoración del desarrollo del programa y de los resultados obtenidos (autoevaluación, evaluación grupal, etc.), todo ello mediante el uso de técnicas cualitativas, preferentemente para la recolección y el análisis de la información. Algunos de estos modelos ponen en el centro de la evaluación la descripción de los procesos que se desarrollan en el programa, antes que la determinación de resultados.

En síntesis, se puede decir que, los modelos analíticos tienden a privilegiar información cuantitativa o cuantificable, sin necesariamente excluir el uso de información cualitativa, el énfasis en información total o preferentemente cualitativa forma parte de la naturaleza de los modelos globales de evaluación.

### 4.1.4 Modelo que se adscribe para la presente Evaluación

Para introducirse en este apartado, se hizo necesario mostrar anteriormente la variantes del concepto de evaluación y su significado orientador, como así mismo, entender el por qué se asume como investigación evaluativa y no simplemente en una evaluación.

Frente a esto se hace necesario dimensionar bajo que paradigma se puede emprender dicha tarea, para lo cual dependiendo de lo que se desea evaluar se asumirá dentro de un modelo que distará para el agente evaluador como el más pertinente o atingente dependiendo de los requerimientos de dicha investigación evaluativa. En este sentido, cuando se plantea el evaluar el programa psicosocial y educativo de apoyo para escolares con DA, se debe dejar en claro que hay distintos caminos, modelos y formas de plantearse en ella, todo dependerá en gran medida de qué se desea considerar en esta relación, qué busca alcanzar y quiénes buscan tal requerimiento.

## Capítulo II Marco Teórico

Bajo esta lógica cuando se plantea investigar y evaluar el programa psicosocial y educativo de apoyo para escolares con DA, se hace en atención de buscar los aspectos cualificables, pues la atingencia de este fenómeno distara de comprender, cuáles son los resultados obtenidos durante el año 2009 y 2010 en la implementación del programa de apoyo socioeducativo que tiene la Corporación Siempre Contigo, es decir coloca al tapete lo que contribuye para los sujetos sociales ,dimensión por la cual cobra significado las experiencias participativas, por tanto no solo se sustrae a la acción de participar en el programa, sino a la relación de los diversos efectos que esto provoca.

En este sentido, y de acuerdo al escenario en que se inserta esta evaluación se considera que el modelo más adecuado es el Modelo Iluminativo, puesto que este tipo de evaluación "representa un enfoque cultural, etnográfico, de naturaleza holística en el que, consecuentemente, no hay preocupación por el análisis de componentes, de variables, controles de tipo experimental, y bajo esta lógica logra capturar de mejor manera los resultados que se obtienen y que son atribuibles al programa psicosocial y educativo de apoyo para escolares con DA cuanto, busca comprender el fenómeno en sí ,"<sup>29</sup>.clarificar los hechos y comprender las situaciones que se presentan en los programas, desde distintas perspectivas, a través de una lógica sustentada en el paradigma investigativo de la antropología cultural, , puesto que permite reflexionar sobre cada situación en particular<sup>30</sup>.

La Evaluación Iluminativa pretende ser una alternativa a los modelos tradicionales, se destaca por intentar retratar el proceso global de los programas o situaciones sociales, a través de la interpretación de la realidad, mediante la traducción del lenguaje simbólico que utilizan las personas. Además es conocida como iluminativa por que pretende y busca clarificar los hechos, comprender las diferentes situaciones a través de sus diversas aristas.

En tanto su diseño heurístico permite al investigador experimentar continuas redefiniciones las que favorecen la obtención de mayor conocimiento interpretativo, ya que describe y analiza el programa a partir de los propios principios de éste<sup>31</sup>.

En este proceso los autores del modelo afirman que se identifican tres etapas, la primera fase de observación, en la cual se investiga toda la amplia gama de variables que afectan al resultado del programa o la innovación; la segunda en la cual el interés se desplaza desde el reconocimiento (de la fase de observación) hacia la selección y planteamiento de cuestiones de una manera coherente y ecuánime, con el fin de realizar una lista sistemática y selectiva de los aspectos más importantes del programa en su contexto; y una última etapa de explicación, en la que los principios generales subyacentes a la organización del programa son expuestos a la luz del día y se delinear los modelos causa-efecto en sus operaciones<sup>32</sup>.

En tanto la metodología que utiliza este modelo de evaluación se caracteriza por:

- Identificación de interlocutores que puedan enseñar problemas y características importantes.
- Observación y entrevistas etnográficas.
- Profundización de los aspectos encontrados en la primera etapa, mediante entrevistas en profundidad, historias de vida, etc.
- Validación de los resultados del programa mediante la triangulación metodológica.
- Redacción del informe final en un lenguaje accesible a los usuarios del programa.

<sup>29</sup> Correa, S., Uribe, A., Restrepo, B., (2002) "Investigación evaluativa", Extraído el 20 de noviembre de 2008, de <http://contrasentido.yukei.net/wp-content/uploads/2007/08/modulo6.pdf>

<sup>30</sup> Op. Cit N° 151

<sup>31</sup> Op. Cit N° 3

<sup>32</sup> Op. Cit N° 3

## Capítulo II Marco Teórico

En lo que respecta a la evaluación de resultados, y bajo la lógica comprendida entre la Corporación Siempre Contigo y la alumna seminarista, se puede desprender lo siguiente:

- Al momento de referirse a resultados, no sólo se observarán aspectos cuantificables como lo pueden ser, calificaciones, asistencia, etc. sino que se tomarán en cuenta aspectos sociales, familiares, conductuales, etc., ya que, el programa de apoyo socioeducativo, busca trabajar no sólo el ámbito académico, sino que todos los factores biopsicosociales que rodean al estudiante y a su entorno más cercano.
- Al hacer referencia a los resultados, estos no adoptarán una connotación positiva o negativa respectivamente, sino que darán cuenta de los avances o retrocesos producidos durante la implementación del programa, para que este documento pueda sentar un precedente en el tema de la evaluación y a la vez, trabajar en los aspectos débiles y fortalecer el programa en sí.

Por ende y por las características del presente seminario de título, se considera pertinente este modelo para la consecución de los objetivos de evaluación declarados anteriormente.

# CAPÍTULO III

Diseño Metodológico.

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 1.- Contexto de la Investigación sobre los resultados del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana para escolares que presentan déficit atencional.

#### 1.1.- Naturaleza del tema a trabajar.

El déficit atencional se puede describir como una condición que produce alteraciones en la capacidad de atención y de concentración que se manifiesta en niños, niñas y adolescentes con inteligencia normal. Puede o no presentarse asociado a hiperactividad e impulsividad. Lo que caracteriza al niño con DA, es la mayor frecuencia e intensidad de estas conductas, si se lo compara con sus pares de la misma edad. Considerando que esta condición se origina principalmente cuando la persona tiene alrededor de 4 años de edad; en muchas ocasiones, no se detecta oportunamente; llegando a la adultez con este problema.

En Chile no existe una política que aborde este tema, es por esto, que se han creado diversas Organizaciones no gubernamentales que trabajan esta problemática, instituciones que pretenden redirigir las acciones de las personas que presentan esta condición, mediante modelos de intervención, la mayoría de las veces, de carácter secundario.

Concretamente, se trabajará con la Corporación Siempre Contigo, institución privada, sin fines de lucro que trabaja esta área; y al no existir un mecanismo de evaluación de carácter estatal, nace la inquietud de evaluar el programa de intervención creado por la Institución anteriormente mencionada, tomando en cuenta que en Chile existen alrededor de 400.000 escolares que presentan esta condición declarada, porcentaje no menor si tomamos en consideración que nos referimos sólo a casos detectados y sumado a esto, todas las consecuencias que esta afección trae consigo.

## 2.- Fundamentación

Cuando comienza un proceso de investigación se debe preguntar en un imperativo el porqué y para qué investigar. Estas interrogantes abren la brecha de razonar sobre que ha dado origen a este proceso, para ello los investigadores deben colocar al tapete todos los elementos que presumiblemente conformarán la evidencia científica, que sin duda responderá las interrogantes inferidas. Este propósito nace con la sola intención de dilucidar si realmente hay una fuente de riqueza que de nacimiento a un proyecto de investigación, ya que este proceso sino es llevado con la rigurosidad propia del quehacer de la investigación, se estará en peligro de no atender a la epistemología de la acción investigativa.

Para ello se procederá tras la primera fase (proceso exploratorio) a reproducir los alcances que justifican esta experiencia de Investigación Evaluativa, cuyo propósito será en primera instancia, indagar, categorizar y analizar las opiniones de los diversos actores sociales que participan en tanto de la ejecución del programa de intervención, como de quienes participan del mismo. Bajo esta, lógica, la segunda instancia, la cual comprende evaluar, no sólo se limita a registrar o medir resultados para la toma de decisiones, sino que contribuye al conocimiento que fundamenta la intervención, aportando al aprendizaje y a los conocimientos que los propios equipos a cargo de los programas tienen del problema que abordan. Este aprendizaje es el que permite ampliar y enriquecer las perspectivas conceptuales y prácticas permitiendo focalizar las acciones y controlar de mejor manera las relaciones, variables y factores que inciden en los resultados o en los cambios que se promueven y se esperan lograr.

Frente a este proceso el equipo investigador dilucidó los siguientes alcances que dan respuesta del porqué subsumirse en la dinámica de la Investigación Evaluativa que justifican el presente Seminario.

### 2.1.- Justificación de la Investigación Evaluativa

Tomando en consideración el trabajo realizado por la Corporación Siempre Contigo y apuntando a la inexistencia de un organismo controlador o evaluador de este problema, es que se hace necesario realizar una investigación de tipo evaluativa: Una fuente primordial de este proceso, será la institución pues la sola declaración formal de concebir la necesidad de evaluar, coloca de manifiesto la relevancia de la necesidad de información sobre los resultados que ha producido el programa de psicosocial y educativo en sus usuarios.

Estos elementos forman el constructo de análisis, lo que implicará indagar, registrar, analizar y en forma posterior converger en tramo final en la investigación que consiste en la evaluación de los productos. Esta línea de investigación nace de la intención de dimensionar los resultados que ha provocado este modelo de apoyo, tanto para los usuarios, como para todo el engranaje sistémico que conlleva dicha intervención, vale decir: profesores, profesionales de la institución, padres o adultos significativos, etc.

Si bien, la puesta en marcha de este programa necesita una validación frente al proceso de evaluación, la inexistencia de ésta parte, ha conllevado a replantearse lo imperativo de ejercer esta acción, dado que todo programa converge en un ciclo, y no puede ni debe solamente legitimarse en lógicas de implementación e intervención, puesto que se estaría atentando al ciclo intrínseco de éste. En este sentido, todo proyecto debe ser evaluado según las necesidades de quienes lo implementen, bajo esta premisa cobra la relevancia del por qué evaluar, de manera breve y simple se dirá que la evaluación es el juicio emitido de acuerdo a ciertos criterios preestablecidos por una persona o un equipo sobre las actividades y resultados de un programa.

## Capítulo III Diseño Metodológico

Bajo esta, lógica la evaluación no sólo se limita a registrar o medir resultados para la toma de decisiones, sino que contribuye al conocimiento que fundamenta la intervención, aportando al aprendizaje y a los conocimientos que los propios equipos a cargo de los programas tienen del problema que abordan. Este aprendizaje es el que permite ampliar y enriquecer las perspectivas conceptuales y prácticas permitiendo focalizar las acciones y controlar de mejor manera las relaciones, variables y factores que inciden en los resultados o en los cambios que se promueven y se esperan lograr.

Para lograr optimizar la visión de la evaluación que se realizará, se abordarán los siguientes actores:

- Usuarios participantes del programa de apoyo socioeducativo que ofrece la Corporación Siempre Contigo a los escolares que presentan DA.
- Padres o adultos significativos de los usuarios participantes del programa de apoyo socioeducativo que ofrece la Corporación Siempre Contigo
- Profesionales del Área Técnico Pedagógica o docentes de los establecimientos educacionales de los estudiantes participantes del programa de apoyo socioeducativo que ofrece la Corporación Siempre Contigo.
- Equipo de profesionales que prestan servicios en la Corporación, para llevar a cabo el programa de apoyo socioeducativo que ofrece la Corporación Siempre Contigo.

## 2.2 Evaluación.

### 2.2.1 Concepto

Por evaluación entienden algunos autores el control del éxito o fracaso de programas, proyectos o instituciones, en el sentido de identificar y medir resultados. Así, la evaluación es un esfuerzo por reconocer qué cambios se presentan durante y después de un programa de acción y qué parte de dichos cambios pueden atribuirse al programa. La enciclopedia sobre política del desarrollo plantea: "Bajo control de éxito o evaluación van comprendidas todas las medidas que se tomen para estudiar los efectos e implicaciones de un programa o un proyecto de desarrollo".

Otros autores, en cambio, no ven en la evaluación ningún fin científico en sí, sino solamente una ayuda para tomar decisiones administrativas racionales. Así, la evaluación es un proceso que capacita al administrador para describir los efectos del programa y a partir de ello hacer los ajustes progresivos en orden a alcanzar las metas más efectivamente.

Desde esta perspectiva, la evaluación queda designada a la determinación de la calidad de un proceso o actividad humana, sea ella económica, social, política o de cualquier otro orden. Es parte de un proceso y un proceso en sí misma, dirigido conscientemente a determinar el logro de ciertos propósitos fijados con anterioridad.

Se plantea que la evaluación consiste en la apreciación de un objeto, persona, atributo, programa, institución o sistema, a partir de ciertos criterios y destaca el aspecto valorativo como elemento que objetiviza la escogencia de factores o indicadores relacionados con el propósito de lo que se evalúa. Ahora bien, como toda actividad humana, es social y la mayoría institucional, y cualquier sistema social está influenciado y determinado por variables circundantes, es en consideración de todas estas circunstancias a la investigación y la apreciación de la eficiencia, eficacia, como aparecen las conceptualizaciones teóricas y los modelos de evaluación.

### Capítulo III Diseño Metodológico

Por diferentes que sean las maneras de concebir el fin y los métodos de la evaluación que estas definiciones implican, todas ellas se pueden reducir a un común denominador; todas se refieren efectividad y relevancia social de una institución, programa o proyecto, para lo cual se requiere disponer de información sobre los insumos, los procesos y los productos o resultados. Cuanto más válidas, confiables y representativas sean estas informaciones, mayor será la posibilidad de reorganizar los fines y los medios de un programa o proyecto, de tal manera que éste arroje resultados óptimos. Obtener y valorar estas informaciones es lo que se denomina evaluación

Si bien, la puesta en marcha de este programa necesita una validación frente al proceso de evaluación, la inexistencia de ésta parte, ha conllevado a replantearse lo imperativo de ejercer esta acción, dado que todo programa converge en un ciclo<sup>33</sup> y no puede ni debe solamente legitimarse en lógicas de implementación e intervención, ya que abordamos esto desde una visión holística.

En este sentido, todo proyecto debe ser evaluado según las necesidades de quienes lo implementen, bajo esta premisa, cobra la relevancia del por qué evaluar, de manera breve y simple se dirá que la evaluación es el juicio emitido de acuerdo a ciertos criterios preestablecidos por una persona o un equipo sobre las actividades y resultados de un programa; en este caso particular sobre un programa de apoyo psicosocial y educativo.

Bajo esta, lógica la evaluación no sólo se limita a registrar o medir resultados para la toma de decisiones, sino que contribuye al conocimiento que fundamenta la intervención, aportando al aprendizaje y a los conocimientos que los propios equipos a cargo de los programas tienen del problema que abordan. Este aprendizaje es el que permite ampliar y enriquecer las perspectivas conceptuales y prácticas permitiendo focalizar las acciones y controlar de mejor manera las relaciones, variables y factores que inciden en los resultados o en los cambios que se promueven y se esperan lograr<sup>34</sup>.

En este sentido, queda de manifiesto que los programas de intervención en sí, aspiran a producir cambios en la realidad económica, social, psicológica y cultural de determinados sectores. Para producir estos cambios se interviene en los conocimientos, percepciones, relaciones sociales, en las organizaciones, entre otros, propios de los sujetos implicados en las acciones a desarrollar, esto propone que toda intervención apuesta a un cambio que, independientemente del enfoque metodológico evaluativo que se desarrolle, debe ser capaz de levantar conocimiento e información, la cual será predominante para entender cómo el programa ha focalizado los resultados hacia los beneficiarios.

<sup>33</sup> Manriquez, M., Maguiña, A., (1989), "Evolución de proyectos sociales del pretexto a la intervención profesional contextualizada" 1ra edición NCA Lima, Perú.

<sup>34</sup> Román, M., (1999) "Hacia una evaluación constructivista de proyectos sociales" Departamento de Antropología, Universidad de Chile. Extraído el 16 de mayo de 2011, de [www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/01/paper04.htm](http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/01/paper04.htm)

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 3.- Propósito de Investigación Evaluativa

Conocer y evaluar los resultados obtenidos durante su participación dentro del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010.

### 4.- Pregunta de Investigación Evaluativa

¿Cuáles son los resultados obtenidos por los usuarios que asisten y participan del programa de apoyo socioeducativo, desarrollado por la Corporación Siempre Contigo, a lo menos, durante los años 2009 y 2010?

### 5.- Objetivos de Investigación Evaluativa

#### 5.1- Objetivo General.

Conocer los resultados obtenidos por los estudiantes con D.A. participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010

#### 5.1.1 Objetivos específicos

- Indagar los resultados obtenidos por los escolares con D.A., participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010
- Categorizar los resultados obtenidos por los escolares con D.A. participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010
- Analizar los resultados obtenidos por los escolares con DA participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010
- Evaluar los resultados obtenidos por los escolares con participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido a lo menos, durante los años 2009 y 2010

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 6.- Colectivo de Evaluación

Escolares participantes de los talleres que desarrolla la Corporación Siempre Contigo, padres, tutores o adultos significativos de los estudiantes, profesionales del área técnico pedagógica o profesores de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos y profesionales trabajadores de la Corporación, los cuales hayan participado de este programa psicosocial y educativo, brindado por la Corporación Siempre Contigo, Comuna de San Miguel, Región Metropolitana, cuyo periodo de participación estuvo comprendido a lo menos entre los años 2009 y 2010.

