



Trabajo Fin de Máster en Psicopedagogía

Universidad de Sevilla

Fuentes Montero, Jaime

DISEÑO DE UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOMOTRIZ EN EL TDAH

24 de mayo de 2023

Tutora: Esperanza Quintero Sánchez

Índice de contenidos

Resumen y palabras clave	1
Fundamentos teóricos	2
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.....	2
Concepto, curso y etiología.....	2
Prevalencia	2
Diagnóstico	2
Comorbilidad y tratamiento	4
Alumnado con TDAH en el ámbito escolar.....	4
Funciones de la escuela con el alumnado con TDAH	5
Papel de las familias en relación al TDAH	7
Psicomotricidad infantil	7
Concepto	7
Áreas o componentes de la psicomotricidad infantil	8
La psicomotricidad en el alumnado TDAH	8
Beneficios de trabajar la psicomotricidad en alumnado TDAH	9
Justificación de la propuesta	9
Objetivos	10
Diseño y organización de la propuesta	10
Discusión, conclusiones e implicaciones	11
Referencias bibliográficas.....	13
Anexos	17
Anexo 1. Temporalización de las actividades del programa	17
Anexo 2. Actividades del programa de intervención.....	18
Anexo 3. Material complementario a las actividades	39
Anexo 4. Análisis grupal de la sesión	42
Anexo 5. Evaluación del alumnado	42
Anexo 6. Autoevaluación para el alumnado	43
Anexo 7. Evaluación del programa de intervención.....	44

Resumen

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos con mayor prevalencia en la población infantil y afecta principalmente a la atención, hiperactividad e impulsividad de los niños y las niñas que lo presentan, teniendo consecuencias en su desarrollo personal y académico. Por ello, el objetivo de este trabajo fue el diseño de un programa de intervención basado en la psicomotricidad y dirigido al alumnado del primer ciclo de Educación Primaria. Mediante la realización de actividades de psicomotricidad gruesa y fina basadas en el juego, con este programa se pretende mejorar la sintomatología del alumnado con TDAH o con sospecha del mismo, así como mejorar otros aspectos, como las habilidades sociales y el trabajo cooperativo. A pesar de no obtener unos resultados, se realizan varias propuestas de evaluación para conocer la efectividad del programa en base a la consecución de los objetivos. Por ello, se espera que este programa sirva como una herramienta de intervención psicopedagógica para los diversos profesionales de los centros educativos que contribuya a reducir la sintomatología derivada del TDAH relacionada con la hiperactividad e impulsividad, la atención, y otros déficits a nivel social.

Palabras clave: TDAH, programa de intervención, psicomotricidad, educación primaria, atención, habilidades sociales.

Abstract

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is one of the most prevalent disorders in children and mainly affects the attention, hyperactivity and impulsivity of the children who suffer from it, with consequences for their personal and academic development. For this reason, the aim of this study was to design an intervention programme based on psychomotor skills and intended for children in the first cycle of Primary Education. Through the implementation of gross and fine psychomotor activities based on play, this programme pretends to improve the symptoms of pupils with ADHD or suspected ADHD, as well as to improve other aspects such as social skills and cooperative work. Despite not obtaining any results, some evaluation proposals are made to determine the effectiveness of the programme based on the achievement of the objectives. Therefore, it is hoped that this programme will serve as a psycho-pedagogical intervention tool for the various professionals in educational centres that will contribute to reducing the symptoms derived from ADHD related to hyperactivity and impulsivity, attention, and other deficits at a social level.

Keywords: ADHD, intervention programme, psychomotor skills, primary education, attention, social skills.

Fundamentos teóricos

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

Concepto, curso y etiología

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA) (2014) incluye al TDAH dentro de la categoría “Trastornos del neurodesarrollo” del DSM-5, lo que indica que suele tener inicio en el periodo del desarrollo del niño o de la niña. Este trastorno se caracteriza principalmente por la presencia de un patrón persistente, frecuente e intenso caracterizado por un déficit de atención y/o hiperactividad o impulsividad que no se observa en otros niños con el mismo nivel de desarrollo.

Se identifica de forma frecuente en la educación primaria, mayormente cuando existen mayores problemas de atención que afectan en el rendimiento. En la etapa preescolar suele manifestarse primero la hiperactividad y en la escuela secundaria la inatención. Sin embargo, el curso de este trastorno puede persistir hasta la edad adulta, y tiene consecuencias negativas en aspectos funcionales del sujeto, tanto a nivel social, académico y ocupacional. En cuanto al diagnóstico según el género, los niños tienen dos veces mayor probabilidad que las niñas con una proporción 2:1, mientras que en adultos se mantiene con menos diferencias, con una proporción 1.6:1.

Según el Protocolo de actuación con personas con déficit de atención e hiperactividad (2021) la etiología del trastorno no es clara, aunque parece ser multifactorial: factores neurológicos, genéticos, psicológicos y sociales (Rusca y Cortez, 2021). Algunos de ellos podrían ser: tener un peso bajo en el nacimiento, el consumo de drogas durante el embarazo, la presencia de TDAH en los progenitores, el nivel socioeconómico de la familia, etc. Es decir, todos ellos son factores que aumentan el riesgo de originar este trastorno. Sin embargo, no parecen ser necesarios ni suficientes (APA, 2014).

Prevalencia

Según la Federación Española Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (s.f.), el TDAH constituye el 50% de la población clínica en la psiquiatría infanto-juvenil, convirtiéndose en uno de los trastornos más importantes. A pesar de que dicha federación establece la prevalencia entre un 2 y un 5% de la población infantil, la APA (2014) establece que la prevalencia en niños es aproximadamente un 5%, mientras que en los adultos la mitad.

