EVOLUCIÓN EN LA ATENCIÓN, LOS ESTILOS COGNITIVOS Y EL CONTROL DE LA HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEFICITARIO DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH), A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN

JUAN BERNARDO ZULUAGA VALENCIA

CENTRO DE ESTUDIOS AVANZADOS EN NIÑEZ Y JUVENTUD
DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD
UNIVERSIDAD DE MANIZALES – CINDE
ENTIDADES COOPERANTES: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES,
UNIVERSIDAD DE CALDAS, UNICEF, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA,
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, UNIVERSIDAD CENTRAL,
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, UNIVERSIDAD DISTRITAL,
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
MANIZALES
2007

EVOLUCIÓN EN LA ATENCIÓN, LOS ESTILOS COGNITIVOS Y EL CONTROL DE LA HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEFICITARIO DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH), A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN

JUAN BERNARDO ZULUAGA VALENCIA

Director:
CARLOS EDUARDO VASCO URIBE
Doctor en Matemáticas

Trabajo de grado para optar al título de Doctor en Ciencias Sociales. Niñez y Juventud

CENTRO DE ESTUDIOS AVANZADOS EN NIÑEZ Y JUVENTUD
DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD
UNIVERSIDAD DE MANIZALES – CINDE
ENTIDADES COOPERANTES: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MANIZALES,
UNIVERSIDAD DE CALDAS, UNICEF, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA,
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, UNIVERSIDAD CENTRAL,
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, UNIVERSIDAD DISTRITAL,
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
MANIZALES
2007

| Nota de Aceptación: | |
|---------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ente | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| do | |
| | |
| | |
| | |
| _ | |
| do | |

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento muy especial para mi tutor de tesis Dr. Carlos Eduardo Vasco Uribe, por su amistad, paciencia, confianza y su constante apoyo durante el desarrollo de esta tesis.

A la Universidad de Manizales, para la cual laboro, por su aporte económico tan significativo y por la confianza depositada en mí para la realización de este Doctorado.

CONTENIDO

| | pág. |
|--------------------------------------------------------|------|
| RESUMEN | 10 |
| INTRODUCCIÓN | 11 |
| CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 13 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO | 16 |
| 1. TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD | 16 |
| 1.1 DEFINICIÓN | 16 |
| 1.2 ETIOLOGÍA | 16 |
| 1.3 CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA EL TDAH (DSM-IV, 2002) | 18 |
| 1.4 EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA | 19 |
| 1.5 TRATAMIENTO | 20 |
| 2. LA ATENCIÓN | 21 |
| 2.1 ESTRUCTURAS CEREBRALES IMPLICADAS | 22 |
| 2.2 LA ATENCIÓN Y SUS CONEXIONES | 27 |
| 2.3 MODELOS PSICOLÓGICOS DE LA ATENCIÓN | 29 |
| 2.3.1 Psicología Cognitiva | 29 |
| 2.3.2 Modelo de la Neurociencia Cognitiva | 30 |
| 2.3.3 Modelo Neo-conexionista | 32 |
| 3. LOS ESTILOS COGNITIVOS | 33 |
| 3.1 DEFINICIÓN | 33 |
| 3.2 LA OBRA DE WITKIN | 35 |

| 3.3 RESUMEN DE LA PRESENTE PERSPECTIVA DE LOS | |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| ESTILOS COGNITIVOS | 36 |
| 3.4 NIVEL DE FUNCIONAMIENTO NEUROLÓGICO | 37 |
| 3.5 DIMENSIÓN PERCEPTUAL | 37 |
| 3.6 DIMENSIÓN COGNITIVA | 39 |
| 3.7 COMPORTAMIENTO INTERPERSONAL | 41 |
| 4. FUNCIONES EJECUTIVAS | 45 |
| 5. MODELOS EXPLICATIVOS DEL TDAH | 46 |
| 5.1 MODELO BIOLÓGICO | 46 |
| 5.1.1 Factores genético | 46 |
| 5.1.2 Factores perinatales | 47 |
| 5.1.3 Factores neurológicos | 47 |
| 5.2 MODELOS PSICOSOCIALES | 48 |
| 5.3 MODELOS CONDUCTUALES | 48 |
| 5.3.1 Modelo atencional de Virginia Douglas | 48 |
| 5.3.2 Modelos motivacional de Russell Barkley | 49 |
| 6. PROPUESTA DE POSIBLE COMBINACIÓN DE MODELOS | 51 |
| 7. PROGRAMAS DE TRATAMIENTO CENTRADOS EN LA PERCEPCIÓN-ATENCIÓN | 56 |
| CAPÍTULO III. EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN | 60 |
| 1. PREGUNTAS ORIENTADORAS | 60 |
| 2. PROBLEMA | 60 |
| 3. OBJETIVO DEL ESTUDIO | 60 |
| 4. DEFINICIÓN DE VARIABLES | 60 |

| 5. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS | 61 |
|----------------------------------------------------------|----|
| 6. METODOLOGÍA | 65 |
| 6.1 TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO | 65 |
| 6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA | 65 |
| 6.2.1 Criterios de selección | 65 |
| 6.2.2 Criterios de exclusión | 66 |
| 6.3 INSTRUMENTOS | 67 |
| 6.3.1 Prueba de Ejecución Continua o Cancelación de la A | 67 |
| 6.3.2 Test de Figuras Enmascaradas para Niños | 68 |
| 6.3.3 Escala de actividad del niño | 69 |
| 6.4 PROCEDIMIENTO | 70 |
| CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS | 75 |
| 1. RESULTADOS | 75 |
| 2. DISCUSIÓN | 86 |
| 3. CONCLUSIONES | 93 |
| BIBLIOGRAFIA | 96 |

LISTA DE TABLAS

| | pág. |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| Tabla 1. Resultados de la prueba Prueba t en el Pretest de AA | 75 |
| Tabla 2. Resultados de la Prueba t en el Pretest de AV | 76 |
| Tabla 3. Resultados de la prueba t en el Pretest de EC | 76 |
| Tabla 4. Resultados de la prueba t en el Pretest de CH | 77 |
| Tabla 5. En AA Post: Prueba <i>t</i> de Student | 78 |
| Tabla 6. En AV Post. Prueba t de Student | 79 |
| Tabla 7. En EC Post. Prueba <i>t</i> de Student | 79 |
| Tabla 8. En CH Post. Prueba <i>t</i> de Student | 80 |
| Tabla 9. Prueba de muestras relacionadas GRUPO EXPERIMENTAL | 80 |
| Tabla 10. Prueba de muestras relacionadas. GRUPO DE CONTROL | 81 |
| Tabla 11. Auditiva antes_1 - audit desp_1 | 82 |
| Tabla 12. Correlaciones. Grupo = Experimental | 83 |
| Tabla 13. Correlaciones parciales | 84 |
| Tabla 14. Correlaciones parciales | 84 |
| Tabla 15. ANOVA | 85 |
| Tabla 16. MANOVA | 86 |

LISTA DE ANEXOS

| | pág |
|-----------------------------------------------------------|-----|
| Anexo A. Formato de Evaluacíoin TDA-H | 106 |
| Anexo B. Criterios del DSM-IV para el diagnóstico de TDAH | 111 |
| Anexo C. Checklist para DDA basada en el DSM-IV | 113 |
| Anexo D. Cuestionario Conners | 115 |