### 7.- Tipo de Muestra Cualitativa

Para la elección de los participantes se utilizará el tipo de muestra intencionada, ya que será la alumna seminarista quien establecerá los criterios pertinentes para seleccionar a los sujetos que conformarán la muestra. Ésta tiene como finalidad que las características de los sujetos elegidos, sean relevantes para la consecución de los objetivos de la presente investigación evaluativa.

#### 7.1 Criterios de Inclusión

##### De los estudiantes:

- Que los alumnos se encuentren cursando algún nivel tanto de educación general básica como media, en algún Establecimiento Educacional de la Región Metropolitana, reconocido por el Ministerio de Educación.
- Que participen del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo.
- Que hayan participado a lo menos, durante los años 2009 y 2010, a lo menos, en el programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo.
- Que tengan entre 10 y 18 años de edad.
- Que sean hombres o mujeres.
- Que no presenten discapacidad auditiva o del habla que les dificulte comunicarse, durante el proceso de las entrevistas.
- Que declaren participar libre y voluntariamente del proceso

### Capítulo III Diseño Metodológico

#### De los profesionales de los establecimientos educacionales:

- Que pertenezcan al establecimiento educacional en los que se encuentran los estudiantes.
- Que sean parte de la unidad técnica pedagógica y /o profesores del establecimiento educacional .
- Que pertenezcan al establecimiento educacional por a lo menos el periodo comprendido entre el año 2009 a 2010.
- Que declaren participar libre y voluntariamente del proceso.

#### De los padres, apoderados o adultos significativos:

- Que vivan con el estudiante.
- Que no presenten discapacidad auditiva o del habla que les dificulte comunicarse, durante el proceso de las entrevistas.
- Que se encuentren a cargo del estudiante en su proceso de escolarización.
- Que sean mayores de edad.
- Que declaren participar libre y voluntariamente del proceso

#### De los profesionales de la Corporación:

- Que pertenezcan a la Corporación Siempre Contigo.
- Que hayan trabajado en la Institución con el estudiante, a lo menos entre los periodos comprendidos entre los años 2009 a 2010.
- Que declaren participar libre y voluntariamente del proceso

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 7.2. Justificación de la Elección de la Muestra Cualitativa

La muestra cualitativa, permite levantar la reproducción de las hablas circulantes en las relaciones concretas, o, a partir de la comprensión de los discursos de los sujetos que ocupan posiciones diferenciales en las estructuras sociales, se intenta reconstruir e interpretar la dinámica de las prácticas y hablas de los sujetos dentro de su red vincular (configuradora de motivaciones)<sup>35</sup>, la característica de ésta, es que permite comprender de mejor manera los significados, es por ello, que para comprender los discursos del colectivo de los actores involucrados, la elección de la muestra cualitativa cobra mayor sentido para interpretar el significado que ellos le atribuyen al proceso.

### 7.3. - Representatividad de la Muestra Cualitativa

El trabajo con metodología cualitativa no se basa en la representatividad estadística, sino en lo que se llama representatividad estructural. Por esta se entiende el que la muestra incluya a un número suficientes de personas representativas de la estructura social y del problema que se está investigando. Es por ello que la importancia de la muestra cualitativa no radica en su tamaño sí, sino en su composición, de ahí que el factor que marca el número de entrevistas a realizar es la saturación del discurso, momento por el cual se entrevistan a todas la personas representativas y que ciertamente se han determinado previamente., puesto que cuanto más enfocada está la selección, más definida será la información que se obtendrá. En este sentido, será una muestra en la cual su contenido estará conformado por discursos y opiniones, por tanto, se debe localizar el espacio discursivo sobre el tema a evaluar.

## 8.- Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Estas técnicas e instrumentos están diseñados con el propósito de levantar información relevante, siendo éstas las facilitadoras para desarrollar la investigación evaluativa; para ello, se hace pertinente usar un enfoque de técnicas que revistan la metodología cualitativa, con el propósito final de interpretar, y posteriormente evaluar.

A continuación, se expondrán las características que son pertinentes para cada técnica e instrumento de enfoque cualitativo. Direccionada a recoger la información relevante del contexto a investigar y evaluar.

---

<sup>35</sup> Valenzuela, O., (2003) "Metodología Cualitativa en Ciencias Sociales y Educación" Editorial Orimus. Santiago, Chile.

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 8.1. Entrevista Semi Estructurada

La entrevista permite la comunicación verbal y no verbal; entre dos o más personas, es decir, intercambios de ideas, actitudes, sentimientos, es por ello, que se influyen mutuamente, produciéndose una interacción entre las partes. Es así como, esta técnica permite introducirse en los sentimientos y emociones de quienes vivencian este hecho; de ahí que las entrevistas cualitativas se describan como no directivas, no estructuradas, no estandarizadas y abiertas<sup>36</sup>.

La alumna seminarista, con la finalidad de obtener información relevante frente al proceso de investigación evaluativa considera pertinente usar la entrevista semiestructurada; la cual es organizada en torno a núcleos temáticos o preguntas predefinidas, pudiendo agregar nuevos núcleos o preguntas de acuerdo a la dinámica de la entrevista; al hablar de entrevista semiestructurada, se hace alusión a que si bien, ésta será de tipo abierta, será la propia alumna, quien de cierta manera dirija las respuestas, ya que si bien, se pretende analizar las respuestas, mediante un estudio del discurso, éstas pueden en muchas ocasiones tergiversarse o ramificarse en otras áreas que no sean objeto de estudio de la presente investigación.

Éstas se realizarán en un marco relativamente abierto que permite un proceso de comunicación específico, coloquial y recíproco. Se utiliza tanto para dar como para recibir información, generalmente se comienzan con cuestiones o temas más generales a fin de propiciar un buen ambiente, cordial y de confianza.

Además sirve para obtener información general de interés sobre temas específicos (es decir, sondear lo que no se conoce), y así dotarse de una serie de ideas sobre problemas específicos<sup>37</sup>.

Entre sus ventajas principales se encuentran las siguientes:

- Ayuda a generar información más compatible.
- Permite emplear el tiempo ilimitado a la cada entrevista con mayor eficiencia posible, debido a la estructura de las preguntas.
- Permite en entrevistador adaptar la fraseología de la pregunta y la ocasión para formularla, según el contexto personal y social de cada entrevista
- El entrevistador puede indagar o sondear más profundamente las respuestas interesantes que desee ampliar o esclarecer.
- Estimula la comunicación en los dos sentidos, ya que los entrevistados pueden hacer preguntas al entrevistador.
- Cuando las personas son entrevistadas individualmente pueden discutir más fácilmente asuntos delicados.

Cabe destacar que esta técnica, permite obtener otro tipo de información que no ha sido contemplada dentro de la pauta de preguntas que ésta conlleva.

<sup>36</sup> “Métodos de Recolección de datos”, Extraído el 13 de mayo de 2011, de [www.monografias.com/trabajos16/recoleccion-datos/recoleccion-datos.shtml](http://www.monografias.com/trabajos16/recoleccion-datos/recoleccion-datos.shtml)

<sup>37</sup> Davis, D., “Herramientas para la comunidad: conceptos, métodos y herramientas para el diagnóstico, seguimiento y evaluación participativos en el desarrollo forestal comunitario” Manual de Campo n° 2. Extraído el 26 de mayo, 2011 de [www.fao.org/docrep/007/X9996S/X9996S04.htm](http://www.fao.org/docrep/007/X9996S/X9996S04.htm)

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 8.2.- Observación

Esta técnica consiste en utilizar los sentidos para observar hechos y realidades sociales presentes y a la gente en el contexto real en donde desarrollan normalmente sus actividades permitiendo la recolección de datos e información.

Tiende a percibir los hechos, sin provocar mensajes verbales por parte de los individuos estudiados y, además sin que se pueda disponer de documentos relativos a los mismos. La observación será aplicada al momento de realizar la entrevista con la finalidad de visualizar cómo se desenvuelven las personas frente a ciertas preguntas acordes a la temática evaluada. Se pueden distinguir las siguientes características de la observación<sup>38</sup>.

- Ser un procedimiento de recogida de datos que se basa en lo percibido por los propios sentidos de los investigadores.
- Ser un examen de los fenómenos o acontecimientos actuales tal como son o tienen lugar en la realidad del momento presente.

La observación de campo será de gran utilidad así como también, lo será para complementar la información recopilada mediante la entrevistas.

### 8.3. -Análisis de documentos

La exploración y análisis del material se realiza luego de fijar los intereses que se cree pertinentes de considerar, con el fin de reconocer objetivamente la presencia o ausencia de información en los documentos seleccionados. La claridad de los criterios previamente definidos, facilitará la sistematización del material escrito que será de utilidad para la evaluación.

En esta línea de trabajo, es fácil comprender que el evaluador a menudo, tiene que tomar decisiones en cuanto a dónde ir, qué datos recoger, con quién hablar, etc. Al contrario de lo que ocurre en las investigaciones con diseños estructurados, aquí la información que se acumula y las estructuras emergentes se usan para reorientar el enfoque y la recolección de nueva información; de esa forma, se van perfilando posibles estructuras explicativas y conclusiones teóricas que además son "verificadas"<sup>39</sup>. El análisis de información exige un orden sistemático altamente fiel a la realidad que emerge del proceso de investigación.

<sup>38</sup> Sierra, R., (2001) "Técnicas de Investigación Social: teoría y ejercicios". Editorial Thomson Paraninfo, S.A. España

<sup>39</sup> Reinoso, A., (2003), "Mejoramiento de Calidad de Vida de Adultos Mayores que viven solos". Seminario de Título para optar al Grado Académico de Licenciado en Trabajo Social y al Título Profesional de Asistente Social. Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile.

## Capítulo III Diseño Metodológico

### 9.- Modelo de Evaluación.

Este es un modelo presentado por M.R Parlett y D.E.Hamilton en el año 1972, el cual se apoya en el paradigma subjetivista, privilegia el uso de información cualitativa y que busca finalmente la interpretación mediante significados. Es decir, este modelo se presenta como una alternativa a los modelos tradicionales. Se diferencia por ser holístico, intentando retratar el proceso global del programa y es sensible a quienes puede serle útil.

Su diseño es heurístico pues experimenta continuas redefiniciones e interpretativo, ya que describe y analiza el programa a partir de los propios principios de éste Busca interpretar los símbolos del lenguaje y el significado de las palabras que utilizan los usuarios del programa. Escoge los métodos de evaluación acordes con los problemas estudiados, y no al revés. Los agentes involucrados en el programa se convierten en co-investigadores, por tanto la evaluación pasa a ser una experiencia de aprendizaje<sup>40</sup>. La objetividad en este tipo de evaluación está puesta, más que en los métodos, en la capacidad del evaluador de que su análisis sea sensible y leal con los principios y valores del programa<sup>41</sup>.

Por tanto, la Investigación Evaluativa no es un paquete metodológico estandarizado, es una estrategia global de evaluación. Tiene como meta ser a la vez adaptable. Cabe destacar que este tipo de evaluación se desarrolla en tres estadios específicos: observación, investigación profunda y explicación; el objetivo de la evaluación se concreta progresivamente y se concentra en los problemas que surgen.

En conclusión, el presente Seminario de Título se adscribe a este modelo por las razones anteriormente desarrolladas, pues busca investigar y evaluar el significado que el colectivo le atribuye al programa de apoyo socioeducativo, con la finalidad de obtener información significativa. Cabe señalar que este modelo será desarrollado en profundidad en el acápite de evaluación.

### 10.- Criterios de Rigor

La Investigación Evaluativa, como proceso tiene el deber de encontrar y posteriormente facilitar información clara, de calidad, confiable y que fortalezca la investigación misma como parte de un paradigma fenomenológico, otorgando herramientas y estrategias al investigador para identificar tempranamente amenazas en contra de los criterios mínimos de la investigación, además de verificar que el proyecto final conste de un soporte de validez para responder a la solución de problemas relevantes de la realidad social estudiada.



<sup>40</sup> Op. Cit N° 6

<sup>41</sup> Docente Sr. Mauricio Ureta, Cátedra de Evaluación de Proyectos Sociales, Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Santiago.

Capítulo III Diseño Metodológico

10.1.-Desarrollo de los Criterios de Rigor

Aspecto Valor	Criterio de Rigor	Definición	Procedimiento
Verdad	Credibilidad	Valor de verdad de la investigación, en términos de que sea creíble.	-Trabajo prolongado en el mismo lugar.
Aplicabilidad	Transferibilidad	Grado en que pueden aplicarse los descubrimientos de la investigación a otros sujetos y contextos.	- Muestreo teórico; se refiere al esquema conceptual sobre el cual se construyen perfiles que se esperan discursos diferentes dentro de la población o contexto de estudio.
Consistencia	Dependencia	También se denomina consistencia, y trata de la estabilidad de los datos.	- Replica paso a paso. -Triangulación de Fuentes:
Neutralidad	Confirmabilidad	Hace referencia a la neutralidad.	Ejercicio de reflexión

Fuente: Docente Patricia Castañeda Meneses, Cátedra de Metodología de Investigación Social, Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso. Valparaíso, Chile.

Capítulo III Diseño Metodológico

12.- Plan de Análisis.

Los datos o informaciones obtenidas en la investigación se deben reducir, con el fin de expresarlos y describirlos de alguna manera (conceptual) que respondan a una estructura sistemática, evidente para el lector, y por lo tanto, significativa que en el caso del enfoque cualitativo, se refiere a la categorización y dosificación de los datos.

Las categorías pueden constituirse utilizando una palabra, una idea que sea similar en otras ideas, o creando un nombre en base a un criterio unificador, logrando que al final del proceso todas las ideas estén incluidas en alguna categoría.

Cuando se han incluido muchas ideas en una categoría se debe analizar la posibilidad de dividirla en subcategorías para facilitar el análisis posterior. También se ha de señalar la necesidad de definir operacionalmente cada una de las categorías presentadas.

Cabe mencionar para efectos de la presente investigación evaluativa, la categorización puede hacerse antes de entrevistar o después de haber aplicado la entrevista. Es decir, la categorización puede estar predefinida por la alumna evaluadora, lo que usualmente se hace en el método de entrevistas semi estructuradas, o por el contrario, puede surgir a medida que se analizan los datos ya recogidos.

A continuación se declara el marco esquemático de plan de análisis, el cual señala de forma concretizada los procedimientos de trabajo.

12.1.- Marco esquemático del Plan de Análisis

Pasos	Definición Procedimental
1. Reducción de datos	Los datos o informaciones obtenidas en la investigación se deben reducir, con el fin de expresarlos y describirlos de alguna manera (conceptual) que respondan a una estructura sistemática, inteligible para el lector.
2. Categorías	La categorización consiste en la segmentación en elementos singulares, o unidades que resultan relevantes y significativas desde el punto de vista del interés investigativo. Categorización se realiza por unidades de registro, es decir, estableciendo una unidad de sentido en un texto registrado por algún medio, por lo tanto es textual y a la vez conceptual.
3.Subcategorías	Cuando se han incluido muchas ideas en una categoría se debe analizar la posibilidad de dividirla en subcategorías para facilitar el análisis posterior.
4.Definición operacional	Se procede a definir cada una de las categorías, indicando cómo se las encuentra en la realidad, según lo presentan las teorías recogidas en el Marco Teórico o en textos especializados.
5. Análisis de las Matrices	Después de estructurada las categorías y subcategoría y establecida la definición operacional de estas, se procede a Ubicarlas en matrices descriptivas a fin de interpretar y analizar lo significado por los informantes.
6. Evaluación	Después interpretada y analizada toda la información, se procede a juzgar y valorar los Resultados.
7. Informe final de evaluación	Resultados finales del proceso de indagación.

Fuente: Cátedra de Investigación Social Aplicada, año, 2006, Escuela de Trabajo Social, Campus Valparaíso.

# CAPÍTULO IV

## Análisis de Resultados

## Capítulo IV Análisis de Resultados

### 1. Análisis de los resultados.

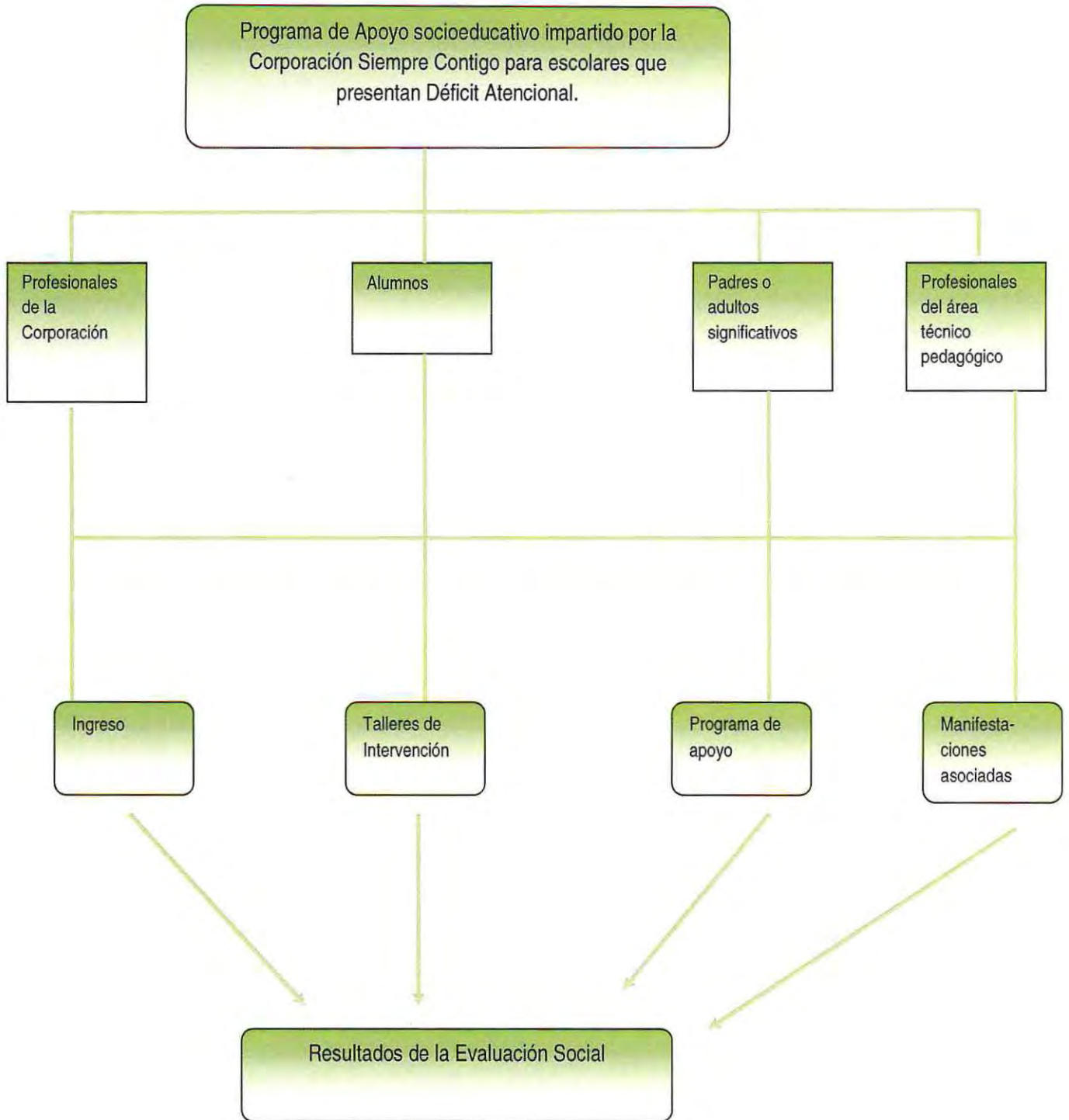
La presente investigación evaluativa tiene por finalidad conocer los resultados obtenidos por los estudiantes con D.A. participantes del programa de apoyo socioeducativo de la Corporación Siempre Contigo de la Región Metropolitana, impartido durante a lo menos los años 2009 y 2010

Para dar cumplimiento a dicho objetivo, se hace necesario plasmar los datos recabados en la fase analítica, los cuales fueron obtenidos gracias a las entrevistas realizadas a los usuarios, tanto alumnos, como padres o adultos significativos, profesionales del área técnico pedagógico de cada establecimiento educacional y profesionales de la Corporación Siempre Contigo. Por consiguiente, y para facilitar su comprensión se ha creado un sistema de gráficas cualitativas que permiten una mayor comprensión de los resultados derivados durante la presente investigación evaluativa, contestando así los objetivos planteados al inicio del proceso.