En consonancia con lo anterior, en el Protocolo de atención a personas con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (2021), se establece que el TDAH es uno de los trastornos más prevalentes en todo el mundo, y especialmente en España se encuentra en un 6.8%. Otros estudios de investigación, como el de Canals et al., (2018), obtuvieron que la prevalencia del TDAH era un 5.4%, en niños de 3 a 6 años, coincidiendo de forma exacta con el estudio de Cerrillo et al., (2018); mientras que el de Vázquez et al. (2022) obtuvieron una prevalencia menor, como 3.35%.

Tal es la relevancia de este trastorno a edades tempranas que, si nos centramos en los últimos datos aportados en el Programa de Salud Mental de Andalucía, el 12,4% de los pacientes tratados por las Unidades de Salud Mental Comunitaria (USMC) tuvieron un diagnóstico de TDAH, mientras que en las Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMIJ) de Andalucía fue el 15,9% (Protocolo de atención a personas con trastornos por déficit de atención e hiperactividad, 2021).

A pesar de las diferencias encontradas en las diversas fuentes, que podrían ser explicadas por el uso de distintos instrumentos o por los criterios de diagnóstico utilizados (Balbuena, 2016), parece ser de relevancia la prevalencia TDAH en la salud mental infantil, tanto a nivel nacional e internacional.

Diagnóstico

El diagnóstico del TDAH se basa en los criterios del DSM-5 (APA, 2014), que hacen referencia a un conjunto de síntomas agrupados en dos patrones: uno de inatención y otro de hiperactividad e impulsividad. Dichos síntomas deben estar presentes antes de los 12 años en dos o más contextos diferentes, deben interferir o perjudicar en su funcionamiento social o académico, y no se producen

durante el curso de otro trastorno mental. En la Tabla 1 se muestra la sintomatología característica del trastorno resumida en el criterio A del diagnóstico.

Tabla 1

Criterio A del diagnóstico de TDAH en el DSM-5

1. Inatención	2. Hiperactividad - Impulsividad
a. Falta de atención a detalles o comisión de errores por descuido en tareas o actividades.	a. Juguetea con o golpea las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
b. Dificultad para mantener la atención en tareas o actividades recreativas.	b. Se levanta en situaciones donde se le espera que permanezca sentado.
c. Parece no escuchar cuando se le habla de forma directa.	c. Correteo o trepa en situaciones no apropiadas.
d. No sigue las instrucciones y no termina las tareas.	d. Es incapaz de jugar o de realizar de forma tranquila actividades recreativas.
e. Dificultad para organizar tareas y actividades.	e. Parece estar “ocupado”, actuando como si “lo impulsara un motor”.
f. Evitación, rechazo o poco entusiasmo para iniciar tareas que requieren esfuerzo mental sostenido	f. Habla de forma excesiva.
g. Pérdida de objetos o material necesario para llevar a cabo las tareas o las actividades.	g. Responde inesperadamente o antes de haber concluido una pregunta.
h. Fácil distracción por estímulos externos.	h. Le resulta difícil esperar su turno.
i. Olvido de las actividades cotidianas.	i. Interrumpe o se inmiscuye con otros.

Seguando el DSM-5, todos los síntomas mencionados deben ser frecuentes y no ser sólo una manifestación del comportamiento de oposición, desafío, hostilidad o fracaso en la comprensión de tareas o instrucciones. Además, en función de los síntomas predominantes, existen tres subtipos de TDAH: con predominio de déficit de atención, con predominio de hiperactividad-impulsividad o tipo combinado. Así como también, el número de síntomas presentes determinará la gravedad del trastorno: leve, moderado o grave; y se debe especificar si se encuentra en remisión parcial si en los últimos 6 meses no se han cumplido todos los criterios.

Acorde con la clasificación diagnóstica del trastorno en el DSM-5, existe una gran similitud con la undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) (OMS, 2019), a diferencia de la anterior versión. Esta similitud permite la homogeneización de los criterios diagnósticos (Fundación CADAH, s.f.) y contribuye a un mejor entendimiento en la terminología y definición, lo que beneficia a un diagnóstico más preciso y, por consecuencia, a la persona que padece el trastorno.

Comorbilidad y tratamiento

El TDAH presenta una mayor comorbilidad con la categoría “trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta”, principalmente con el trastorno negativista desafiante (TND), sobre todo si el TDAH es de presentación tipo combinada o con predominancia de inatención (APA, 2014). Otro de los trastornos con los que concurre es el trastorno de conducta, especialmente con el tipo oposicionista (Junta de Andalucía, 2021). Además, en el DSM-5, este trastorno concurre frecuentemente con el trastorno específico del lenguaje, lo que manifiesta la relación del TDAH con el rendimiento escolar, ya sea debido a las dificultades en la lectoescritura o en las matemáticas. En menor medida, otros trastornos también podrían presentarse de forma conjunta con la sintomatología del TDAH, como son los trastornos de ansiedad, los trastornos depresivos, el trastorno explosivo intermitente, el trastorno obsesivo-compulsivo, y trastorno del espectro autista.

Respecto al tratamiento del TDAH podemos destacar el tratamiento farmacológico, donde actualmente en España predomina el uso de psicoestimulantes, y no psicoestimulantes (Fuster y Pardo, 2021), siendo el metilfenidato uno de los más utilizados (FEAADAH s.f.). Sin embargo, el tratamiento de este trastorno podría tener un mayor éxito si incide en tres factores: el manejo conductual y la psicoeducación por parte de los padres, el apoyo académico, y el tratamiento farmacológico (Sánchez y Cohen, 2020). De acuerdo con esto, el tratamiento del TDAH que ofrecería mejores resultados sería el multimodal o multidisciplinar, incluyendo a los padres, profesores, médicos y psicólogos durante todo el tratamiento terapéutico, y en coordinación con tratamientos tipo farmacológicos y psicopedagógico (FEAADAH, s.f.).