Cabe señalar, que el constructo y la obtención de relatos significativos para las/los actores del proceso, se realizó, como ya se mencionó anteriormente, en base a entrevistas, diferentes para cada uno de los 4 actores, es por ello, que su posterior análisis, también se realizará de modo aislado para luego converger en una evaluación final, en la cual se conocerán los resultados de acuerdo a la visión de cada área.

En suma, se hace necesario presentar un esquema guía, que facilitará la comprensión de lo señalado con anterioridad, para así adoptar una ruta en relación a los tópicos capturados durante la presente investigación evaluativa.

1.1. Mapa conceptual de los ejes del proceso.



Fuente: Alumna seminarista

Capítulo IV Análisis de Resultados

2. Alumnos

2.1. Factores que influyeron en el ingreso de los alumnos al programa de apoyo socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a lo menos, los años 2009 y 2010.

**Factores:** Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados. En este caso, hace alusión a las distintas causas del porqué los alumnos ingresaron a la Corporación Siempre Contigo, cuáles fueron los agentes que influyeron en la entrada del alumno a la Corporación.

En este sentido, los factores, quedan plasmados, en el siguiente cuadro, en el cual se señalan las categorías y subcategorías que la suscriben.

<b>Ingreso:</b> Se refiere a entrar, formar parte de algún lugar, institución, ser parte de algo.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Derivación.	Corresponde al hecho o acción que resulta a partir de otro, en este caso, cuando un entendido detecta algún síntoma o sospecha de alguna enfermedad, éste delega para que un especialista, pueda hacerse cargo del tema, tanto para detección, como para tratamiento.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... "hay una psicóloga del colegio que estuvimos con ella desde 5° básico, 6°, 7° y 8° que los pasé en penurias, pero ella habló con el director para que me mandaran para acá..." (E.2, P.1)</p> <p>-... "me llevaron al psicólogo y me dijeron que tenía problemas de atención, entonces de ahí en adelante me dijeron que yo tenía déficit de atención y no me concentró mucho..." (E.5, P.1)</p> <p>-... me habían mandado a la neuróloga porque me iba mal en las notas; ella me lo detectó ..." (E.6, P.1)</p> <p>-... "La psicóloga del consultorio me derivó por la "cuestión" del déficit atencional ..." (E.8, P.1)</p> <p>-... "La psicóloga del colegio me trajo pa'h acá, porque no.... como se llama, me costaba poner atención; me cuesta estudiar sola ..." (E.12, P.1)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

A la luz de los fragmentos expuestos anteriormente, la mayoría de los alumnos entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, fueron derivados por medio de un psicólogo, ya sea, del mismo establecimiento educacional o de algún Centro de Salud, ahora bien, este profesional no se encuentra habilitado para detectar o no la presencia de un D.A., pero, al presentar cierta sintomatología en los alumnos, éste infiere en un posible diagnóstico, es por ello que delega el caso a especialistas en el tema.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Rendimiento académico.	Medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación, generalmente se representa con una ponderación numérica.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...<i>"Porque tenía las notas bajas...por eso no más..."</i> (E.1, P.1)</p> <p>-...<i>"me habían mandado a la neuróloga porque me iba mal en las notas..."</i> (E.6, P.1)</p> <p>-...<i>Eeehhh...Porque tenía malas notas..."</i> (E.9, P,1)</p> <p>-...<i>"Por problemas de estudio, por notas bajas..."</i> (E.9, P.1)</p> <p>-...<i>"Estaba repitiendo, por notas..."</i> (E.13, P.1)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

Por medio de los fragmentos anteriores, se puede vislumbrar en los alumnos entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, que ellos ingresaron a la Institución, en primera instancia por motivos de bajo rendimiento académico, reflejado en notas bajas y en algunos casos, situaciones de repitencia de curso.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Problemas de conducta.	Conjunto de actos, comportamientos, exteriores de un ser humano y que por esta característica exterior resultan visibles y plausibles de ser observados por otros. En este caso, hace alusión al mal comportamiento.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-... "me enojaba y tiraba todas las cosas ..." (E.1, P.5)

-... "mal comportamiento ..." (E.9, P.1)

-... además que yo en el colegio era súper desordenado, siempre me retaban los profes por problemas de conducta ..." (E.10 P,5)

**Interpretación descriptiva**

A raíz de las versiones descritas anteriormente, un número de alumnos, entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, también presentaron como factor de ingreso sus conductas inapropiadas, la mayoría de las veces en sus colegios o liceos, cabe destacar que fue un número menor que el rendimiento académico.

Capítulo IV Análisis de Resultados

2.2. Talleres de Intervención que realiza la Corporación Siempre Contigo, durante a lo menos, los años 2009 y 2010 para tratar el tema del Déficit Atencional.

**Talleres de Intervención:** Actividad para el trabajo en grupo con un vasto número de opciones de ejecución, éste puede tener distintos objetivos, tales como: lúdicos, de trabajo, de estudio, etc. permite evaluar en forma individual o bien grupal un tema y ayuda a generar maneras de trabajo en equipo, actitudes de liderazgo, conocerse entre sus integrantes, etc.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Taller de Manualidades	Instancia que permite que los integrantes del grupo, puedan expresarse mediante, pintura, música, distintas manifestaciones de arte.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

- ... "vienen los talleres de manualidades ..." (E.5 P.2)
- ... "los talleres manuales son los que más me gustan ..." (E.5, P.7)
- ... "también el taller de manualidades...no me cuesta ninguno, pero el de manualidades me gusta más que todos..." (E.6, P,2)
- ... "Te enseñan hartas cosas como habilidades manuales y eso..." (E.12, P.7)

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a las versiones presentadas anteriormente, los alumnos entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, dan cuenta de la existencia de un taller de Manualidades, también expresan su completo agrado por la actividad, lo que da cuenta que este taller se presenta como una excelente oportunidad de trabajo para tratar el tema del D.A., ya que puede ser una instancia de compartir, relajarse y a la vez expresar sus emociones y sentimientos a través del arte.

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Taller de Reforzamiento	Instancia que permite que los integrantes del grupo puedan realizar sus tareas dadas en los distintos establecimientos educacionales, estudiar para sus pruebas y en caso de tener dudas, aclararlas con el pedagogo a cargo.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...” llega el tío Willy a hacernos reforzamiento, entonces yo vengo a reforzar y a hacer las tareas ...” (E.1 P.2)</p> <p>-...” El tío Willy nos ayuda a hacer las tareas...”... El tío Willy nos ayuda a hacer las tareas...” (E.5, P.2)</p> <p>-...”me hacen hacer las tareas, aunque el que más me cuesta es hacer las tareas porque hay veces en que no entiendo nada, pero igual las hago...”(E.7, P,2)</p> <p>-...” con el tío Willy, que es psicopedagogo, nos hace hacer todas las tareas que no "hacimos" en el colegio...” (E.9, P.2)</p> <p>-...”Me cuesta hacer las tareas porque no me gusta...” (E.8, P.2)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>De acuerdo a las versiones presentadas anteriormente, los alumnos entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, reconocen la existencia de un taller en el cual realizan sus quehaceres académicos y estudian también, pero no presentan agrado por éste, ya que es el que se les hace más dificultoso, debido a su problema de D.A., ya que este ejercicio requiere de mayor concentración que el mencionado anteriormente.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Taller de Habilidades Sociales	Instancia que permite que los integrantes del grupo puedan comentar acerca de sus vivencias personales, compartir sus temores, alegrías, todo tipo de emociones que les puedan ocurrir durante la semana.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...” también nos hacen las habilidades sociales, todavía se siguen haciendo ...” (E.1 P.2)</p> <p>-...” viene un taller en que nos ayudan a relacionarnos con las demás personas y sobre nuestros, nuestra autoestima...” (E.5, P.2)</p> <p>-...” primero hay un lapso como de sociabilidad ...”(E.10, P.2)</p> <p>-...” y sociales...” (E.12, P.2)</p> <p>-...”Orientación...”(E.11, P2)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>En base a los fragmentos expuestos anteriormente, los alumnos entrevistados, participantes del Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, reconocen la existencia de un taller de habilidades sociales, pero la mayoría no recuerda su nombre, por lo que para nombrarlo recurren a otros nombres que le son familiares, tales como Orientación o habilidades solamente, no presentan inclinación o desagrado por él sólo reconocen su existencia.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

2.3. Manifestaciones asociadas al D.A. que presentan los alumnos al ingresar al programa de apoyo socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a lo menos, los años 2009 y 2010.

**Manifestaciones:** conjunto de sintomatologías o cualidades que presenta una persona frente a un estímulo, situación o estado.

En este caso hace referencia a las características que presentan los alumnos al momento de ingresar al programa impartido por la Corporación.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Características comunes	Cualidad que permite identificar a algo o alguien, distinguiéndolo de sus semejantes. Puede tratarse de cuestiones vinculadas al carácter, la personalidad o lo simbólico, pero también en un aspecto físico.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... " Antes no estudiaba..." (E.1, P.5.)</p> <p>-... " no hacía las tareas..." (E.2, P.1.)</p> <p>-... " yo pienso eso y creo que me hubiese ido remal en el colegio, hubiera repetido..." (E.6, P.5.)</p> <p>-... " si no habría venido pa' h acá, me habría portado peor y ya habría repetido ya..." (E.9, P.5.)</p> <p>-... " además que yo en el colegio era súper desordenado, siempre me retaban los profes por problemas de conducta..." (E.10, P.5)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>En relación a los fragmentos presentados anteriormente, la mayoría de los entrevistados señala que en el ámbito académico tenían bajas calificaciones, no cumplían con sus tareas y dan cuenta que habrían repetido de nivel, asimismo, también señalaron tener problemas conductuales.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

2.4. Cambios significativos que han presentado los alumnos luego de ingresar al programa de apoyo socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a lo menos, los años 2009 y 2010.

<p><b>Cambios:</b> acción o estado existente que se propaga a través del tiempo en una sucesión de estados más o menos similares pero que nunca son absolutamente idénticos. Es la transformación de un estado anterior hasta su estado posterior, Puede darse de forma positiva o negativa.</p>		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Académico	Todo lo referente al ámbito escolar, ya sea, comportamiento dentro del aula, trato con compañeros, profesores, etc.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... " Sí mejoró mi rendimiento escolar, no lo empeoré..." (E.1, P.4)</p> <p>-... " estudio más, en mi casa sí estudio una hora. Antes no estudiaba..." (E.1, P.5.)</p> <p>-... " Hago más los trabajos y tareas, subo las notas ahora..." (E.2, P.5)</p> <p>-... " Sí, subir las notas y mejor comportamiento, eso no más...." (E.3, P.3)</p> <p>-... " las notas han cambiado, no han bajado..." (E.5, P.3)</p> <p>-... " Sí en las notas, las subí, harto...si cache que ahora tengo promedio final 5.9, antes tenía 5.0..." (E.6, P.3)</p> <p>-... " también ha mejorado la relación con mis compañeros de curso..." (E.4, P.5)</p> <p>-... " Con mis compañeras me llevo mucho mejor que antes..." (E.11, P.3)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

A la luz de las entrevistas aplicadas anteriormente, se puede observar que la totalidad ha subido sus calificaciones, reconocen que realizan sus quehaceres académicos y también que la relación entre compañeros de colegio ha mejorado considerablemente.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Familiar	Referente al ámbito de familia, trato, límites, simetría, relaciones de respeto, etc.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-... "La relación familiar está más o menos, eeehhh... un poco mejor..." (E.1, P.4)

-... "mi mami me llevo mejor, porque llega mi mamá y hago las tareas, hago mi cama..." (E.2, P.5)

-... "la relación con mi papá ha mejorado mucho..." (E.5, P.4)

-... "la relación familiar mejoró un poco, antes me llevaba más o menos..." (E.5, P.5)

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a los fragmento expuestos anteriormente, se puede observar que si bien, se han mejorado las relaciones familiares en todos los casos, este cambio ha sido más lento, ya que los alumnos reconocen que se han llevado "un poco mejor", lo cual hace alusión a que si bien existe una mejora, este punto es más pausado.



Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Autoestima	Es la autovaloración de uno mismo, de la propia personalidad, de las actitudes y de las habilidades, que son los aspectos que constituyen la base de la identidad personal	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... " y mi autoestima sí ha mejorado..." (E.1, P.4)</p> <p>-... " la autoestima mejoró...ya no soy tan callado en la sala..." (E.5, P.5)</p> <p>-... " mi autoestima siempre alta..." (E.10, P.4)</p> <p>-... " y mi autoestima mejoró, porque ahora soy más alegre..." (E.12, P.4)</p> <p>-... " mi autoestima mejoro caleta..." (E.13, P.4)</p>		

Interpretación descriptiva
<p>A raíz de los fragmentos extraídos anteriormente, se puede concluir que la totalidad de los entrevistados indicó que sí han tenido un alza en su autoestima, ellos mismos definen que ésta ha mejorado fehacientemente.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Otros.	Referente a los distintos cambios que puede presentar el alumno.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... "..." <i>Ahora soy un poco mas extrovertido y no me cuesta mucho relacionarme con los demás...</i> (E.5, P.4)</p> <p>-... " <i>Sí algo, me he concentrado más, soy más perseverante.</i> (E.12, P.3)</p> <p>-... " <i>Como que saqué la personalidad...</i> (E.8, P.6)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>A raíz de las respuestas expresadas en los fragmentos anteriores, han surgido repercusiones positivas, ya que se permitió crear personalidad, perseverancia y concentración, etc.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

2.5. Importancia que le atribuyen los alumnos al programa de apoyo socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a lo menos, los años 2009 y 2010.

Importancia: Trascendencia y/o valor que algo o alguien ostenta o que se le atribuye a una acción, circunstancia, objeto, etc.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Académico	Referente al ámbito escolar, situaciones que pueden darse dentro del establecimiento educacional y con todo el grupo humano que lo conforma.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-... " porque me ayuda a subir las notas..." (E.1, P.6)</p> <p>-... " porque así uno aprende más y si uno tiene una tareas, me ayudan a hacerla..." (E.2, P.6)</p> <p>-... " ayudan mucho a los niños con déficit atencional y que les cuesta en el colegio y ayudan a subir las notas y hacen tareas..." (E.3, P.6)</p> <p>-... " porque ayudan de cierta manera a que los niños que les cuesta más, ayudan a que les vaya mejor en el colegio..." (E.5, P.6)</p> <p>-... " Los ayudan a hacer las tareas, a pasar de curso..." (E.8, P.7)</p> <p>-... " gracias a la corporación, y ciertas niñas y todo eso que nos ayudan a concentrarse y nos ayudan a pasar de curso y tooo eso, gracias a ello nosotros podemos pasar o poder mejorar la nota..." (E.13, P.6)</p>		

Interpretación descriptiva
De acuerdo a lo expuesto anteriormente, la totalidad de los entrevistados valora el hecho que el programa de apoyo socioeducativo impartido por la Institución, haya sido fundamental para lograr mejorar su rendimiento académico.

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Personales	Referente a lo propio de una persona, a su intimidad, a lo que sólo es perceptible por uno mismo.	Alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...-...- " Sí, se preocupan de que me porte bien, me cuidan..." (E.4, P.6)

-...- " en que ayudan a los demás, están siempre insistiéndote, no sólo en las notas, sino que se preocupan de la familia y todo eso..." (E.6, P.6)

-...- " , porque nos ayuda a que seamos alguien en la vida, nos tratan de explicar y nos ayudan a que tengamos un futuro..." (E.7, P.6)

-...- " Me gusta con son las personas, no son pesadas. Te hablan, te dan consejos..." (E.11, P.7)

-...- " porque te ayudan a superarte a ti mismo. Me ayudan en la concentración y varias cosas..." (E.12, P.6)

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, los alumnos entrevistados, también valoran que el Programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación los ha ayudado a superarse como personas, también le dan importancia a la preocupación que presentan los profesionales de la Corporación y estiman la ayuda prestada por ellos.