Alumnado con TDAH en el ámbito escolar

El ámbito escolar del alumnado con TDAH se ve particularmente afectado, puesto que estos últimos muestran un peor rendimiento en comparación con sus iguales (Fabiano y Pyle, 2019). Para entender cuáles son las consecuencias negativas a nivel escolar, tendríamos que hacer especial énfasis en los comportamientos típicos que se pueden producir en el aula mencionados en la tabla anterior junto a los de la Tabla 2 (FEAADAH, s, f.).

Tabla 2

Comportamientos típicos del alumnado con TDAH en el aula.

Déficit de atención	Impulsividad e hiperactividad
No lee las instrucciones con atención o no las entiende.	Dice cosas sin pensar las consecuencias.
Le resulta difícil escribir las ideas que se le ocurren, realizar cálculos mentales y/o resolver problemas.	No anticipa las reacciones de los demás hacia sus acciones y discursos
Se distrae o se aburre fácilmente en tareas que no le parecen interesantes o motivadoras y le resulta difícil retomarlas.	No aprende de la experiencia previa para evitar consecuencias negativas, exponiéndose al riesgo
Tiene problemas de limpieza o de exactitud en los trabajos escritos.	No atiende las advertencias sobre un mal comportamiento.
No escucha o no atiende al profesor o a sus iguales.	Toma decisiones sin atender a la razón
Tiene una mala organización en cuanto a las tareas y a la administración del tiempo.	De forma constante se mueve, hace ruido con los pies, corre, salta, canta y silba.

En resumen, el comportamiento típico de falta de atención se caracteriza por las desviaciones de las tareas, la falta de persistencia y la desorganización en el aula; mientras que el hiperactivo-impulsivo se caracteriza por la actividad motora y locuacidad excesiva, que es incompatible respecto a los niños y las niñas de igual edad o nivel de desarrollo. Por ello, estos comportamientos pueden dar a lugar consecuencias negativas escolares, como el deterioro del rendimiento y de los logros académicos; a consecuencias emocionales, como baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, irritabilidad y labilidad emocional; y a consecuencias sociales, como el rechazo de sus iguales (FEAADAH, s.f.; APA, 2014).

Las causas de estos comportamientos típicos pueden ser explicadas debido al deterioro a nivel cognitivo que presenta la población infantil con TDAH (Fernández, 2017). Barkley (citado en Fundación CADAH, s.f.) hizo hincapié en los fallos en el sistema de inhibición cerebral que se producen en este trastorno, afectando a las capacidades ejecutivas. De forma concreta, algunas de las funciones más afectadas podrían ser la atención sostenida, la inhibición de respuesta, la memoria de trabajo, y la velocidad de procesamiento (Muñoz, 2020). En las dos últimas, los niños y las niñas con TDAH suelen tener una menor puntuación en pruebas como el WISC-IV, generándose un perfil cognitivo característico de este trastorno (Navarro et al., 2020).

Funciones de la escuela con el alumnado con TDAH

Para atender todas las necesidades del alumnado, surge la atención a la diversidad como uno de los principios básicos del sistema educativo (Pérez y Jiménez, 2020), que trata de dar una respuesta organizativa y curricular de forma particular al alumnado con necesidades educativas de apoyo educativo (NEAE) (Pascual et al., 2019). Entre ellas podemos encontrar diferentes tipos de trastornos y/o condiciones sociales o educativas pueden dar a lugar a las NEAE, como trastornos del desarrollo del lenguaje y de la comunicación, trastornos del aprendizaje, altas capacidades intelectuales, incorporación tardía al sistema educativo, vulnerabilidad socioeducativa, etc.

El alumnado con NEAE, en el que se incluye el alumnado con TDAH, requiere una atención educativa diferente a la ordinaria. En las Instrucciones de 8 de marzo de 2020 se establece un protocolo de detección, identificación del alumnado con NEAE y organización de la respuesta educativa, donde se elabora un proceso de prevención y evaluación del alumnado con necesidades, con el objetivo de dar una respuesta educativa ajustada y que el alumnado pueda alcanzar un óptimo desarrollo.

Específicamente, en el Protocolo de atención a personas con TDAH (2021) se establecen una serie de pasos a seguir para identificar este trastorno en la escuela, donde se incluyen reuniones del equipo docente para analizar las medidas que se llevan a cabo y tomar decisiones sobre futuras medidas, reuniones con la familia, y el procedimiento de solicitud de evaluación psicopedagógica, si lo requiere. En la evaluación psicopedagógica del TDAH destacan algunas pruebas comunes, como el Test de Atención D2, el Test de CARAS, la Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad – EDAH, la Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en Niños – ENFEN, entre otras (Fundación CADAH, s.f.; Jiménez, 2019). Finalmente, el diagnóstico de TDAH conllevaría al Equipo de Orientación Educativa (EOE) o al Departamento de Orientación (DO) a realizar un dictamen de escolarización con las medidas y/o actuaciones a adoptar respecto a las necesidades educativas especiales (NEE) del alumno.

No obstante, junto a la labor de detección y evaluación del TDAH en los centros educativos, en la Tabla 3 se resumen una lista de medidas generales de atención educativa (Díaz, 2019), tanto en cuestiones metodológicas como en procedimientos de evaluación, que podrían servir de guía u orientación para para el profesorado.

Tabla 3

Medidas generales de atención educativa para el alumnado con TDAH

Propuestas metodológicas	Procedimientos de evaluación
Instrucciones orales breves, sencillas y formuladas en positivo, manteniendo proximidad física y buscando el contacto ocular. Reforzar positivamente si las cumple.	Simplificar el lenguaje y remarcar aspectos clave (subrayar o usar negrita).
Control de los estímulos ambientales distractores.	Aumentar el tamaño de la letra y el espacio de respuesta.
Uso de temporizador o cronómetro para realizar las tareas.	Colocar casillas al lado de los ejercicios que sirvan de indicador sobre la realización o no de la tarea.
Ubicación en el aula que favorezca su atención.	Secuenciar las hojas y las preguntas del examen.
Atar a la mesa el material habitual y atender dudas en su mesa para evitar que se levante.	Supervisar y revisar las actividades antes de ser entregadas, indicándole si está incompleta.
Utilizar el material imprescindible para la tarea.	Utilizar ejercicios con formato de respuesta breve
Supervisión del material (agenda) y de las tareas.	Utilizar alternativas de evaluación: oral, trabajo en clase, cuadernos, etc.
Alternar actividades dinámicas y pasivas para mantener su atención.	
Recordar las normas que tiende a incumplir.	
Ignorar sonidos o canturreos que no son molestos.	
Utilizar a otros alumnos como modelos de referencia o tutores.	

Por último, el papel del profesorado cobra importancia en cuanto al tipo de mensajes que se transmiten al alumnado con sintomatología característica del TDAH, siendo los mensajes negativos y el uso de castigos y reprimendas factores que tienen consecuencias a nivel conductual, como el aumento de comportamientos disruptivos y antisociales (Martínez, 2017).

Papel de las familias en relación al TDAH

Las familias también juegan un papel crucial en el desarrollo del TDAH, lo que implica al sistema educativo a buscar e involucrar a la familia cuando se presente alumnado con NEE. En este sentido, los familiares pueden aportar información, así como deben conocer el trastorno con el objetivo de ser una fuente de apoyo y beneficiar el proceso de enseñanza-aprendizaje (García et al., 2021), comprobándose que esto también favorece a su dimensión social.

Tal es la importancia de la familia en este proceso, que una mala aceptación del trastorno podría tener como consecuencia un pronóstico desfavorable (Protocolo de actuación de personas con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, 2021), así como el desarrollo educativo en un ambiente o estructura familiar inadecuada podría suponer un factor de riesgo (Esteban et al., 2023).

Junto a la actuación de la familia dentro del sistema educativo, en el hogar existen diversos comportamientos y/o las estrategias que pueden llevar a cabo los padres y las madres. Para ello es fundamental su implicación, la colaboración y la coordinación, así como un entrenamiento en técnicas de modificación de conducta para el manejo de situaciones problemáticas (Álava y Pedraza, 2022). Algunas técnicas podrían ser de refuerzo-castigo, economía de fichas, así como implantar estructuras organizadas adecuadas, rutinas, horarios, etc. (Hidalgo Vicario, 2019). Otro factor importante podría ser establecer de forma conjunta las normas y los límites, así como las consecuencias en caso de incumplimiento. A su vez, la inclusión de pequeñas ayudas, como ayudarle a preparar la mochila y colocarla en el mismo lugar, revisar su agenda, utilizar materiales de colores, etc.; podrían ser útiles (García Luna, 2021).

Por tanto, queda manifiesto el impacto del TDAH en el contexto familiar del niño o de la niña que lo padece, por lo que dicho contexto debe convertirse en un factor de protección, que tenga un efecto positivo en sus áreas del desarrollo (Lago et al., 2022).

Psicomotricidad infantil

Concepto

La Real Academia Española (2014) define el concepto de psicomotricidad como una motilidad de origen psíquico (1), como la integración de funciones motrices y psíquicas (2) y como un conjunto de técnicas que estimulan la coordinación ambas funciones (3).

Concretamente, el desarrollo psicomotor en la infancia es un proceso complejo que se compone por la parte motora, referida a los movimientos complejos y precisos, y por otra parte psíquica y afectiva, que permite el desarrollo del lenguaje y las relaciones afectivas y sociales (Cabezuelo y Frontera, 2010). En este sentido, surge la psicomotricidad como la disciplina que estudia la interacción entre el conocimiento, la emoción, el cuerpo y el movimiento en la infancia (Fundación CADAH, s.f.; Mendieta, 2012), permitiéndonos entender de forma integral nuestro funcionamiento (Pincay, S.B., Cerezo, B.A., 2021).

La psicomotricidad se podría clasificar, según Ardanaz (2009), en dos tipos en función de las acciones y de la musculatura implicada. Por un lado, la psicomotricidad gruesa es aquella que comprende los movimientos globales que se dirigen hacia todo el cuerpo, como correr, saltar, girar, respirar, la expresión corporal y mantener el equilibrio; y requiere del dominio corporal en áreas como la coordinación general y visomotriz, el equilibrio, el ritmo, la tonicidad, el autocontrol, la respiración y la relajación. Por otro lado, la psicomotricidad fina es aquella que comprende acciones de mayor precisión y coordinación, por una o varias partes del cuerpo, como escribir, pintar o recortar; y requiere del dominio de áreas como la coordinación oculomanual, la motricidad gestual, facial y fonética.

Se trata, por tanto, de una disciplina clave para el desarrollo afectivo y social (Mendieta, 2012), así como para el desarrollo cognitivo, acorde con la teoría de Piaget (1973), citado en Veloz (2022).

Áreas o componentes de la psicomotricidad infantil

Acorde con Papalia y Martorell (2017) algunos componentes de la psicomotricidad infantil podrían ser: el control de esfínteres, que se suele conseguir a los tres años de edad; el esquema corporal, que consiste en la conciencia del propio cuerpo, de las partes que lo forman, de las posibilidades de movimiento y de la integración de dicha información; la estructuración espacio-tiempo; la lateralidad, que implica la dominancia de un hemisferio cerebral y la preferencia a nivel motor del uso de una parte del cuerpo u otra; y la grafomotricidad, que consiste en el dibujo y la escritura.