Capítulo IV Análisis de Resultados

3. Padres o adultos significativos.

3.1. Conocimientos que los padres o adultos significativos poseen acerca del D.A.

<p><b>Conocimiento:</b> El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad.</p> <p>En este caso se refiere a las nociones o antecedentes que los padres poseían o poseen acerca del D.A.</p>		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Información previa.	Conjunto de datos anteriores o antecedentes con significado que estructura el pensamiento de las personas	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... "no conocía nada de lo que era el déficit atencional ..." (E.14, P.2)</p> <p>-... " No, no conocía nada del déficit atencional..." (E.16, P.2)</p> <p>-... " Sabía algo por lo que leí. El 90% de los casos, era heredado de los padres, que era un problema neurológico, que era un problema de concentración ..." (E.17, P.2)</p> <p>-... " No, sólo sabía que tenía problemas de aprendizaje, pero no tenía idea que era déficit atencional..." (E.18, P.2)</p> <p>-... " Sí porque tengo otra niña que tiene D.A, jajaja, ella tiene 26, uno piensa que ellos nunca van a salir adelante y no fijate ..." (E.23, P.2)</p>		

Interpretación descriptiva
<p>A la luz de los resultados expuestos, es posible vislumbrar que las personas entrevistadas, en su mayoría, no poseían conocimientos acerca del D.A., antes de que sus hijos ingresaran a la Corporación, lo asociaban a otras causas, pero no tenían claridad del tema en cuestión; esto, de cierta manera dificulta su detección y posterior tratamiento.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Medicación	Administración metódica de algún fármaco para poder curar alguna enfermedad	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Sí, tomé Metilfenidato, pero ahora se lo quitó la doctora. Tomé flores de Bach, pero no le veo resultados, porque le ha costado un mundo..."</i>(E.14, P.6)</p> <p>-...<i>"Mi hijo sí recibió tratamiento farmacólogo, todavía recibe. Antes tomaba anfetaminas y ahora toma Metilfenidato. A mí me daba miedo darle los remedios, me daba mucho, mucho miedo, porque yo entendía que esto lo usaban las personas para drogarse..."</i> (E.15, P.6)</p> <p>-...<i>"Para el déficit atencional nunca le han dado nada, y no me gusta la medicación para el déficit atencional porque me da la idea que son drogas, entonces es como tratar de mejorar a un niño a la fuerza..."</i>(E.16, P.6)</p> <p>-...<i>"No ha recibido tratamiento. No estoy de acuerdo con la medicación, porque va por un tema de trabajar más la parte emocional y psicológica, la parte de apoyo y de cariño es mejor remedio que una pastilla, porque estas son por momentos, al pasarse el efecto quedamos igual o peor, en cambio si un los va motivando día a día..."</i> (E.17, P.6)</p> <p>-...<i>"Ritalin, el famoso Ritalin. No me gustaba darle el medicamento a mi nieto, porque andaba como "dopao", mil veces prefería que no se lo dieran ..."</i> (E.18, P.6)</p> <p>-...<i>"Sí, tomé Espirol que eran unas gotitas, y luego tomé Aradix. No me gusta la mediación para tratar el déficit, porque no me gusta la dependencia de las pastillas..."</i> (E.20, P.6)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>A base de las respuestas presentadas anteriormente, se puede inferir que un alto número de alumnos que poseen D.A. y que participan del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, recibe tratamiento farmacológico para tratar el déficit; también presentan cierto grado de rechazo hacia la medicación, debido a que piensan que se puede crear cierta dependencia y/o formar personas drogadictas. No niegan su efecto, pero prefieren no medicar para tratar esta condición.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Información actual	Conjunto organizado de datos procesados, que constituyen un mensaje que cambia el estado de conocimiento del sujeto o sistema que recibe dicho mensaje.	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... " Sí, me he interiorizado, porque dicen que la mayoría del déficit atencional viene de los papás. Porque yo también tuve déficit atencional y salí adelante... .." (E.14, P.9)</p> <p>-... "Yo lo he escuchado mucho, yo encuentro que los niños lo tienen mucho ahora. Que ya no es la enfermedad del niño tonto. Hoy día el déficit atencional está más hablado y trabajado. Hoy en día ya no es el niño Ritalín ..." (E.15, P.9)</p> <p>-... " sigo pensando no son niños que tenga problemas de aprendizaje, sino que problemas de concentración; conversamos de este tema no como taller, si no como tema de grupo ..."(E.17, P.9)</p> <p>-... " Creo que más que una enfermedad, es un tema de cómo saber llevarlo y de apoyar al niño, es importante el apoyo de la familia..." (E.21, P.9)</p> <p>-... "Mi opinión es que solamente genético, no se les va a quitar nunca, no se puede revertir, pero si pueden mejorar..." (E.23, P.9)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>A raíz de los resultados expuestos, las personas entrevistadas creen que una de las causas del D.A. se debe a factores genéticos, heredados de ellos mismos, creen también que más que una enfermedad, resulta ser falta de concentración y que está en ellos como padres o adultos significativos el saber llevar esta condición.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

3.2. Manifestaciones que los padres o adultos significativos observaron en sus hijos antes de ingresar al programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a los menos, los años 2009 y 2010.

Manifestaciones: Conjunto de características que presenta una persona o grupo. Sintomatología que presenta una persona frente a un determinado estímulo.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Características comunes	Cualidades que puede presentar una persona, en este caso, cualidades iguales o similares que presenta un determinado grupo	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-... "Desde kínder ha tenido problemas de rendimiento, de comportamiento nada, siempre le ha costado aprender. De chica le ha costado los dictados y leer..." (E.14, P.1)</p> <p>-... "Teníamos problemas en lo familiar, en la amistad en el colegio no tenía amigas, una sola nomás que vivía en el pasaje, pasaba en la casa nomás. La autoestima era muy baja, empezó a bajar de peso..." (E.14, P.4)</p> <p>-... "problemas conductuales más que nada, porque aparte del déficit atencional, el Ignacio no controla sus impulsos y es un poco agresivo ..." (E.16, P.1)</p> <p>-... "fue por la parte académica, es como hiperquinética, y yo nunca me daba cuenta que nunca terminaba las cosas que no le encomendaba. Yo pensaba que era por la edad, porque era muy chiquitita, era muy desordenada, muy alocada. Yo pensaba que era todo normal..." (E.17, P.4)</p> <p>-... "era muy introvertida, no hablaba nada todo lo callaba, la Javiera no tiene amigos, llega del colegio a la casa ..." (E.18, P.4)</p> <p>-... "él estudiaba mucho mucho y tú veías que no avanzaba ..." (E.23, P.4)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a lo expresado en los fragmentos anteriores es posible señalar que las manifestaciones más comunes del D.A. que perciben los padres o adultos significativos, es la falta de concentración en clases lo que repercute en el tema de rendimiento académico, a su vez, las relaciones familiares se vieron afectadas a causa de este tema, así como también, temas de relaciones con sus pares, se vieron deterioradas, debido a que presentaban conductas agresivas y poco sociables.

**3.3. Percepción de los padres o adultos significativos respecto al programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, durante a los menos, los años 2009 y 2010.**

**Percepción:** Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Expectativas	Es la esperanza de conseguir o realizar algo; suele estar asociada a la posibilidad razonable de que algo suceda.	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...” como expectativa que iba a salir adelante y todo...” (E.14, P.3)</p> <p>-...”lo que yo esperaba, era sacar adelante a Francisco, porque siempre fue y es muy tímido, y todavía, tiene cosas para expresar, pero no se atreve a decirla. Yo esperaba que sacara sus estudios adelante y que terminara bien...” (E.15, P.3)</p> <p>-...” que la Javiera encontrara una forma de aprender a estudiar, sin que estuviera dependiendo de mi, de que estudiara sola, de que tomara un libro sola y no tener que estar encima de ella todo el rato...” (E. 18, P.3)</p> <p>-...” Yo quería que le enseñaran y me enseñaran a mí como concentrarse, como hacerlo, porque el Diego siempre ha sido apegado a mí. Mis expectativas era como sacarlo, porque de repente me sacaba de quicio...” (E.20, P.3)</p> <p>-...” quería que lo orientaran más que nada...” (E.22, P.3)</p> <p>-...” Que lo apoyaran, que lo apoyaran, no solamente eeehhh, en un tema académico, o sea sí pero después te vas dando cuenta que tiene que ser integral...” (E.23, P.3)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a los fragmentos presentados anteriormente, las personas entrevistadas, expresaron que su mayor expectativa al trabajo que realizaba la Corporación, al momento de ingresar, era que sus hijos pudieran aprender técnicas de aprendizaje que les facilitara el estudio, esto conllevaría a que los alumnos pudieran elevar sus calificaciones, y de cierta manera, poder crear hábitos propios de estudios en los niños, niñas y adolescentes con la finalidad de que los padres o adultos significativos pudieran ver una independencia académica en sus hijos.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Primeros cambios	Acción o estado existente que se propaga a través del tiempo en una sucesión de estados más o menos similares pero que nunca son absolutamente idénticos. Es la transformación de un estado anterior hasta su estado posterior, Puede darse de forma positiva o negativa.	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-... " Que tenía la autoestima bien arriba..." (E.14, P.5)

-... " Los primeros cambios podrían ser que puso más empeño y tuvo más responsabilidad..." (E.15, P.5)

-... " El concepto de familia somos nosotros. La autoestima mejoró mucho el primer año, y se hizo más responsable. Este año ha mejorado muchísimo la responsabilidad ..." (E.16, P.5)

-... "Ahora es más amistosa con las mujeres, se integra más con los grupos, y bueno, subió las notas; fue un cambio positivo totalmente..." (E.17, P.5)

-... " cambio la autoestima, ahora yo puedo decir que la Javiera está bien, es más independiente y toma decisiones..." (E.18, P.5)

-... " se empezó a desenvolver mejor, aunque nunca ha sido de buenas notas, mejoró un poco, el Ángelo empezó a tener hábito de estudio ..." (E.19, P.5)

-... " Que se preocupaba más y empezaba a hacer los trabajos ..." (E.21, P.5)

-... " Yo creo que su alegría, se le notaba más contento, sentía más apoyo, como que se preocupaban más por él y también mejoró, mejoró el rendimiento académico ..." (E.23, P.5)

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>De acuerdo a los fragmentos expresados anteriormente, es posible inferir en la existencia de dos cambios significativos que se fueron dando al comienzo del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo; el primero de ellos, resultó ser una mejora en la autoestima de los alumnos, desarrollando aspectos que antes no habían sido observados, como el desarrollo de la personalidad, estados anímicos positivos, mayor capacidad de sociabilización, etc. otro aspecto que presentó variación fue el tema académico, ya que se fueron elevando las calificaciones, en algunos casos y se desarrollaron características positivas como la creación de hábitos de estudios y sentido de la responsabilidad.</p>

Subcategoría	Descripción	Fuente
Áreas de trabajo importantes.	Referente a los sectores o lineamientos de trabajo que resultan significativos para alguien.	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...” Ha estado superando sus notas rojas ...” (E.14, P.7)</p> <p>-...” Se ha puesto más responsable, su autoestima ha mejorado mucho más ...” (E.16, P.7)</p> <p>-...”Lo más importante, es la integración. El hecho de hacer una manualidad, se ve que ya se concentra, se nota que está preocupada de lo que hace en grupos, sociabilizando, y obviamente la ayuda académica, aunque es lo que menos me importa de la Corporación...” (E.17, P.7)</p> <p>-...” El apoyo, la orientación; el permitimos como mamá hacemos cargo de esto, ser parte del tratamiento y participar;...” (E.18, P.7)</p> <p>-...” Eeehhh, el compañerismo ...” (E.18, P.7)</p> <p>-...” Lo más importante es que lo ayudan a subir su autoestima ...” (E.21, P.7)</p> <p>-...” Ayudarlo a progresar, enseñándole lo que él no entiende en el colegio, es un tema netamente de estudios...”(E.22, P.7)</p> <p>- ” Mmmm...es que es como un todo...yo, si tú me preguntas a mí...es cómo los integran y los profesionales que tienen o a punto de serlo, entonces le ponen, es por la capacidad de los profesionales de poderlos integrar, porque es integrada la cosa...” (E.23, P.7)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva

De acuerdo a lo expresado en las entrevistas recopiladas, se puede interpretar que el área de trabajo que cobra mayor relevancia dentro del trabajo realizado por la Corporación Siempre Contigo, resultó ser el tema de mejorar la autoestima, y reconocen que al mejorar esta área, es posible mejorar la demás, tales como, desarrollo de habilidades sociales, integración, compañerismo, etc., otro punto de referencia, hizo alusión al tema del apoyo académico que brinda la Corporación, pero en segunda instancia; resaltan con mayor énfasis temas de índole social y personal,.

Capítulo IV Análisis de Resultados

3.4. Percepción de los padres o adultos significativos respecto al trabajo realizado por la Corporación Siempre Contigo.

<p><b>Percepción:</b> Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.</p>		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Evaluación	Proceso que tiene como finalidad determinar el grado de eficacia y eficiencia, con que han sido empleados los recursos destinados a alcanzar los objetivos previstos, posibilitando la determinación de las desviaciones y la adopción de medidas correctivas que garanticen el cumplimiento adecuado de las metas presupuestadas	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-... "Un siete, porque se portan súper bien con ella. Se preocupan por ella y la ayudan a salir adelante. Es una buena tarea que han hecho los tíos ..." (E.14, P.8)</p> <p>-... "Excelente, yo no le sacaría nada, porque está todo bien y ponerle, pucha ellos ponen todo el esfuerzo y se les nota mucho. Sé que no cuentan con mucho dinero, para hacer todo esto. Yo sé que están sacando todo de la nada, como para tener todo lo necesario para los chicos, su labor es excelente..." (E.15, P.8)</p> <p>-... "Positivo, muy positivo, para mí y para él. Porque para mí, fue muy difícil empezar con las tareas y el colegio. Me costó adaptarme al Ignacio porque yo no tenía hijos biológicos. Me costó el aspecto colegio, lo demás no..." (E.16, P.8)</p> <p>-... "Yo la encuentro excelente, es una Corporación que da mucho, para lo poco que uno entrega. Si yo no hubiese conocido esto, hasta yo andaría idiota. Porque la adolescencia es una etapa muy difícil de llevar, y la Corporación ha cumplido un papel muy importante para las dos..." (E.17, P.8)</p> <p>-... "Buuueena. Si usted necesita hacer alguna consulta, la puede hacer, y si alguien está mal en matemáticas, le ponen un tutor. Uno confía en la parte donde uno va. Es como más personalizada la cosa..." (E.18, P.8)</p> <p>-... "Excelente, porque todas las clases que ellos hacen, a él le han ayudado en todo, porque todos los talleres permiten que él se vaya desarrollando de otra manera, y van tomando conciencia de todo..." (E.20, P.8)</p> <p>-... "Excelente, buena. Buen trabajo. Yo creo que la Corporación ha influido bastante..." (E.21, P.8)</p>		



Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a la información recopilada en las entrevistas aplicadas, es posible interpretar en su totalidad que los padres o adultos significativos evalúan de manera positiva el programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, valoran la vocación y la entrega del equipo profesional, y a su vez, expresan que los cambios han sido tangibles y significativos.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Sugerencias o aportes.	Idea que se le propone a alguien para que la considere.	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

*..." Tal vez, a lo mejor tendrían que preocuparse un poquito más de la parte académica, yo sé que lo hacen, pero yo le pregunto a la Fernanda y me dice que a veces sí o a veces no, pero después te vas dando cuenta que las otras cosas que hacen van complementado el programa..."(E.17, P.10)*

*..."Me gustaría aportar que existieran instancias de atención más personalizadas, con profesionales a cargo de cada niño, porque encuentro que así uno puede sacar más cosas de adentro que en terapias de grupo uno no las va a sacar, o de repente decir algo que yo estoy mal, pero no lo voy a decir en grupo..." (E.18, P.10)*

*..."En realidad, no, encuentro que todo está súper bien así, encuentro que han ayudado mucho a mi hijo y que los profesionales se sacan la mugre por sacar a los niños adelante, es un tema de vocación..." (E.19, P.10)*

*..."Así como están, están bien. Están perfectos, con todo lo que yo y el hemos aprendido, uno se siente apoyada y privilegiada..." (E.20, P.10)*

*..."Sí... sí... sí...me gustaría que fuera subsidiado por el gobierno, o que se hicieran más centros para gente con niños así, eso sería... yo qué les diría a los profesionales, nada po'h, mira...yo les pondría un 7 porque tu no le podí pedir peras al olmo, o sea si tu cabro te salió así... no le podí pedir puros sietes, pero si le podí ayudar en la autoestima, en lo emocional y lo complementas con las notas, pucha ideal...."(E.23, P.10)*

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>De acuerdo a lo expresado en los fragmentos de las entrevistas expuestas anteriormente, existen diversos aportes que se pudieron recabar, como por ejemplo, personalizar aún más el trabajo realizado por el equipo profesional, enfatizar ciertas áreas y también, la creación de nuevos centros de apoyo para niños con D.A., pero que existiesen recursos del Estado destinados para este tema.</p>

Subcategoría	Descripción	Fuente
Recomendación.	Consejo, sugerencia o advertencia, referente a dar una referencia de algo o alguien	Padres o adultos significativos de los alumnos pertenecientes al programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>- ...<i>"Sí por supuesto, más encima yo la recomendé a unos apoderados del colegio. Me siento satisfecha..."</i>(E1.4, P.11)</p> <p>- ...<i>"Sí, totalmente la recomendaría, incluso traje a dos personas para acá. A todas las personas que sé que tienen este problema les digo que vengan pa'h acá..."</i> (E.15, P.11)</p> <p>- ...<i>"Sí, he recomendado el programa a muchas personas, pero no tienen la paciencia que tengo yo, o sea, han venido una o dos veces y después no vuelven..."</i> (E.16, P.11)</p> <p>- ...<i>"Yo estoy conforme con todo. Lo he recomendado y salgo a hacer colectas y me preguntado de que se trata esto, y yo doy información. Le pongo un seis, yo estoy conforme..."</i> (E.19, P.11)</p> <p>- ...<i>"Sí, de todas maneras. A las personas que puedo, se los recomiendo. Porque uno es mamá y tiene que apoyar a su hijo..."</i> (E.20, P.11)</p> <p>...<i>"De todas maneras, de hecho, siempre cuando puedo los recomiendo, porque es un gran sacrificio y aparte toda la entrega que tienen por los chiquillos...es lindo..."</i> (E.23, P.11)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva

De acuerdo a los fragmentos recopilados anteriormente, es posible interpretar que la totalidad de las personas entrevistadas se muestran muy satisfechas con el programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, y que estarían dispuestas a recomendar a la Corporación con otras personas, valoran el trabajo, la entrega y el apoyo que la Institución les brinda.