Por otro lado, también existen una serie de conductas motrices específicas: el control postural, que consiste en tener una posición correcta y una forma de ejecutar los movimientos adecuada; la función tónica, referida a la tensión del músculo frente a la estimulación o a la relajación; la respiración; el equilibrio, por el cual se consigue la adaptación a la altura, con objetos y aparatos, educar la caída,

balanceos y giros; la coordinación dinámica general motriz, que consiste en el control armónico del tono muscular así como de todo tipo de movimientos, como caminar, correr, saltar, trepar, arrastres, etc.; y viso-manual, que relaciona la visión con los movimientos de la mano (Arnáiz y Bolarín, 2016; Mendieta, 2021).

La psicomotricidad en el alumnado TDAH

A partir de los 5 años de edad, los niños con un adecuado desarrollo psicomotor, organizan el espacio en base a su esquema corporal y son más precisos con las nociones espaciotemporales, distinguen ambos lados del cuerpo y tienen definida la lateralidad, realizan tareas complejas que implican un mayor dominio de la coordinación motriz y oculomanual, presentan mayor agilidad, equilibrio y control de la tonicidad, presentan un trazo más desinhibido (Ardanaz, 2009), así como presentan una mejora de las habilidades de lectoescritura (Cabezuelo y Frontera, 2010).

Sin embargo, según la Fundación CADAH (s.f.), los niños y las niñas afectados por el TDAH suelen manifestar una actividad corporal excesiva e incontrolada, que puede tener lugar en momentos inadecuados y sin un propósito real. Además, existe una mayor dificultad para realizar actividades motoras de coordinación, de orientación espacio-temporal, de equilibrio, de flexibilidad, etc; lo que indica un bajo desarrollo a nivel psicomotor. Esta inestabilidad motriz se puede observar conductualmente cuando el niño parece no quedarse quieto y no presta atención, produciendo problemas en las funciones ejecutivas. Del mismo modo, las alteraciones del tono muscular, la inestabilidad en el control postural, la poca flexibilidad y la rigidez, les dificulta algunos movimientos y les genera cierta torpeza, lentitud y mala coordinación. Tanto en acciones que implican a la psicomotricidad gruesa como a la psicomotricidad fina, como correr en un espacio amplio y controlar el trazo de la escritura, respectivamente.

Por último, cabe destacar que la mayoría de niños y niñas tienen una actividad motora excesiva durante la infancia que es acorde a su etapa de desarrollo, sin embargo, cuando estos síntomas le afectan a su rendimiento escolar y les produce dificultades en el aprendizaje, se comienza a considerar la hiperactividad característica del TDAH (Cabezuelo y Frontera, 2010).

Beneficios de trabajar la psicomotricidad en alumnado TDAH

El trabajo de la psicomotricidad del alumnado mediante el ejercicio físico puede beneficiar la dimensión cognitiva, social, conductual y motora del desarrollo (Herguedas et al., 2018). Según Carriedo (2014), mediante la intervención psicoeducativa y conductual se puede educar a través del movimiento, donde se proporcione un contexto agradable y se alcanzan objetivos mediante diversas actividades y juegos, como el teatro, la danza, las técnicas de relajación, etc. En el estudio de Novo y Campelo (2020), se encontró que la adopción de juegos cooperativos en la psicomotricidad en educación infantil mejora su participación, motivación y respeto a las normas, por lo que conlleva beneficios al alumnado. Por ello, el juego, el movimiento y la experimentación con el cuerpo se convierten en aspectos fundamentales que deben trabajarse mediante actividades de carácter lúdico (Herguedas et al., 2018).

Mediante el trabajo de la psicomotricidad en los niños y en las niñas con TDAH se producen mejoras en aspectos cognitivos y de ejecución, como la atención, el control inhibitorio, la memoria y las habilidades del proceso de lectoescritura; en las condiciones físicas, como las habilidades motoras, la coordinación, la fuerza y la capacidad muscular; y en otros aspectos conductuales, emocionales, de calidad de vida, así como en la disminución de la gravedad de la sintomatología del trastorno y en el refuerzo del rendimiento académico (Maldonado, 2022). También se pueden observar mejoras a nivel cognitivo de la atención selectiva y la velocidad de procesamiento; y a nivel físico de la capacidad de lateralizar, de las habilidades espacio-temporales, de la coordinación visomotriz y de la psicomotricidad gruesa y fina (Cebollada, 2023). No obstante, este tipo de intervenciones educativas son un complemento eficaz dentro del tratamiento multidimensional que se debe llevar a cabo (Carriedo, 2014)

Justificación de la propuesta

La elección de esta propuesta de intervención se debe principalmente a la observación diaria de casos de TDAH en el alumnado de Educación Primaria (EP) durante el período de prácticas en el Equipo de Orientación Educativa (EOE) de Sevilla Porvenir-Nervión. Del mismo modo, se observó la ausencia de un modelo de intervención psicopedagógica en el que se trabaje de forma específica el desarrollo de la psicomotricidad en el alumnado con sintomatología característica o con diagnóstico de TDAH, más allá de protocolos o guías de actuación con recomendaciones generales.

Esta observación pone de manifiesto la alta prevalencia de este trastorno en la población infantil (APA, 2014), así como las dificultades en su desarrollo psicomotor, al igual que en otras áreas del desarrollo (Fundación CADAH, s.f.); que tienen como consecuencia un bajo rendimiento académico (Fabiano y Pyle, 2019; Cabezuelo y Frontera, 2010; FEAADAH, s.f.). Por otro lado, las investigaciones previas corroboran que el trabajo de la psicomotricidad podría tener beneficios en la mejora de la sintomatología característica del TDAH (Herguedas et al., 2018; Maldonado, 2022; Cebollada, 2023).

Pese a la alta prevalencia del trastorno, existe una escasa formación académica de los docentes de educación física en el ámbito de la atención a la diversidad (Rodríguez et al., 2019), por lo que la elaboración de este programa de intervención podría suplir la necesidad de dotar al profesorado de las herramientas necesarias para llevar a cabo prácticas educativas basadas en la igualdad y en la equidad (Novo y Campelo, 2020), concretamente en el alumnado del primer ciclo de Educación Primaria con sintomatología característica del TDAH o con diagnóstico del mismo, sin excluir al resto del grupo de clase.

Objetivos

De forma general, el objetivo de este trabajo es diseñar una propuesta de intervención basada en el desarrollo de la psicomotricidad del alumnado del primer ciclo de Educación Primaria con TDAH, así como disminuir la sintomatología característica del trastorno. De forma específica, se desarrollan los siguientes:

1. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado.
2. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado.
3. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular y respiración.
4. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado.
5. Promover el desarrollo de habilidades sociales del alumnado.
6. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado.

Diseño y organización de la propuesta

La propuesta está dirigida al alumnado del primer ciclo de Educación Primaria con diagnóstico de TDAH o con sospecha del mismo, por lo tanto, se trata de una intervención aplicada en el ámbito de la educación formal. La elección de esta etapa, que habitualmente comprende entre los seis y siete años de edad, se debe al comienzo del posible diagnóstico de TDAH. No obstante, las actividades también serán trabajadas por todo el grupo de clase, con el objetivo de favorecer una mayor inclusión en el aula y de ofrecer la posibilidad de mejora a todo el alumnado.

La propuesta de intervención, basada en el modelo psicopedagógico, utiliza una metodología activa participativa enfocada en el aprendizaje cooperativo y colaborativo. En esta metodología, los estudiantes tienen un papel protagonista y realizan un proceso de construcción personal en cooperación con los compañeros a través de las diferentes actividades.

En lo que se refiere al papel profesional del psicopedagogo, este será responsable de la introducción de las actividades y de la mediación frente a las dificultades que puedan aparecer, así como también tendrá la labor de encontrar y coordinar los recursos necesarios para garantizar el desarrollo de las

actividades propuestas. Es importante destacar que la aplicación del programa se realice de forma conjunta con los diversos profesionales del centro educativo, principalmente el/la tutor/a del grupo, el/la orientador/a, el/la maestro/a de pedagogía terapéutica y el/a profesor de Educación Física.

El programa de intervención se compone de 20 actividades (Tabla 4) agrupadas en torno a dos bloques principales: un primer bloque relacionado con la psicomotricidad gruesa, que comprende las actividades 1 a 10, y un segundo bloque relacionado con el desarrollo de la psicomotricidad fina, que comprende las actividades 11 a 20. Junto a los bloques de forma independiente, en la Tabla 4 se reflejan los contenidos específicos del programa.

Tabla 4

Contenido del programa de intervención

1. Dimensión psicomotricidad	2. Dimensión de habilidades sociales	3. Dimensión atencional
1.1. Equilibrio	2.1. Habilidades comunicativas	3.1. Atención selectiva
1.2. Lateralidad	2.2. Habilidades emocionales	3.2. Atención sostenida
1.3. Esquema corporal	2.3. Cooperación con iguales.	
1.4. Coordinación general		
1.5. Coordinación oculomanual		
1.6. Control postural		
1.7. Tonicidad muscular		
1.8. Respiración		

Siguiendo las pautas de Herguedas et al., (2018), el desarrollo de las sesiones tendrá lugar en cualquier aula o espacio disponible del centro educativo cuyas características sean la amplitud y la ausencia de obstáculos, incluyendo espacios al aire libre como el patio. La temporalización del programa (Anexo 1) es de dos sesiones semanales alternando los dos bloques principales, por lo que la duración total será de aproximadamente dos meses y medio. La duración de las sesiones es variable y flexible, permitiendo acortar o prolongar las mismas en función de las necesidades del grupo. Además, todas las sesiones se componen de un ritual de entrada, donde se explican las normas básicas y las instrucciones de la actividad, y un ritual de salida, donde se realiza una puesta en común de la experiencia (Anexo 3).

Por otro lado, existen una serie de aspectos relevantes que se deben atender, por parte de los responsables de aplicación del programa, para conseguir el desarrollo óptimo de las actividades. Uno de ellos es la disposición abierta, flexible y activa debido a la espontaneidad y a las necesidades individuales que presenten los niños, llegando incluso a modificar ciertos objetivos o partes de la actividad (Herguedas et al., 2018). Otro concierne al ritual de entrada, donde se explicarán las normas de una forma simple y con claridad, utilizando un lenguaje sencillo (Novo y Campelo, 2020). En el transcurso de las actividades, también es importante realizar una observación constante, mantener la motivación e interés del alumnado mediante reforzadores positivos y fomentar la participación activa (Alanís y Domínguez, 2018).

Para facilitar un aprendizaje más significativo en el alumnado, y que las actividades sean comprendidas y transferidas a su vida cotidiana, hay que destacar la relevancia del juego en esta propuesta de intervención, así como también la presencia de actividades con cambios de roles (Novo y Campelo, 2020). Por ello, todas las sesiones del programa se desarrollan mediante el juego.