Capítulo IV Análisis de Resultados

4. Profesionales de la Corporación Siempre Contigo.

4.1. Percepción del equipo profesional de la Corporación Siempre Contigo en base a los factores a considerar al momento de comenzar el programa de apoyo socioeducativo impartido por la institución.

**Percepción:** Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Ingreso	Se refiere a entrar, formar parte de algún lugar, institución, ser parte de algo.	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...*"El descenso de las notas, el rendimiento y todo lo que tiene que ver con lo conductual..."* (E.24, P.2)

-...*"Yo creo que por el tema de las notas, porque la gente está muy acostumbrada a estar detrás del 7 o del 6...es lo que más sobresale..."* (E.25, P.2)

-...*"Problemas de aprendizaje, de comportamiento, eso es el general de las llamadas, los niños bajos en notas y eso..."*  
(E.26, P.2)

-...*"Dificultades de aprendizaje, en cuanto a rendimiento, en cuanto a la conducta, y obviamente esto está relacionado a factores familiares, vínculos con los profesores, mal vínculos o mejores vínculos con algunos compañeros, liderazgo negativo, esto se amalgama y dan como resultado dificultades de aprendizaje..."* (E.27, P.2)

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a lo expresado por las personas entrevistadas, existe consenso en la percepción acerca del ingreso de los alumnos a la Institución, ya que coinciden en que el tema principal por el cual los alumnos forman parte de la Institución, es el tema del bajo rendimiento académico y dificultades de aprendizaje; otro aspecto a tener en cuenta, también, es el tema conductual, ya que también presentan problemas de conducta.

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Actitud	La actitud es la disposición voluntaria de una persona frente a la existencia en general o a un aspecto particular de ésta	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-... "Entre rechazar y entre no creer lo que se le está dando, porque la mayoría de los niños que llegan acá son tildados como los "cachitos" de los colegios; en el fondo llegar a una organización que tiene el mismo rubro, de partida genera un rechazo, ya que el niño piensa que seguirá estudiando. En un principio se da un tema de límites, pero luego los chiquillos se van relajando y van viendo hacia donde apunta Corporación..." (E.24, P.3.)

-... "Fijate que ahora hay harta reticencia, pero depende más que nada de la edad, pero por ejemplo si les haces el taller de habilidades sociales indirectas, los niños se encantan..." (E.25, P.3)

-... "Los chiquillos llegan asustados, asustadísimos cuando el tío Guillermo les hace las entrevistas... bueno y las mamás llegan pidiendo cosas súper inmediatas, llegan muy ansiosas, con muchas expectativas y diciendo que poco más nosotros somos su última salvación, mira los niños llegan asustados, los grandes llegan enojados porque piensan que vienen al loquero..." (E.26, P.3)

-... "Es positiva, no te puedo decir en un 100%, pero sí en un 98%, porque ese 2% son niños que presentan incomodidad o agobiados, porque ya han pasado procesos similares, así que muestran reticencia, en todas las edades..." (E.27, P.3)

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a lo expresado en las entrevistas, la actitud que presentan los alumnos, según los entrevistados, es de nerviosismo, relajo y reticencia, lo que da cuenta que al momento de ingresar, y al no saber, a qué se verán enfrentados, adoptan ciertos mecanismos de defensa de indagación, timidez, otro factor importante es el tema de la edad de los alumnos, ya que a mayor edad, mayor es el descontento y/o rechazo al momento de ingresar a la Institución.

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Áreas de trabajo	Referente a los sectores o divisiones para poder implementar un plan de trabajo	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Habilidades sociales, es vital, quizás casi incluso lidera lo instrumental en términos de rendimiento escolar; si bien es cierto, nos interesa el tema del rendimiento académico, para nosotros es más importante que el niño se desarrolle en ambientes saludables en su entorno..." (E.24, P.4.)</i></p> <p>-...<i>"El tema familiar, todo lo que tiene que ver con el rendimiento, porque siempre es recomendable abordar el tema de la dinámica familiar..." (E.24, P.9.)</i></p> <p>-...<i>"Las habilidades sociales, para mi es lo más importante, porque si viene siendo, es la parte pedagógica por la que ellos ingresan, es la parte del trato, las habilidades blandas..."(E.25, P.4)</i></p> <p>-...<i>"el mayor problema del déficit atencional, es la falta de concentración o distracción de los niños, por lo tanto es la lectura...porque es la que más falla, y la base de todo además..." (E.25, P.9.)</i></p> <p>-...<i>"en la institución, más que las notas, es el tema de la autoestima de los chiquillos, porque nosotros ya nos dimos cuenta que arreglando esa parte, logramos que el resto se vaya arreglando por si sola..." (E.26, P.4)</i></p> <p>-...<i>"yo siento que va a partir de la autoestima de ellos..." (E.26, P.9.)</i></p> <p>-...<i>"Dificultades de aprendizaje que son relativamente simples de solucionar, pero que como no siempre se puede hacer que la familia incorpore que parte de ese tratamiento son ellos también, lejos de ayudar, no se desmejora, pero se mantiene en una mala calidad..." (E.27, P.4)</i></p> <p>-...<i>"Eeehhh...yo creo que el tema mas tabú para trabajar con mayor detenimiento, es precisamente el tema fármacos para tratar con mamá y papá, porque tienen muchas aprehensiones, se ven estigmatizados de por vida y lo otro al hablarle de fármacos, piensan que están formando futuros drogadictos, porque no existe el conocimiento que el tratamiento es para una deficiencia neurológica que requiere ser nivelada con neurotransmisores químicos, en este caso..." (E.27, P.9.)</i></p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a los fragmentos expuestos anteriormente, es necesario expresar la diversidad de opiniones entre las personas entrevistadas, pero coinciden en que es importante trabajar el tema de la autoestima, trabajar en coordinación con la familia, ya que toman estos puntos como la clave para que el engranaje funcione, es una labor sistémica y coordinada; asumen que mejorando el tema de habilidades sociales, los demás factores se pueden ir dando por añadidura.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Cambios	Acción o estado existente que se propaga a través del tiempo en una sucesión de estados más o menos similares pero que nunca son absolutamente idénticos. Es la transformación de un estado anterior hasta su estado posterior, Puede darse de forma positiva o negativa.	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...*"El plus que tiene nuestro trabajo, es la coordinación que nosotros tenemos con los colegios desde la perspectiva de que aquí cuando se evalúa a un chiquillo, es que se hace una coordinación personal con el colegio..." "...es el tema del adulto significativo, ya que un niño está acostumbrado a que cuando la mamá sea citada al colegio, sea sólo para quejarse, y aquí se cita a la mamá para que disfrute y aprenda de lo que el niño que está viviendo..." (E.24, P.5.)*

-...*"Aquí lo más significativo fue el instaurar las tutorías y ahora si hablamos de espacio, esta sede, sí...porque hay más espacio para que los niños se puedan desarrollar..." (E.25, P.5)*

-...*"Yo creo que el posicionamos en un mercado porque nosotros empezamos cuando teníamos 2 o 3 niños, entonces el posicionamiento se nos fue dando en la medida de la calidad y avance que nosotros demostrábamos, yo creo que eso es lo que la gente valora, en la familia y en los colegios, eso es lo que justamente van viendo, los avances y por eso nos hemos ganado posición y respeto, por nuestros avances..."(E.26, P.5)*

-...*"Yo siento que hay un poco de movimiento positivo en asumir de que este problema es mío, que yo me hago cargo de mis problemas como estudiante, ver que hay mamás que llegan súper desligadas de sus niños y después adoptan un compromiso, por lo menos decente..." (E.27, P.5)*

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>A la luz de los resultados obtenidos en este ítem, el tema de los cambios, las personas entrevistadas aluden a que gracias a la valoración positiva que sus usuarios y sus redes disponibles, les han otorgado, han logrado crecer como Institución y posicionarse dentro de los establecimientos educacionales y otras entidades, como una entidad seria, reconocida y responsable.</p> <p>En lo que respecta al programa de trabajo en sí, como cambio se ha logrado trabajar en forma integrada con las familias y establecimientos educacionales, lo cual favorece el funcionamiento del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo.</p>

4.2. Percepción del equipo profesional de la Corporación Siempre Contigo en base a los lineamientos para tratar el tema del déficit atencional.

Percepción: Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Medicación	Administración metódica de algún fármaco para poder curar alguna enfermedad	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...” Yo creo que cuando el medicamento tiene que ser usado, éste debe tener el efecto que corresponda; el remedio más antiguo que se usaba era el Ritalín, luego el Metilfenidato. En algunos consultorios se usaba y se sigue usando mucho la amfetamina, también se usa el Aradix...” (E.24, P.6)</p> <p>-...”Yo, eeehhh, con medicamentos, no tengo idea, pero por lo que yo preguntó, sé a ciencia cierta que los niños tienen y deben tomar sus medicamentos...” (E.25, P.6)</p> <p>-...” o sea yo estoy a favor, siento que hay casos aquí que necesitan el tema del medicamento, porque tiene efecto, o sea, yo no puedo desconocer...” “...yo pienso que en algunos niños cuando es necesario y severo, es valido y se ven cambios, sí, totalmente a favor...”(E.26, P.6)</p> <p>-...”Lo que creo yo, es que si es preciso medicar a un niño para tratar el D.A. porque eso va a favorecer sus notas y su capacidad de aprendizaje, debe hacerse...” (E.27, P.6)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>De acuerdo a los comentarios expresados por los entrevistados, existe quórum respecto a que, en los caso que sea necesario, se debe medicar para tratar este tema, ya que reconocen la influencia de los efectos de los fármacos en personas con D.A.</p>

Subcategoría	Descripción	Fuente
Evaluación diferenciada	Tipo de evaluación que se le aplica a alumnos escolarizados con necesidades educativas especiales, con la finalidad de facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje, y lograr que el niño y niña pueda incorporarse a mediano y largo plazo con todas sus capacidades adecuadamente maduras y compensadas en el nivel que le corresponde sin desventajas.	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

Fragmentos representativos
<p>-...<i>"Sí, es absolutamente necesaria la existencia de una evaluación diferenciada. Son chiquillos que su forma de aprendizaje es diferente, no tienen problemas de inteligencia, no es que sean tontos, al contrario, son chiquillos que están pendientes de tantos estímulos externos que muchas veces requieren de otro tipo de evaluación..."</i> (E.24, P.7)</p> <p>-...<i>"De todas maneras, de hecho yo soy parte del staff que va a los colegios a hablar de la educación diferenciada, es recomplicado porque se niegan, porque a los profesores les cuesta, sobre todo cuando trabajas con 50 niños, les complica, pero de que puedes, puedes y es la forma de tratar a un niño con D.A...porque les cuesta más, o sea tú no quieres pillar al niño, lo quieres evaluar, la gente cree que la evaluación es terminar un proceso y poner una nota, pero no, la evaluación tiene que ser constante y si tu lo evalúas constantemente, es diferenciar..."</i> (E.25, P.7)</p> <p>-...<i>"Sí, de todas maneras, es que es la única manera de lograr que tengan buen rendimiento, porque lamentablemente, independiente que en la gran mayoría haya una evaluación psicológica de por medio, porque son niños que tienen una inteligencia normal, pero el tema del D.A. los baja y eso se refleja en las notas...la idea no es regalarles notas, sino que el colegio toma las medidas necesarias para poder evaluar lo mismo, pero de manera diferenciada...yo creo que si no, estarían todos los chiquillos repitiendo, lamentablemente...jajaja"</i> (E.26, P.7)</p> <p>-...<i>"Sí y a los que no tienen D.A., pero que tienen necesidades educativas transitorias, por supuesto que sí porque todos somos distintos y aprendemos de manera diferente, somos distintos individuos..."</i> (E.27, P.7)</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a los comentarios expresados por los entrevistados, existe acuerdo en que realizar una evaluación diferenciada para medir resultados académicos de alumnos con D.A., es absolutamente necesario, porque de lo contrario, existirían mayores niveles de repitencia, lo que elevaría la frustración y bajaría la autoestima del alumno.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Políticas Públicas	Lineamiento de acción o de inacción gubernamental, en respuesta a problemas públicos	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...*"No, porque a nivel de salud se incorporó el déficit atencional en la atención primaria, pero este tema no tiene un manejo familiar, y para los chiquillos con este problema es absolutamente necesaria la dinámica familiar, porque pasa por un tema de límites y de mucho acompañamiento, y a nivel de política de educación, el déficit atencional sigue considerándose como una necesidad transitoria, por lo tanto no hay políticas financieras que apoyen este tema, ya que para deficiencias mentales o para discapacidad, hay subvenciones que son especiales, para estos chiquillos no hay. Como no existen políticas de educación diferenciada, muchos profesores se espantan al momento que se les plantea esto, pero si hubiese una política para este tema, los profesores deberían tener arraigado el tema y no sentirlo como una obligación..."*(E.24, P.8)

-...*"Nooo, no son adecuadas ni necesarias...tú buscas un colegio que diga evaluación diferenciada, qué pasa, llega la hora y no te lo evalúan así, entonces hay un decreto del Ministerio que te dice que tienes que hacerlo con niños con necesidades especiales, pero qué pasa, en los colegios no se hace, no están adecuados porque si me hablas de un curso de 40 alumnos, entiendo que el profe no pueda, yo creo que cuesta mucho y falta hincarle el diente....bueno y en materia de salud, tengo entendido que ahora entra como patología AUGE, porque es caro el tratamiento, si por eso nosotros tenemos tantos niños aquí porque el tratamiento muchas veces no se puede costear..."* (E.25, P.8)

-...*"O sea no...yo no sé qué tipos de políticas pueden haber para tratar el D.A., o sea a nivel público se les medica, no encuentro que en materia de educación y de salud no hay na'h..."*(E.26, P.8)

-...*" En términos de salud yo siento que faltan, falta incorporar atención en términos de psicología, de psiquiatría, más cercanos en su tiempo, porque de repente a los niños que requieren tratamiento les dan un fecha en marzo y la próxima en septiembre, entonces qué pasa con el tratamiento, qué ocurre con esos meses entremedio, es mucho tiempo de distancia...y respecto a las políticas públicas, creo que falta un poco hacer la obligatoriedad y la necesidad de que se entienda que la educación en Chile no es una línea de producción del alumno exitoso, va a serlo en la medida que se contemple que todos somos individuos individuales, particulares, aislados y por tanto las características de aprendizaje también van a variar...es una educación estandarizada y frontal, se abarca la generalidad y no la particularidad..."*(E.27, P.8)

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva

De acuerdo a lo recabado en los fragmentos anteriores, es posible plasmar la inexistencia y en otros casos, la ineficacia de políticas públicas relacionadas al tema, tanto en el ámbito de salud, como en educación, expresan, que es necesaria la readecuación e incorporación de ciertos aspectos, tales como readecuación del concepto de D.A., aplicación de una línea de trabajo integral, abordar el tema desde distintos puntos de vista profesional, etc.



Capítulo IV Análisis de Resultados

4.3. Percepción del equipo profesional de la Corporación Siempre acerca del programa de apoyo socioeducativo impartido por la institución.

**Percepción:** Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Factores facilitadores	Elementos que ayudan u orientan a que se realice una actividad, agentes que facilitan una acción.	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...*"El trabajo en equipo es lo más importante, aunque en el área psicológica hemos flaqueado un poco por los constantes cambios de profesionales. Este equipo es distintivo en términos de recursos humanos al trabajo de otras entidades similares..." (E.24, P.10)*

-...*"Más que nada el conocimiento, el hecho de trabajar en redes, con los niños, la familia, los colegios, toda la familia, la integración, creo que eso..." (E.25, P.10)*

-...*"O sea que yo creo que esto es un todo, aquí la prioridad netamente de la institución es el tratamiento institucional, porque toma al niño y a la mamá, porque ella también está dañada, entonces como aquí tiene trabajo con los psicólogos y de redes con sus pares, ella ya empieza a ver las cosas y al hijo de otra forma, y por otro lado el hijo empieza a cambiar por el tratamiento que recibe...aquí se trabaja más que por el lado psicopedagógico o académico, se trabaja más con el niño como persona, entonces obviamente la potencialidad nuestra es el tratamiento, o sea, el hecho que haya un equipo multidisciplinario, que al niño lo pueda ver un psicólogo, o un psiquiatra, nosotros tenemos una red para eso, un neurólogo, te fijay, entonces es eso..." ( E.26, P.10)*

-...*"Sensibilizar a la familia, ya que mientras ellos se den cuenta que es un proceso conjunto que no solo se trata aquí sino que se debe llevar a cabo en la casa y con nosotros, yo pienso que se pueden obtener mejores resultados...porque si ellos no sensibilizan que la responsabilidad es así, seguirán creyendo que la culpa es de afuera..." (E.27, P.10)*

**Interpretación descriptiva**

De acuerdo a lo expuesto en los comentarios anteriores, y en base a los factores facilitadores del proceso, se consideró que el trabajo en equipo y en redes de apoyo, resulta fundamental para facilitar los procesos, así como también es imperativo darle prioridad a la familia del alumno, ya que por ser su entorno más cercano y principal, también se ven afectados con el tema del D.A., y más que nada, crear instancias de apoyo y cooperación de parte del grupo familiar.

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Factores dificultadores	Elementos que entorpecen u obstaculizan a que se realice una actividad.	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Por ejemplo el tema de estructuras y de sustentabilidad; nosotros tenemos muchas ideas para abordar el tema químico, pero en términos de estructura, nos vemos sobrepasados..."</i> (E.24, P.11)</p> <p>-...<i>" Justamente lo contrario que te dije recién, el que los niños vengan solos, porque existe una desvinculación de parte de algunas familias, porque tú no tienes mayor información familiar de la mama o adulto significativo..."</i> (E.25, P.11)</p> <p>-...<i>"La...eeehh, los profesionales, o sea la debilidad nuestra aquí es el tema escolar, o sea nosotros tenemos ahora aquí un profesional a cargo de 10 niños de 20 niños, de 120 niños y obviamente estos chiquillos necesitan un tema individual, está claro, o sea, nosotros ya lo hemos visto...con los niños que nosotros apadrinamos en forma individual, se van así pa' h arriba, entonces obviamente si tuviéramos la capacidad económica, de tener tutores, obviamente que nos iríamos para arriba en función de los niños, pero nosotros aquí somos reacias a la calidad v/s cantidad, pero la idea no es prostituirse...en la parte social, tenemos muchos profesionales, pero pal lado pedagógico estamos con una gran piedra en el zapato, porque al final todo se convierte en plata y nosotros no tenemos los recursos para eso..."</i>( E.26, P.11)</p> <p>-...<i>"La desvinculación, los niños regalo, que los vienen a dejar en marzo y los vienen a buscar en diciembre...y pasa harto..."</i> (E.27, P.11)</p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>A raíz de los fragmentos expresados anteriormente, es posible inferir como factores dificultadores del proceso, la desvinculación de las familias para con el alumno y el proceso que viven; esto repercute en que como núcleo no se hacen partícipes, no tienen acceso a información, lo que trae consigo un debilitamiento del programa de trabajo en sí, lo más probable es que entorpezca el proceso y este cambio sea más lento.</p> <p>Otro tema importante e inhabilitante para el proceso es la falta de profesionales, al momento de trabajar con todos los alumnos que abarca la Corporación, ya que, por un tema netamente de falta de recursos, no se ha podido mantener a un mayor número de profesionales trabajando en forma continua, reciben estudiantes en práctica y seminarios de título, pero estos tienen un pasar determinado por un cierto periodo de tiempo.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Factores de permanencia	Referente a agentes que se utilizan para designar el mantenimiento de determinados elementos a través del tiempo	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Nosotros somos protectores, casi haciendo instancia de redes primarias. a lo mejor mucho no ha sido el avance en términos de rendimiento, no quiero ser arrogante, pero hemos mantenido a los chiquillos en términos de permanecer en el sistema, y eso es súper valorado dentro de la familia, se genera casi un tema de dependencia, cosa que no perseguimos nosotros, nosotros no damos el alta, el alta lo da la familia..." (E.24, P.12)</i></p> <p>-...<i>" Los factores...eeehhh, las mamás, es que como que eso no está muy claro porque piensan que por traerlos tres meses, ya está todo bien y los retiran, otros asumen que se metieron y pucha viven muy lejos, o bien por la parte económica, es un mal...No sé. (E.25, P.12)</i></p> <p>-...<i>"Lo económico yo creo, porque por la escases de recursos que hemos tenido después del terremoto, porque nunca más hemos ganado un proyecto, entonces tuvimos que cambiar toda nuestra línea administrativa y apretarnos hartos, así que hemos tenido que reducir las becas y cobrar mensualidad, eso es en primera instancia y en segunda instancia, creo yo que es un tema de ubicación, por la lejanía...hay gente que vive en Maipú como yo y les queda a una hora y media y hay un tema también con lo de los horarios en los colegios, es como así yo creo que ese es el factor..." ( E.26, P.12)</i></p> <p>-...<i>"Siento que en parte es el rendimiento, porque un papá o mamá que se siente conforme con el rendimiento....pretende más y por tanto hace más larga su estadía con nosotros y hay otros que son mas inconformistas y con una baja notas, ya nosotros no les servimos como institución y nos desechan, o desechan el tratamiento..." (E.27, P.12)</i></p>		

<b>Interpretación descriptiva</b>
<p>De acuerdo a lo presentado en los fragmentos anteriores, el factor primordial de permanencia resultan ser los buenos resultados en el ámbito académico.</p> <p>En contraposición a lo expresado anteriormente, el factor negativo que influye en la no permanencia es la ubicación de la sede y el tema económico, ya que se cobra una mensualidad, que en ocasiones, los padres o adultos significativos, no pueden hacerse cargo de ella.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Subcategoría	Descripción	Fuente
Evaluación del equipo profesional	Proceso que tiene como finalidad determinar el grado de eficacia y eficiencia, con que han sido empleados los recursos destinados a alcanzar los objetivos previstos, posibilitando la determinación de las desviaciones y la adopción de medidas correctivas que garanticen el cumplimiento adecuado de las metas presupuestadas	Equipo profesional ejecutante del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Excelente, una entrega un acoplamiento que yo nunca habia tenido al trabajar en equipo...nooo, que quieres que te diga, o sea, mejor equipo que éste, en ningún lado y no es porque lo diga yo, sino, porque así es..."</i>(E.24, P.13)</p> <p>-...<i>"Nosotros estamos 100% comprometidos, lo que nos falla un poco es el tema de la falta de profesionales, no depende de nosotros el tema profesional, por los recursos, pero lo que mucho nos ayudan son las practicas, los tesisas, falta gente, siempre va a faltar, aun no cubrimos eso...en eso adolecemos"</i> (E.25, P.13)</p> <p>-...<i>"La labor de nosotros, o sea es excelente, o sea no en vano llevamos tantos años juntos, considerando los factores económicos, porque nosotros estamos desde los inicios, pero como equipo yo encuentro que estamos súper afiatados, ya que todos les hacemos a todos y nos apoyamos en todo, o sea todos somos terapeutas, profesores de arte, todo..."</i> ( E.26, P.13)</p> <p>-...<i>"Bueno, hay una situación de compromiso, de perfil de personas, yo creo que me va a costar mucho el día que me vaya de aquí, como equipo nos complementamos, nos apoyamos y nos acoplamos perfectamente como equipo, existe una gran entrega y compromiso, pero por lo general hemos tenido muy buenas experiencias con las personas que por aquí pasan..."</i> (E.27, P.13)</p>		

Interpretación descriptiva
<p>En base a los fragmentos de las entrevistas presentadas anteriormente, es posible inferir que la percepción del trabajo realizado resulta ser vista de un modo positivo, resaltando el trabajo en equipo y el buen acoplamiento del grupo humano.</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

5. Profesionales de los establecimientos educacionales.

5.1. Percepción de los profesionales que se desempeñan en los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo que imparte la Corporación Siempre Contigo.

<p><b>Percepción:</b> Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.</p>		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Cambios	Acción o estado existente que se propaga a través del tiempo en una sucesión de estados más o menos similares pero que nunca son absolutamente idénticos. Es la transformación de un estado anterior hasta su estado posterior, Puede darse de forma positiva o negativa.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
<b>Fragmentos representativos</b>		
<p>-...<i>"Sí, está más calmado, tiene otro semblante; pero le falta un poco más de motivación para continuar y terminar las tareas..." (E.28, P.3)</i></p> <p>-...<i>"Sí, ya que su manera de reaccionar frente a un estímulo negativo, cambió, para esto el apoyo de su familia fue fundamental; sus notas han subido considerablemente además del trato a sus compañeros y profesores, ha sido muy positivo el cambio..." (E.29, P.3)</i></p> <p>-...<i>"Bueno, está más comunicativo, participativo y cumple un poco más con sus responsabilidades..." (E.30, P.3)</i></p> <p>-...<i>"Sí, su trabajo ha sido desarrollado con mayor responsabilidad. Ahora tolera la frustración y ha logrado mayor concentración..." (E.31, P.3)</i></p> <p>-...<i>"Sí, tiene más confianza en sí mismo y en sus capacidades, se ha integrado más al curso..." (E.32, P.3)</i></p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>En lo que respecta a los cambios observados por los entrevistados, se puede inferir una percepción positiva, ya que denotan cambios tangibles, no sólo en rendimiento, sino que en personalidad, conducta y autoestima en los alumnos.</p>

5.2. Técnicas adoptadas por los establecimientos educacionales para tratar el déficit atencional.

Técnicas: Conjunto de saberes prácticos o procedimientos para obtener el resultado deseado.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Abordaje	Emprender o acercarse a algo o alguien con la finalidad de interiorizarse en un tema.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...<i>"Simplemente sugieren bajar el porcentaje de logro y variar las evaluaciones..."</i> (E.28, P.4)</p> <p>-...<i>"Es común tener alumnos con D.A. la primera instancia es hablar con el apoderado y luego la orientadora propone las maneras de trabajar con cada alumno..."</i> (E.29, P.4.)</p> <p>-...<i>"Existe un Proyecto de Integración para niños y niñas con necesidades educativas especiales el cual a su vez, cuenta con un grupo de especialistas que trabaja con los niños y en forma colaborativa con los docentes en el aula..."</i> (E.30, P.4)</p> <p>-...<i>"Realizando evaluación diferenciada...es que todo esto va dependiendo de la unidad de Orientación..."</i> (E.31, P.4)</p> <p>-...<i>"A través de fichas y seguimiento del alumno, se hace entrega al profesor jefe sugerencias entregadas por la Corporación a través de documentos que desarrollan para evaluarlos en forma diferenciada; también entregamos la documentación a usted para su respectivo seguimiento y también, Orientación mantiene contacto constante con los apoderados y el alumno..."</i> (E.32, P.4)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

Respecto a lo presentado anteriormente es posible notar la creación de planes enfocados a tratar el tema del D.A. en los colegios de modo diversificado a los demás alumnos del establecimiento educacional, esto se realiza mediante, planes de trabajo diferenciados, al igual que las evaluaciones y seguimiento de los casos, según corresponda.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Evaluación diferenciada	Tipo de evaluación que se le aplica a alumnos escolarizados con necesidades educativas especiales, con la finalidad de facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje, y lograr que el niño y niña pueda incorporarse a mediano y largo plazo con todas sus capacidades adecuadamente maduras y compensadas en el nivel que le corresponde sin desventajas.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

*-"... porque se les da la oportunidad para mejorar el aprendizaje y evaluarse ellos mismos, ya que estos niños no funcionan muchas veces en las evaluaciones tradicionales..." (E.28, P.5)*

*-"SÍ, cuando realmente es necesario, además que los casos son detectados por personas especialistas en el tema..." (E.29, P.5.)*

*-"... Considero que sí, pues existen niños y niñas que tienen distintos ritmos de aprendizaje, por lo tanto, la enseñanza debe adecuarse a ellos..." (E.30, P.5)*

*-"... Creo que es necesario en los casos que estén avalados por informes médicos biológicos..." (E.31, P.5)*

*-"SÍ, ayuda a reafirmar la autoestima del alumno y nos entrega más posibilidades para evaluar su quehacer académico..." (E.32, P.5)*

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>A la luz de los fragmentos anteriores, es posible recabar que si bien, se realizan evaluaciones diferenciadas, estas se dan para los alumnos que realmente lo requieran, en este caso, para tratar el tema del D.A. y en casos que lo ameriten; las personas entrevistadas apoyan este punto, como respuesta a una mejora en las notas y en la autoestima de los alumnos.</p>

Subcategoría	Descripción	Fuente
Áreas de importancia	Sectores de relevancia a los cuales se les entrega una valoración.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

Fragmentos representativos
<p>-...<i>"Sí, está más calmado, tiene otro semblante; pero le falta un poco más de motivación para continuar y terminar las tareas..."</i> (E.28, P.6)</p> <p>-...<i>"Conocimiento del área afectiva y social del alumno, diversificar los instrumentos de evaluación y dosificar contenidos..."</i> (E.30, P.6)</p> <p>-...<i>"Autoestima, porque pienso que el denominado D.A. tiene que ver en la mayoría de los casos, con problemas de autoestima y estimulación inapropiada, con un tema de motivación..."</i> (E.31, P.6)</p> <p>-...<i>"Fomentar la autoestima y comprometer a la familia en el desarrollo del proceso..."</i> (E.32, P.6)</p>

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>De acuerdo a las versiones recabadas en las personas entrevistadas, es posible dar cuenta de que las áreas que se deben tratar con mayor detenimiento, debido a su relevancia, resultaría ser el tema de la autoestima de los alumnos con D.A., ya que constituye la base para un buen desempeño, imagen personal y también comprometer a la familia con este proceso; lo que da cuenta de que mejorando este sector, es posible mejorar las otras áreas, tales como: rendimiento y relaciones personales.</p>

5.3. Percepción del trabajo de la Corporación Siempre Contigo, respecto a la implementación del programa de apoyo socioeducativo en los alumnos usuarios del mismo.

Percepción: Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo formar una representación de la realidad de su entorno.		
Subcategoría	Descripción	Fuente
Valoración del trabajo realizado	Atributo o apreciación que se le entrega a una labor.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...<i>"Sí, he visto a otros alumnos el agradecimiento por alguien a quien les interesa ayudarlos de manera profesional..."</i> (E.28, P.7.)</p> <p>-...<i>"Eeehhh el trabajo hecho con los alumnos, en eso se nota..."</i> (E.29, P.7.)</p> <p>-...<i>"Considero que es importante, cada vez que preste ayuda a los niños y niñas con N.E.E. y con ayuda con estrategias de aprendizaje..."</i> (E.30, P.7)</p> <p>-...<i>"Sí, creo que lo más significativo es ayudar a los jóvenes a conocer y usar estrategias de aprendizaje..."</i> (E.31, P.7)</p> <p>-...<i>"Sí, porque entregan un espacio de ayuda integral para la familia y además presentan preocupación y hacen seguimiento a los alumnos que tienen D.A..."</i> (E.32, P.7)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

Interpretación descriptiva
<p>En general y en base a las versiones presentadas anteriormente las personas entrevistadas valoran la labor de la Institución, debido a la preocupación por el alumno con D.A., en los ámbitos académicos, familiares y personales.</p>

Subcategoría	Descripción	Fuente
Sugerencias o aportes.	Idea que se le propone a alguien para que la considere.	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010
Fragmentos representativos		
<p>-...<i>"Necesitaría que tuviéramos una entrevista al inicio y termino de cada semestre..."</i> (E.28, P.8)</p> <p>-...<i>"Nos gustaría que se enviaran informes de manera continua para saber en qué va o qué hace el alumno en la Corporación..."</i> (E.29, P.8.)</p> <p>-...<i>"Se agradece el apoyo y la preocupación que tienen por los niños y niñas con problemas de aprendizaje..."</i>(E.30, P.8)</p>		

Capítulo IV Análisis de Resultados

**Interpretación descriptiva**

En conformidad a los antecedentes recabados en las entrevistas citadas anteriormente, las personas entrevistadas entregan distintas sugerencias para mejorar el programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo con la finalidad de mejorar el nexo entre los establecimientos educacionales y la Institución.

Subcategoría	Descripción	Fuente
Recomendación.	Consejo, sugerencia o advertencia, referente a dar una referencia de algo o alguien	Docentes de los establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos participantes del programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo, comprendido a lo menos durante los años 2009 y 2010

**Fragmentos representativos**

-...*"Sí, la recomendaría, porque he visto en alumnos de años anteriores su esfuerzo y dedicación; además, he conversado con algunos profesionales de la Corporación y la impresión que me dieron, fue su interés, apoyo y seriedad..."* (E.28, P.9)

-...*"Con el trabajo realizado con Ignacio, sí, es recomendable, ya que es el único alumno que hemos tenido que ha participado en la Corporación..."* (E.29, P.9.)

-...*"Sí, son un apoyo importante a la labor docente..."* (E.30, P.9)

-...*"Sí, por la seriedad de su trabajo..."* (E.32, P.9)

**Interpretación descriptiva**

En virtud de los fragmentos expuestos anteriormente, los entrevistados consideran importante la labor de la Corporación Siempre Contigo, resaltando su seriedad y compromiso y aportan la cualidad de poder recomendar la Institución para futuros ingresos.

# CAPÍTULO V

## Conclusiones y Propuesta

## Conclusiones y propuestas.

### 1. Conclusiones.

Para facilitar la comprensión y plasmar de la mejor forma la experiencia profesional, se presentarán las conclusiones de la alumna seminarista, construidas a partir del proceso evaluativo de la siguiente manera:

- Conclusiones Metodológicas
- Conclusiones Temáticas
- Conclusiones en torno al Trabajo Social

#### 1.1.- Conclusiones Metodológicas

La metodología que se utilizó en el proceso evaluativo se enmarcó en el enfoque de carácter cualitativo, el cual se constituye en la mejor estrategia para alcanzar la información deseada, ya que posibilita un análisis más global, el cual favorece la toma de decisiones; fin máximo que pretende lograr el presente seminario de título. Puesto que, ésta se fundamenta y presenta de una forma depurada y rigurosa que da lugar a la obtención de conocimiento válido, el cual se obtiene mediante la descripción contextual del evento, conducta o situación que garantice la máxima objetividad en la captación de la realidad, la cual es simple compleja y cambiante.

En este sentido, se afirma que la metodología seleccionada fue pertinente a los requerimientos de la evaluación, pues ésta permitió a través del discurso de 32 de sus participantes, recolectar información relevante y fidedigna para la evaluación de los resultados del Programa de Apoyo Socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo durante a lo menos los años 2009 y 2010 y así de esta forma contribuir en la construcción de una política social basada desde la experiencia de los actores sociales.

En tanto, las técnicas que se emplearon fueron analizadas por la alumna seminarista y la Corporación Siempre Contigo, puesto que ésta tenía que adecuarse a la dinámica grupal y la realidad social de cada uno de los actores participantes.

Debido a lo anterior se puede afirmar que la elección de éstas fueron las adecuadas para la consecución de los objetivos evaluativos. Las cuales permitieron levantar información fiable y recabada sobre la percepción que ellos tuvieron acerca del Programa de Apoyo Socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo durante a lo menos los años 2009 y 2010, en la región Metropolitana.

En tanto, cabe destacar que la validación de los resultados del proceso Evaluativo acerca de los resultados obtenidos dentro del Programa de Apoyo Socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo durante a lo menos los años 2009 y 2010, se realizó por los mismos usuarios (alumnos que participan de los talleres impartidos por la Corporación), padres o adultos significativos de los escolares, Profesionales de algunos establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos y Profesionales pertenecientes a la misma Institución.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

En suma, se considera adecuada la elección de la metodología, puesto que ésta permitió construir acabadamente todos los ejes evaluativos que había propuesto la alumna seminarista.