La falta de aplicación del programa impide la obtención de la información sobre los resultados. No obstante, se han diseñado varias propuestas de evaluación del programa según los diferentes momentos de la intervención. En primer lugar, es recomendable una evaluación inicial del alumnado con TDAH o con sospecha del mismo mediante la aplicación del EDAH (Farré y Narbona, 2013), instrumento basado en la observación directa del tutor en el aula, en el caso de no haber sido evaluado de forma reciente con dicho instrumento. En segundo lugar, una evaluación continua donde se realiza una reflexión común al final de la actividad (Anexo 3), junto a una valoración del profesional mediante la observación directa, que se reflejará en la hoja de registro (Anexo 5) que valora en una escala tipo Likert de 1 a 5 cada uno de los ítems, siendo 1 = “muy en desacuerdo” y 5 = “muy de acuerdo”. En esta última, se evaluarán aspectos de la psicomotricidad gruesa y fina, de la dimensión de hiperactividad e impulsividad, de la dimensión atencional y de la dimensión social. Por último, una evaluación posterior a la intervención, donde se propone una escala de autoevaluación del alumnado (Anexo 6) sencilla y adaptada a su edad, que valora en una escala tipo Likert de 1 a 3 cada uno de los ítems, siendo 1 = “poco”, 2 = “mucho” y 3 = “bastante”; y un cuestionario de evaluación general del programa (Anexo 7) dirigido a los diferentes profesionales que han estado presentes en el desarrollo del mismo, con el objetivo de conocer aspectos como el logro de los objetivos, el ajuste del contenido, de las actividades, de la duración de las sesiones y del programa, entre otros. Finalmente, sería recomendable de nuevo una evaluación final mediante el EDAH (Farré y Narbona, 2013) con el objetivo de conocer la posible consecución de los objetivos.

Discusión, conclusiones e implicaciones

La finalidad principal de este trabajo fue diseñar un programa de intervención psicomotriz dirigido al alumnado del primer ciclo de Educación Primaria con TDAH y que aportase mejoras en la sintomatología asociada al trastorno. A raíz de esto, se plantearon como objetivos mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa y de psicomotricidad fina, fomentar el desarrollo de las áreas de psicomotricidad, favorecer el desarrollo de la atención, promover el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, y fomentar el trabajo cooperativo.

El trabajo de la psicomotricidad en los niños y en las niñas con TDAH tiene efectos positivos en la mejora de la sintomatología del trastorno (Maldonado, 2022; Cebollada, 2023), concretamente en las alteraciones psicomotoras y en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos (Herguedas et al., 2018; Novo y Campelo, 2020). Respecto a la dimensión cognitiva, la actividad física tiene mejoras sobre las funciones ejecutivas (Romero y Calvo, 2022). Por ello, las actividades del programa se basan principalmente en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa y la psicomotricidad fina, así como las diversas áreas de psicomotricidad. De este modo, se espera que se cumplan los tres primeros objetivos de este trabajo, puesto que se trabajará el control del tono muscular, el equilibrio, el control postural, la coordinación dinámica general, la coordinación oculomanual, el esquema corporal, la lateralidad, y el control respiratorio, acorde con las bases teóricas para la elaboración de un programa de intervención psicomotriz en niños con TDAH (Herguedas et al., 2018).

Junto a las actividades que implican el movimiento y el juego, la dimensión de hiperactividad e impulsividad también podría tener beneficios mediante las técnicas de relajación muscular progresiva y la respiración (Navea, A., 2012). Estas técnicas permiten el reconocimiento de la tensión muscular de las diferentes partes del cuerpo mediante la tensión y relajación de los grupos musculares, y el alumnado puede obtener otros beneficios, como en la mejora de la atención, del sueño y de la memoria, y la reducción de la ansiedad, alcanzando un estado de bienestar general (Fundación CADAH, s.f.).

La participación de todo el alumnado en el programa permite la inclusión en el grupo del alumnado con TDAH o con sintomatología característica, y ofrece la oportunidad de mejora del alumnado con dificultades leves o incluso fortalecer y asentar el desarrollo psicomotor de los niños y de las niñas sin dificultades. En esta línea, el programa se compone de actividades que fomentan el trabajo cooperativo, que facilita un aprendizaje trascendente hacia el exterior (Aguilar y González, 2017),

y contribuye al clima del aula, a la inclusión del alumnado y a la superación de dificultades estableciendo relaciones positivas (Vilches y Gil, 2012). Es decir, mediante el trabajo y el aprendizaje cooperativo en Educación Primaria se produce una mejora del rendimiento académico, del comportamiento y de las habilidades sociales del alumnado (Gómez y Solís, 2021).

Otra característica importante del programa es el proceso de observación y seguimiento del alumnado con TDAH o sospecha del mismo, así como el espacio para la reflexión en común de las sesiones. Además de la posibilidad de observar y seguir el progreso, incluyendo las fortalezas y las dificultades, el espacio para la reflexión permite la toma de conciencia de los movimientos y de los grupos musculares implicados en cada actividad, así como de lo aprendido en las sesiones. De este modo, el programa no se limita en un simple programa de educación física que mejora la motricidad, sino que se trabaja la psicomotricidad entendiendo de forma global al individuo desde las dimensiones física, psicológica, social y cognitiva (Escuela internacional de Psicomotricidad, s. f.). Por otro lado, durante la implementación del programa sería importante realizar un análisis exhaustivo de la sintomatología característica del TDAH que presentan los niños y las niñas, puesto que se puede confundir con comportamientos de oposición, de desafío o de fracaso al comprender las tareas o las instrucciones, que no son propias del trastorno mencionado (APA, 2014).