### 1.2.- Conclusiones Temáticas

El déficit atencional se puede describir como una condición que produce alteraciones en la capacidad de atención y de concentración que se manifiesta en niños, niñas y adolescentes con inteligencia normal. Puede o no presentarse asociado a hiperactividad e impulsividad. Lo que caracteriza al niño con DA, es la mayor frecuencia e intensidad de estas conductas, si se lo compara con sus pares de la misma edad.

Los niños, niñas y adolescentes que presentan esta condición suelen tener dificultad en la mantención de atención en variadas actividades, organización de tareas; pierden o ponen en lugares equivocados sus pertenencias; se mueven nerviosamente en su lugar, hablan excesivamente, tienen problemas de autoestima, etc.

Considerando que esta condición se detecta principalmente cuando el niño/a tiene alrededor de 4 años de edad; en muchas ocasiones, no se diagnostica oportunamente; llegando a la adultez con este problema. Si tomamos en cuenta que esta situación se debe diagnosticar sólo por un neurólogo y/o por un psiquiatra infantil, muchos padres no se percatan de esta condición, o en ocasiones, debido a la falta de recursos económicos, no se logra evaluar si el niño, niña o adolescente posee este problema, ocasionando dificultades en el rendimiento escolar, repitencia de nivel o llegando en algunos casos, a la deserción del sistema escolar formal; sumado a estas problemáticas, también se encuentra la baja autoestima, el escaso desarrollo de habilidades sociales, exclusión de parte de sus pares, malas relaciones familiares y con el entorno, etc.

El apoyo de la familia, la escuela y otros especialistas, será esencial para aumentar las oportunidades de progreso y éxito del niño, niña y/o adolescente con déficit atencional a nivel escolar, familiar y social.

Tomando en cuenta que las primeras personas que pueden detectar esta condición, son los padres y profesores, la política educacional, aún no contempla especializaciones en el tema del DA; es importante señalar bajo la ley 19.284, artículo 27: Los establecimientos públicos y privados del sistema de educación regular deberán incorporar innovaciones y adecuaciones curriculares necesarias para permitir y facilitar, a las personas que tengan necesidades educacionales especiales, el acceso a los cursos o niveles existentes, brindándoles la enseñanza complementaria que requieran, para asegurar su permanencia y progreso en dicho sistema. Ahora bien, tomando en cuenta esta ley, ¿cómo se regula esta situación? ¿A qué se refiere cuando se habla de evaluación diferenciada?, cuando un profesor denota que existe un estudiante hiperactivo, que se distrae con facilidad y que sus calificaciones no son muy buenas, ¿Cómo enfrenta esta situación? ¿Cuáles son los conductos a seguir? ¿Se encuentran realmente capacitados los profesores para detectar indicios de un DA? ¿La política educacional le entrega las herramientas para lograr trabajar en las aulas con un escolar que posea esta condición? ¿Existe realmente apoyo para tratar este tema?, tomando en consideración que un estudiante con este trastorno posee una discapacidad educativa y esta se define de la siguiente manera: Es aquella en la que la persona por sus características particulares tiene necesidades especiales ante las tareas de aprendizaje, las que demandan adecuaciones curriculares, a fin de garantizarle reales posibilidades de educación.

(Decreto N 2505, de 1995, del Ministerio de Salud)

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

Para responder a estas y otras preguntas que se fueron dando durante el proceso investigativo, se expondrán los resultados de la presente investigación a continuación:

### 1.2.1. Respetto a la detección y primer proceso informativo acerca del déficit atencional

De acuerdo al análisis presentado anteriormente, se permite concluir en lo siguiente:

Existe un desconocimiento de los padres o adultos significativos y profesores respecto al D.A., en una primera instancia, generalmente, se asocia a que el niño, niña o adolescente es más hiperactivo o retraído, según sea el caso, lo cual repercute en problemas conductuales, baja de autoestima y bajas calificaciones. Esto genera, en innumerables ocasiones que la detección y posterior tratamiento sea tardío, esto se debe a las siguientes causas:

- Falta de información en Establecimientos Educacionales, Servicios de Salud, Municipalidades, etc. que son las entidades que debiesen mantener informada a la población acerca de las problemáticas actuales y lugares donde se pueden tratar las distintas problemáticas asociadas.
- Falta de vinculación de las familias con el tema, ya que, por situaciones anexas, como por ejemplo, trabajo de los padres o personas que viven con los niños, niñas o adolescentes con D.A., problemas de malas relaciones familiares, separación de los padres, etc. conlleva a la poca interiorización del problema, lo que conlleva a que los alumnos se sientan poco apoyados, generando problemas de autoestima, ya que con esto se da el denominado "circulo vicioso": alumnos con bajas calificaciones, trae consigo repitencia, lo que genera baja autoestima, ésta se manifiesta en malas relaciones familiares, problemas de relaciones con sus pares, ya sean compañeros de colegio y/o amigos, esto repercute en el desgano para realizar actividades, como lo puede ser el estudiar, el querer realizar actividades cotidianas, etc.
- Falta de técnicas para abordar el tema en los colegios; ya que, debido al número de alumnos por curso se hace muy difícil evaluar diferenciadamente; también el desconocimiento de cómo tratar a los alumnos con D.A. en los Establecimientos Educacionales, ya que los profesores no se sienten capacitados, en algunos casos para tratar alumnos con este déficit, además de que el sistema educacional actual comprende una educación estandarizada, lo que trae consigo despreocupación hacia los alumnos con necesidades educativas especiales.
- Falta de interiorización con el concepto de D.A., ya que, en las familias, sobre todo, se da el tema de que el "alumno es flojo", "el niño no se concentra" pero no abarcan el tema en su integralidad, no significa que tenga una inteligencia deficiente al resto de sus compañeros, sino que tienen maneras diferentes de aprender y también, aprenden a tiempos distintos que sus otros compañeros. Existe la falencia en cómo abordar como familia el tema, ya que muchas veces los padres no saben o no encuentran la manera de abordar esta deficiencia y muchas veces se sienten sobrepasados ante las distintas manifestaciones del déficit.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

### 1.2.2. Respecto al programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo.

Si bien, y de acuerdo a los resultados de esta evaluación, el programa de apoyo socioeducativo impartido por la Corporación Siempre Contigo fue evaluado de manera positiva por sus usuarios y por las familias de estos, ya que, coincidieron en una primera fase, que ingresaron sólo por un tema académico, con el transcurso del proceso programático, se fueron dando cuenta que no sólo el rendimiento académico era lo primordial, sino que el desarrollo de la habilidades sociales, como tema central era el eje de trabajo del programa, y paulatinamente se fueron dando cambios significativos, como lo fue el aumento de la autoestima, mejoramiento de relaciones familiares, entre pares, mayor control de los impulsos, repunte en las calificaciones, etc.

También es importante recalcar que la labor de la Institución no sólo se centra en el tratamiento del alumno con D.A. sino que también en sus familias, a las cuales, intentan hacerlas participes del proceso, mediante talleres de manualidades, una vez por semana, también tienen a su disposición psicólogos y terapias alternativas (Bach) para poder hacer más llevadero y comprender el proceso. La Institución trabaja la integralidad del tema asociado al D.A.

Pero también se fueron dando situaciones que entorpecían este proceso como por ejemplo:

- Escasa vinculación de los padres en el proceso.
- Falta de motivación y actitudes reticentes en los alumnos participantes del programa.
- Escases de profesionales en el área pedagógica.
- Mayor número de alumnos respecto a los profesionales.
- Falta de recursos económicos para sustentar la Institución.
- Desvinculación del programa, por problemas económicos, por problemas de acceso (lejanía) o por falta de perseverancia debido a la falta de resultados tangibles en un corto periodo de tiempo.

### 1.2.3. Respecto a las Políticas Públicas asociadas al tema.

De acuerdo a los resultados expuestos anteriormente es posible concluir que términos de Políticas Públicas vinculadas al tema, no son adecuadas y tampoco necesarias, ya que aún no se ha reconocido este tema como una Problemática Social y esto se representa en las siguientes áreas:

#### ❖ En materia de salud

En términos de política sanitaria, no existe aún una incorporación del tema en lineamientos de trabajo, ya que, si bien, en consultorios, se puede detectar y tratar esta problemática, existe una falencia debido a que, el D.A. puede detectarse por un psiquiatra infantil o un neurólogo, éste lo descubre y comienza su tratamiento, a base de fármacos, estos, al no ser una patología AUGE, no son cubiertos en términos económicos, por lo que las familias deben asumir su costo, que en ocasiones, se hace prácticamente imposible acceder a ellos por falta de recursos, y en muchas ocasiones hacen que el niño, niña o adolescente con D.A. baje sus niveles de hiperactividad, pero no abarca, por ejemplo, una vinculación con los colegios; otro factor de relevancia es el tema de las consultas entre periodos, ya que, por ejemplo, al alumno se le atiende, se le diagnostica y receta medicamentos, luego se da un periodo de tiempo determinado para volver a evaluarse, pero por escasas de horas medicas y recursos, vuelve a evaluar al alumno a los 6 meses posteriores, ¿qué ocurre durante estos meses? No existe un seguimiento del tratamiento en sí, por lo tanto, si consideramos que en un año, el alumno con D.A. se atiende en el área de salud aproximadamente 3 veces, 1 hora por sesión, y a veces menos, pero... ¿qué ocurre entre periodos? ¿De qué manera se puede mejorar el número de atenciones al año? Otro punto que salió a la luz, fue el tema de la reticencia de los padres respecto al tema fármacos, ya que, la mayoría indicó que estaba en desacuerdo con la medicación para tratar el tema, porque consideran que se le administran “drogas” a sus hijos, pero no comprenden que la utilidad de estos realmente es estimular áreas del cerebro que no funcionan al ritmo normal, por lo tanto estos cumplen la función de estimulantes cerebrales y no generan dependencia; es por esto que también se hace necesaria la necesidad de concebir instancias de información para los padres respecto a la medicación para tratar este tema.

Ahora bien, si consideramos un tratamiento médico, no sólo el alumno es el que presenta el problema, sino que también su entorno más cercano, en una primera instancia, los padres, pero ellos no son considerados al momento de tratar este tema, existe una falta de integralidad, trabajar de modo sistémico para abordar el tema del Déficit de Atención, aunque sea con sus padres de manera que ellos puedan adoptar ciertas técnicas para aprender a sobrellevar esta falta de concentración y sus repercusiones, conocer la manera de estimularlos y comprender que este es un tema neurológico que repercute en todas las áreas asociadas a la integración y sociabilidad de sus hijos.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

## ❖ En materia de educación

Si bien en términos educacionales existe la ley 19.284, la cual hace referencia a la obligatoriedad de realizar adecuaciones curriculares en alumnos con necesidades educativas especiales, al momento de llevar esto a términos prácticos, nos encontramos con la disyuntiva de que en los establecimientos educacionales, la enseñanza es estandarizada y no responde a la ley mencionada anteriormente; si consideramos que un curso de alrededor de 40 alumnos, un número de 5 alumnos presentan D.A., los profesores no se detienen a tratar a estos alumnos, sino que, en ocasiones los ignoran, los apartan o simplemente, los tildan de "flojos". Al consultar acerca de evaluación diferenciada en los colegios, muchos optan por eximir a los alumnos de ciertas materias, ya que consideran que no tienen la capacidad para realizar el curso, pero no existe un detenimiento para tratar el tema; ahora bien, cuando hablamos de diferenciar la evaluación, ¿sólo nos referimos a bajar la escala para lograr obtener un resultado satisfactorio? De cierta manera, sí, pero qué ocurre con la adopción de estrategias para generar un mayor rendimiento escolar; los establecimientos no se dan la instancias de crearlas, muchas veces por desconocimiento o por falta de tiempo para adecuarse al calendario escolar establecido, es por esta razón que los escolares repiten de nivel.

A la luz de las respuestas obtenidas en las entrevistas adecuadas, también se dio el tema de que, los docentes agraden la labor de la institución hacia la el trabajo docente, pero, considerando los resultados y teniendo claro que este es un tema integral... ¿Qué ocurre con el trabajo de potenciar las habilidades sociales? ¿Qué ocurre con el establecimiento de relaciones personales y conductas tanto fuera como dentro del aula? No se han dado las instancias de realizar un trabajo que combine todos los aspectos vinculados al D.A., para así, de cierta manera, no solo mejorar las notas, sino que potenciar hábitos de estudio, relaciones, mejorar los tratos con sus compañeros, etc. existe una deficiencia en la generación de instancias generadoras de recursos personales que fomenten y hagan funcionar todo el engranaje que repercute en alumnos con D.A.

Se hace imprescindible considerar este tema no como una enfermedad mental propia del alumno, sino que también es un tema que trae consigo consecuencias mayores que sólo repetir de curso, para lo cual no se han adoptados las medidas necesarias, tendientes a abordar este tema con la relevancia que debería atribuírsele.

Ahora bien, si hablamos de recursos, existe otro tema que se da dentro de la Corporación Siempre Contigo, que dificulta el proceso, considerando que el Gobierno destina recursos para tratar enfermedades de discapacidad permanente, el tema del déficit, es considerado como una necesidad transitoria, para lo cual no se destinan recursos financieros, pero sí se destinan recursos para subvenciones en los colegios y dentro de éstas, existe un porcentaje destinado a tratar alumnos con necesidades educativas especiales, pero...¿Qué ocurre con instituciones privadas que trabajan este tema? Si consideramos que aún no se han generado instancias reales tangibles para abordarlo, y claramente los colegios no sacarán recursos de su subvención para "donar" a una institución.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

### 1.3.- Conclusiones en Relación al Trabajo Social

Al momento de plantear mi tema como Seminario de Título, me encontré con la pregunta de cómo exponer este tema para que denotase que es efectivamente una problemática social y que sea relevante al Trabajo Social, y dentro de lo que puede investigar por medio de fuentes, me encontré con la realidad que aproximadamente, medio millón de alumnos escolarizados poseen D.A., considerando que esta cifra puede ampliarse, ya que el número presentado anteriormente responde sólo a casos detectados, pero existe una cifra importante que no se encuentra diagnosticado y que presenta dificultades de aprendizaje.

Ahora bien, me pregunto, como futura Trabajadora Social, ¿Cómo puedo yo intervenir en esta realidad? Y he llegado a las siguientes conclusiones:

- ❖ Tomando en cuenta que somos articuladores de redes sociales, poseemos las herramientas necesarias para crear una real coordinación entre entidades públicas, como Servicios de Atención de Salud, Establecimientos Educativos, con la finalidad de crear instancias informativas y/o de derivación para tratar este tema.
- ❖ Considerando que podemos ser educadores sociales informales, también es necesario entregarle información a los padres acerca del tema y otorgarles las herramientas, para que estos no se sientan sobrepasados sino, que aprendan a como convivir con un hijo con D.A.
- ❖ Generar las instancias de coordinación con instituciones, que tratan esta problemática, para así adoptar una postura integrada y que aborde todas las repercusiones y consecuencias que genera el D.A.
- ❖ Planificar y gestar proyectos de integración y gestión que abarquen el tema del D.A.
- ❖ En el ámbito de trabajo institucional dentro de la Corporación Siempre Contigo, realizar un trabajo investigativo y trabajar la temática de Caso con los alumnos que lo requieran, con la finalidad de personalizar el tratamiento, y realizar las derivaciones correspondientes, ya que de las entrevistas se pudieron desprender problemas transversales que no son tratados, como por ejemplo, depresión, problemas de hábitos alimenticios, etc. Realizar seguimientos en los casos de desvinculación o que lo requieran, para establecer parámetros investigativos tendientes a mejorar y/o a la obtención de mejores resultados.

En términos de Políticas Públicas vinculadas al tema, se hace imperativa una readecuación en términos de salud y educación, ya que, se han pasado por alto ciertos aspectos, mencionados anteriormente, resultando, de cierta manera, que las Políticas actuales sean inadecuadas.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

### *“Propuesta de Mejoramiento y Complementación del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo”*

#### 1. Denominación de la propuesta.

Propuesta de mejoramiento y complementación del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, de la Región Metropolitana; que implemente nuevos talleres, vincule a las familias y establecimientos educacionales y realice trabajos de seguimiento y de Trabajo Social de Caso.

#### 2. Localización física.

La propuesta pretende materializarse en las dependencias de la Corporación Siempre Contigo, ubicada en la Calle Arcadia #1381, ubicada en la Comuna de San Miguel, Santiago, Chile.

#### 3. Beneficiarios de la propuesta.

- **Beneficiarios directos:** el colectivo de alumnos usuarios de la Corporación Siempre Contigo, de la Región Metropolitana, Chile.
- **Beneficiarios indirectos:** familia y establecimientos educacionales a los cuales pertenecen los alumnos usuarios de la Corporación Siempre Contigo, de la Región Metropolitana, Chile.

#### 4. Responsable de la propuesta.

Carolina Cortés Eguiguren.

#### 5. Descripción de la propuesta

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

La propuesta considera la implementación de una unidad técnica del área social, cuya finalidad es mejorar y complementar los resultados del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, de la Región Metropolitana, la cual se dividiría en tres sectores de trabajo: con los profesionales de la Institución, con las familia de los usuarios y con el establecimiento educacional, los cuales buscan optimizar y mejorar la calidad del servicio prestado por la Institución con el objeto de generar cursos de acción para perfeccionar el programa ya existente.

### 6. Fundamentación

Para dar comienzo a la propuesta se hace necesario explicitar las variables subyacentes que surgieron a la luz de los procesos participativos de los alumnos participantes del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo y que de alguna manera no se han considerado como factores aledaños para mejorar y complementar el programa.

Estos fueron considerados durante el proceso de investigación evaluativa, con la finalidad de comprender la importancia del por qué complementar la oferta programática que entrega el Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo.

#### 6.1. Variables que fundamentan la Propuesta

- ❖ **Vinculación familiar:** Si bien, la Corporación trata de vincular a la familia en el proceso, en muchas ocasiones se hizo necesaria una instancia formal que personalice tanto la entrega de información, como el hacerse actores activos del programa, ya que un eje fundamental en los resultados obtenidos con los alumnos durante el proceso resultó ser el apoyo familiar, el fortalecimiento de la dinámica familiar y el establecimiento de límites, acciones que facilitarían enormemente el funcionamiento del programa e influirían en sus resultados posteriores.
- ❖ **Vinculación con los Establecimientos Educativos:** a pesar de la existencia de este nexo, resulta imperativo el fortalecerlo, mediante un flujo de información continuo entre la Corporación y el establecimiento, con la finalidad de entrelazar acciones conjuntas para tratar a los alumnos que presenten D.A.
- ❖ **Reforzar el trabajo Social en la Institución:** debido a la ausencia de esta variable, es que no se ha logrado realizar un seguimiento a los usuarios que lo requieran, como a las vez a los que abandonan el programa; también sería importante reforzar el Trabajo Social de Caso para lograr así también trabajar de manera más personalizada con los usuarios que lo ameriten.



### 7. Finalidad de la propuesta

La presente propuesta estriba en dos sentidos:

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

- En primer lugar, mejorar los ejes de intervención del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, ya que esto optimizaría los resultados a posteriori y al perfeccionarlos, todo el engranaje sistémico mejoraría considerablemente.
- En segundo lugar la importancia del establecimiento de redes, tendientes a mejorar las derivaciones, en caso de ser necesario, ya sea, con Municipios, redes asistenciales, educativas, recreativas, etc. para así, de cierta manera complementar el Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo

### 8. Objetivos Generales de la Propuesta.

#### Objetivo general.

Optimizar los resultados obtenidos por el del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, a fin de mejorar los aspectos que presentan ciertas deficiencias.

#### Objetivos Específicos

1. Vincular a las familias y establecimientos educacionales de los alumnos usuarios del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo con la Institución.
2. Sensibilizar a las familias y a los establecimientos educacionales de los alumnos usuarios del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, acerca de su rol de apoyo.
3. Fortalecer los lazos existentes entre las familias y establecimientos educacionales de los alumnos usuarios del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo.
4. Fortalecer los flujos comunicacionales entre las familias y establecimientos educacionales de los alumnos usuarios del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, para así establecer canales de comunicación y de participación continuos y redes formales de apoyo.
5. Entregar a las familias y a los establecimientos educacionales de los alumnos usuarios del Programa de Apoyo Socioeducativo, impartido por la Corporación Siempre Contigo, técnicas para enfrentar de manera más positiva el rol de apoyo.
6. Fortalecer el rol del Trabajo Social en la Institución, con la finalidad de realizar seguimientos y Trabajo Social de Caso en los usuarios del programa.

### 9. Metodología de Trabajo

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

La presente propuesta contempla insertarse desde la metodología de Trabajo Social, por tanto se la define como un conjunto de procedimientos que ordenan y dan sentido a la intervención profesional, en este sentido, se explicitarán las acciones a seguir de la siguiente manera:

❖ **Trabajo profesional con los padres o adultos significativos:** se readecua el rol de los padres o adultos significativos dentro del proceso y se dará de la siguiente manera:

- **Creación de un taller de habilidades sociales:** tendrá como finalidad el trabajo personal, temas de autoestima, de personalidad, de desarrollo personal, técnicas de apoyo, sociabilización, relajación, aprendizaje, etc.
- **Creación de taller de padres e hijos:** de acuerdo a la disponibilidad horaria y física, se realizará esta instancia personalizada en las cuales se pueda mantener un tiempo estimado para que padres e hijos puedan expresarse libremente, mediante técnicas lúdicas, las cuales permitan fortalecer las relaciones.
- **Actividades recreativas familiares:** se pretende crear la instancia para que a lo menos una vez por mes, se puedan dar los espacios recreacionales para que padres o adultos significativos, junto con sus hijos y profesionales de la Corporación puedan distraerse y pasar más tiempo juntos.
- **Reuniones informativas:** estas se realizarán una vez al mes, con la finalidad de poder entregar de manera fluida, información acerca de los temas contingentes, ya sea en términos académicos, como referentes al ámbito personal de sus hijos.

❖ **Trabajo profesional con los establecimientos educacionales:**

- **Reuniones de coordinación escolar:** se pretende optimizar los canales informativos, para lo cual, se realizarán reuniones tendientes a coordinar los procedimientos a seguir para tratar el tema de los alumnos con D.A., los cuales abarquen, evaluación diferenciada, temas conductuales, etc.
- **Entrega de informes evaluativos:** tanto la Corporación como los Establecimientos, deberán entregar una vez al mes una síntesis del trabajo realizado por el alumno, con la finalidad de tener mayor información y conocer cuáles son los temas que se tratan y cuales son necesarios trabajar con mayor detenimiento.

## Capítulo V Conclusiones y Propuesta

### ❖ Trabajo Social y profesional en la Corporación.

- **Trabajo Social de Caso:** la inexistencia de este punto dentro de la Institución, deja al descubierto la necesidad de realizar seguimientos y abordar temas adyacentes, como por ejemplo: depresión, bullying, trastornos alimenticios, etc. estos se manifiestan en los alumnos pertenecientes a la Corporación, y de cierta manera no son tratados, es por esta razón que es necesaria implementar esta área del Trabajo Social en la Institución.

Bajo esta lógica, la intervención cobra el sentido, de maximizar la información precedente, pues además señala la forma de cómo abordar las situaciones sociales de los alumnos. En este sentido el abordaje de la información, permite el ir delineando las rutas de acción y esclarece los diagnósticos sociales y frente a esta metodología de Trabajo Social, la propuesta señala la forma estratégica de intervenir, es decir la intervención en el Nivel de Caso será relevante para aquellos que expliciten mayor nivel de vulnerabilidades.

# BIBLIOGRAFÍA

## Bibliografía

### Bibliografía.

#### Libros:

1. Aguilar Idáñez, M. (1995). Evaluación de servicios y programas sociales. Buenos Aires. Editorial Lumen.
2. Ahumada, P. (1990). Modelos de evaluación y evaluación de programas. Santiago Chile. UCV . Editorial Reduc.
3. Alvira Martín, F. (2002). Metodología de la evaluación de programas. Tercera edición. Madrid. Centro de Investigaciones Sociológicas.
4. Ander-Egg, E. (1990). Evaluación de programas de Trabajo Social. Segunda edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Humanitas.
5. Ander-Egg, E. (1993). Técnicas de Investigación Social. Buenos Aires, Argentina. Editorial Humanitas.
6. Ander-Egg, E. (1993). Trabajo Social e interdisciplinariedad. Buenos Aires, Argentina. Editorial Humanitas.
7. Ander Egg E. (1995). Diccionario de Trabajo Social. Buenos Aires, Argentina. Editorial Humanitas.
8. Arias Odón, F. (1999). El Proyecto de investigación, guía para su elaboración. Caracas. Editorial Episteme.
9. Aylwin Nidia y otros autores (1999). Un Enfoque Operativo de la Metodología de Trabajo Social. Buenos Aires, Argentina. Editorial Humanitas.
10. Bavaresco de P, A. (2001). Proceso metodológico en la investigación. cómo hacer un diseño de investigación. Maracaibo, Venezuela. Editorial Ediluz.
11. Bisquerra, R. (1996). Metodología de la investigación educativa. Madrid, España. Editorial La Muralla, S.A.
12. Briones, G. (2002). Evaluación de programas sociales. Segunda edición. México. Editorial Trillas.
13. Briones, G. (2002). Epistemología y teoría de las ciencias sociales y de la educación. México. Editorial Trillas.
14. Briones, G. (1985). Evaluación de programas sociales, teoría y metodología de la investigación evaluativa. Santiago, Chile. PIIIE.
15. Briones, G. (2003). Métodos y técnicas de investigación para las ciencias sociales México. Editorial Trillas.
16. Carballo, R. (1990). Evolución del concepto de evaluación, desarrollo de los modelos de evaluación de programas. Editorial Bordón.
17. Carballo, R. (1992). El impacto de los estudios evaluativos. Editorial Bordón.
18. Festinger L. (1972). Los métodos de investigación en las ciencias sociales. Editorial Paidós.

## Bibliografía

19. Fontaine, E.(1983) Evaluación social de proyectos. Segunda edición Santiago, Chile. Universidad Católica de Chile.
20. Hernández, R., Fernández-Collado, C. y Baptista L. (2003). Metodología de la Investigación. Tercera edición. México. Editorial McGraw-Hill.
21. Hernández, R., Fernández-Collado, C. y Baptista, L. (2006). Metodología de la Investigación. Cuarta edición. México. Editorial McGraw-Hill.
22. Jiménez Lara, R. (1996). Evaluación de programas sociales. Madrid, España. Editorial Díaz de Santos.
23. Kadushin, A. (1974). La Entrevista en Trabajo Social. México. Editorial Extemporáneos.
24. Sierra Bravo, R. (1994). Técnicas de investigación social, teoría y ejercicios. Novena edición. España. Editorial Paraninfo.
25. Taylor, S. & Bogdan, R. (1992). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona. Editorial Paidós.

## Documentos.

1. Evaluación de Programas Sociales, Modulo 3: metodologías y técnicas de investigación e intervención social, 2005
2. Manual de indicadores para el Trabajo Social, Maite Martín Muñoz. 1996.
3. Metodología de evaluación de proyectos red nacional de telecentros comunitarios, Gobierno de Chile. Ministerio de Planificación, 1995
4. Programa de especialización en teorías, métodos y técnicas de investigación social: Diagnóstico Social, 1996
5. Programa de especialización en teorías, métodos y técnicas de investigación social: Investigación Evaluativa, Carlos Sandoval Casilimas, 1996.
6. *Seminario UNICEF SENAME*, Nuevos Desafíos de Protección Residencial para los Niños, Niñas y Adolescentes, 2010.

## Bibliografía

### Web Grafía.

1. [psicologia.laguia2000.com/autoestima](http://psicologia.laguia2000.com/autoestima), 21 de abril de 2011
2. [hwww.psicopedagogia.com/habilidades%20sociales](http://hwww.psicopedagogia.com/habilidades%20sociales), 21 de abril de 2011
3. [www.sename.cl](http://www.sename.cl), 5 de mayo de 2011
4. [www.siemprecontigo.cl](http://www.siemprecontigo.cl), 5 de mayo de 2011
5. [www.unicef.cl](http://www.unicef.cl), 7 mayo de 2011
6. [www.bibliotecanacional.cl](http://www.bibliotecanacional.cl), 5 de mayo de 2011
7. [www.unesco.com](http://www.unesco.com), 7 de mayo de 2011
8. [www.mineduc.cl](http://www.mineduc.cl), 7 de mayo de 2011
9. [www.anpanda.cl](http://www.anpanda.cl), 5 de mayo de 2011
10. [www.ares.cnice.mec.es/informes/03/documentos/part02\\_cap03\\_11.htm](http://www.ares.cnice.mec.es/informes/03/documentos/part02_cap03_11.htm), 28 de julio de 2011
11. [www.rmm.cl/usuarios/equiposite/doc/200603021238250.informe\\_expertos\\_educ\\_especial.pdf](http://www.rmm.cl/usuarios/equiposite/doc/200603021238250.informe_expertos_educ_especial.pdf), 2 agosto de 2011.
12. [www.isis.ufg.edu.sv/wwwisis/documentos/TE/371.302%2081-G633h/371.302%2081-G633h-Capitulo%20II.pdf](http://www.isis.ufg.edu.sv/wwwisis/documentos/TE/371.302%2081-G633h/371.302%2081-G633h-Capitulo%20II.pdf), 2 de agosto de 2011.
13. [www.escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/ManualPed/ProbCond.html](http://www.escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/ManualPed/ProbCond.html), 13 de agosto de 2011.
14. [www.minsal.gob.cl/portal/url/item/87faeecd259f328de04001011e010701.pdf](http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/87faeecd259f328de04001011e010701.pdf), 15 de agosto de 2011.
15. [www.fundacioncadah.org/uploads/downloads/2011/03/45.UNIVERSIDAD-DE-CHILE-TDAH.pdf](http://www.fundacioncadah.org/uploads/downloads/2011/03/45.UNIVERSIDAD-DE-CHILE-TDAH.pdf), 15 de agosto de 2011.
16. <http://es.wikipedia.org/wiki/>, octubre y noviembre de 2011.

# ANEXOS

Anexos

1. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para Alumnos/as.

Edad:

Curso y Establecimiento Educacional:

Año de ingreso:

Fecha

1. ¿Cuáles fueron las principales causas por la llegaste a la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

2. ¿Cuáles son los aspectos que se trabajan en los talleres que imparte la Corporación Siempre Contigo? ¿Tienes alguna dificultad con alguno de ellos?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

3. Durante tu participación en el programa de apoyo impartido por la Corporación Siempre Contigo, ¿Has observado algún cambio en ti? Menciónalos

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

4. ¿Consideras algún cambio en las siguientes afirmaciones?:

- a. Mejoró mi rendimiento escolar .....
- b. Empeoró mi rendimiento escolar .....
- c. Mejoró la relación familiar .....
- d. Empeoró la relación familiar .....
- e. Mejoró mi autoestima .....
- f. Empeoró mi autoestima .....
- g. Otros .....

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

5. A tu parecer, si no hubieras sido parte del programa impartido por la Corporación Siempre Contigo ¿Habría existido alguna diferencia en ti y en tus amigos, familia o compañeros de colegio?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

6. ¿Consideras importante la labor que realiza la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

7. ¿Qué te gusta de la Corporación?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

8. ¿Te gustaría mencionar algo que no se te haya preguntado? ¿Cambiarías algo? ¿Qué nota le pondrías a la Corporación?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Cuestionario para Padres o adultos significativos.

Edad:

Parentesco:

Año de ingreso:

Fecha:

1. ¿Cómo fue la derivación a la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

2. Antes de que su hijo/a ingresara a la Corporación Siempre Contigo, ¿Conocía ud. el concepto de déficit atencional?

- a. Sí .....
- b. No .....

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

3. ¿Cuáles eran sus expectativas o ideas respecto al trabajo de la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

4. ¿Qué aspectos de la vida de su hijo tenían repercusiones por causa del Déficit Atencional?

- a. Familiar .....
- b. Amistad .....
- c. Académico .....
- d. Autoestima .....
- e. Otros .....

Argumente.....

.....

.....

.....

5. Durante el primer año en que su hijo/a estuvo en la Corporación Siempre Contigo, ¿Cuáles fueron los primeros cambios que ud. notó?

- h. Mejoró su rendimiento escolar .....
- i. Empeoró su rendimiento escolar .....
- j. Mejoró la relación familiar .....
- k. Empeoró la relación familiar .....
- l. Mejoró su autoestima .....
- m. Empeoró su autoestima .....
- n. Otros .....

Argumente.....

.....

.....

.....

6. ¿Recibe o recibía su hijo tratamiento farmacológico? En caso de ser afirmativa su respuesta, ¿Qué fármacos? ¿Qué opina ud. acerca de la medicación para tratar el Déficit Atencional?

- a. Sí, si recibe o recibió .....
- b. No, no recibe .....

Argumente.....

.....

.....

.....

Anexos

7. ¿Cuáles son los aspectos que trabaja la Corporación Siempre Contigo que a su parecer han producido cambios en su hijo/a?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

8. ¿Cómo evaluaría ud. la labor del programa impartido por la Corporación Siempre Contigo en su hijo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

9. ¿Cuál es su opinión acerca del déficit atencional en estos momentos? ¿Ha cambiado en algo? ¿Qué factores han influido?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

10. ¿Quisiera aportar algo que no se le haya consultado? ¿Cómo evaluaría ud. el programa?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

11. ¿Recomendaría ud. este programa?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Cuestionario para Profesionales de la Corporación Siempre Contigo.

Función:

Fecha:

1. ¿Cómo llegó ud. a trabajar en la Corporación?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

2. ¿Cuáles son las causas o sintomatologías más frecuentes de un ingreso?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

3. En una primera etapa, ¿Cuál es la actitud que presentan los niños/as o adolescentes al ingresar al Programa de apoyo impartido por la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

4. ¿Cuáles son los aspectos más relevantes a trabajar? ¿Cuál de estos, presentan mayor dificultad de asimilar en los niños/as y adolescentes en los establecimientos educacionales?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

5. A su parecer, ¿Cuáles han sido los cambios más significativos que ha tenido el programa de apoyo en niños/as y adolescentes impartido por la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

6. ¿Qué opina ud. acerca de la medicación para tratar el Déficit Atencional?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

7. ¿Cree ud. que es necesaria la existencia de una evaluación diferenciada en alumnos que poseen Déficit Atencional?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

8. ¿Cree ud. que las políticas públicas enfocadas al tema son adecuadas y necesarias?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

9. Refiérase a los aspectos referentes al Déficit Atencional, que ud. encuentre pertinente abordar o bien, tratar con mayor detenimiento

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

10. ¿Cuáles son los factores facilitadores de este proceso?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

11 ¿Cuáles son los factores que dificultan este proceso?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

12. ¿Cuáles son los factores de permanencia de este proceso?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

13. ¿Cómo evaluaría ud. la labor del equipo profesional?

Argumente.....

.....

.....

.....

Cuestionario para Profesionales del Área Técnico Pedagógico.

Profesión:

Fecha:

Establecimiento Educacional:

1. ¿Qué sintomatología o tipo de conductas observó en el alumno/a sugerir su inserción en el programa de apoyo impartido por la Corporación Siempre Contigo?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

2. ¿Qué antecedentes tenía ud. acerca de la Corporación? ¿Qué conocimientos tenía ud. acerca del D.A?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

3. ¿Ha observado algún cambio en el alumno/a, luego de su inserción en el programa de apoyo impartido por la Corporación Siempre Contigo? Mencínelo (s)

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

4. ¿Cómo se aborda el tema del Déficit Atencional en el establecimiento educacional en el que ud. trabaja?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

5. ¿Cree ud. que es necesaria la existencia de una evaluación diferenciada en alumnos que poseen Déficit Atencional?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

6. ¿Cuáles son los aspectos en los cuales ud. piensa que se debería poner mayor énfasis para tratar este tema?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

7. ¿Considera que la labor de la Corporación Siempre Contigo es importante? ¿Cuáles son, a su parecer los aspectos más significativos del trabajo de la Corporación?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

Anexos

8. Por favor, mencione alguna sugerencia, reclamo u opinión que a su parecer, sería importante mencionar.

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

9. ¿Recomendaría ud. la Corporación?

Argumente.....  
.....  
.....  
.....