Como se ha podido observar, el presente trabajo no está exento de limitaciones. El principal problema es que, a pesar de la elevada incidencia del trastorno, existen escasos programas de intervención sobre la mejora de la sintomatología del TDAH en el ámbito académico mediante el trabajo de la psicomotricidad, puesto que la principal solución es el tratamiento farmacológico, y en menor medida las intervenciones psicopedagógicas fuera del contexto escolar, lugar habitual del alumnado (Fernández et al., 2020).

Otra limitación importante es la falta de especificidad en la elaboración del programa debido a que este último no se basa en las necesidades y/o dificultades relacionadas con el TDAH en un aula o en un centro concreto. De este modo, se podría controlar o conocer el tipo de TDAH que tienen los participantes y prever a quién le puede beneficiar más o menos. Por ello, una manera de subsanar estos problemas podría ser el diseño del programa mediante la elección de un aula específica y el análisis de las necesidades del alumnado con TDAH o con sospecha del mismo.

Por otro lado, debido a que el programa tendría su desarrollo en el horario lectivo del alumnado, no sería posible la inclusión de las familias en las actividades del programa. Sin embargo, sería de especial relevancia incluirlas en sesiones extraescolares, puesto que las familias juegan un papel fundamental en el curso y desarrollo de los niños y las niñas con TDAH (García et al., 2021; Protocolo de actuación de personas con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, 2021; Esteban et al., 2023).

Pese a que el propósito inicial de este Trabajo de Fin de Máster fue la puesta en práctica del programa de intervención en uno o varios centros educativos durante el período de prácticas del EOE Porvenir-Nervión; esto no fue posible, por lo que se desconoce la efectividad del programa diseñado y surge la necesidad de implementarlo para conocer si supone una mejoría de la sintomatología del alumnado con TDAH o con sospecha del mismo. No obstante, el programa supone una oportunidad en el ámbito de la psicopedagogía o en cualquier ámbito académico y/o laboral.

Finalmente, mediante el diseño de esta propuesta se espera proporcionar a los docentes una herramienta de intervención que pueda contribuir a disminuir los síntomas del TDAH relacionados con la dimensión de hiperactividad, la dimensión atencional y los déficits sociales.

Referencias bibliográficas

- Aguilar, E. G., y González, J. (2017). El trabajo cooperativo como estrategia didáctica para la inclusión en el aula. *Revista Electrónica de Investigación e Innovación Educativa*, 2 (1), 38-43. Recuperado de

<https://biblat.unam.mx/hevila/Revistaelectronicadeinvestigacioneinnovacioneducativa/2017/vol2/no1/5.pdf>

- Alanís, P., y Domínguez, M. (2018). *El TDAH: desde una intervención psicomotriz*. [Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Sevilla]. <https://hdl.handle.net/11441/81790>
- Álava, S. y Pedraza, J. (2022). Intervención en trastorno por déficit de atención e hiperactividad y trastorno negativista desafiante: un estudio de caso. *Clínica Contemporánea: revista de diagnóstico psicológico, psicoterapia y salud*, 3 (13). <https://doi.org/10.5093/cc2022a17>
- American Psychiatric Association - APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed. --.). Editorial Médica Panamericana.
- Ardanaz, T. (2009). La psicomotricidad en educación infantil. *Revista digital innovaciones educativas*, 16, 1-10. https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_16/TAMARA_ARDANAZ_1.pdf
- Arnáiz, P., y Bolarín, M. J. (2016). *Introducción a la psicomotricidad*. Síntesis.
- Balbuena (2016). La elevada prevalencia del TDAH: posibles causas y repercusiones socioeducativas. *Psicología educativa*, 22, 81-85. <https://doi.org/10.1016/j.pse.2015.12.002>
- Canals, J., Morales, P., Jané, M. C., & Domènech, E. (2018). ADHD Prevalence in Spanish Preschoolers: Comorbidity, Socio-Demographic Factors, and Functional Consequences. *Journal of Attention Disorders*, 22(2), 143–153. <https://doi.org/10.1177/1087054716638511>
- Cabezuelo, G. y Frontera, P. (2010). *El desarrollo psicomotor desde la infancia*. Narcea Ediciones.
- Carriedo, A. (2014). Benefits of physical education in children diagnosed with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). *Journal of Sport and Health Research*, 6(1), 47-60. http://www.journalshr.com/papers/Vol%206_N%201/V06_1_5.pdf
- Cebollada, A. (2023). Beneficio del ejercicio físico en niños y niñas diagnosticados de trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(1). <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficio-del-ejercicio-fisico-en-ninos-y-ninas-diagnosticados-de-trastorno-por-deficit-de-atencion-con-hiperactividad/>
- Cerrillo, A.J., García, A., Martínez, V, Pardo, M., Ruiz, A., Sánchez, M. (2018). Prevalence of probable Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder symptoms: Result from a Spanish sample of children. *BMC Pediatrics*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1083-1>
- Díaz M. (2019). Medidas generales de atención educativa al alumnado con TDAH. Junta de Andalucía. <https://blogsaverros.juntadeandalucia.es/orientadelegacionmalaga/>
- Escuela Internacional de Psicomotricidad (s.f.). *Qué es la psicomotricidad*. Recuperado 20 de Abril de 2023, de <https://www.psicomotricidad.com/la-psicomotricidad>
- Esteban, A., García, M., Guerrero, P., Mora, M., Collados, M.P., Alastrué, E. (2023). El ambiente familiar como factor de riesgo en el desarrollo de enfermedades mentales y otros trastornos en niños y adolescentes: una revisión bibliográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4 (1). <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-ambiente-familiar-como-factor-de-riesgo-en-el-desarrollo-de-enfermedades-mentales-y-otros-trastornos-en-ninos-y-adolescentes-una-revision-bibliografica/>
- Fabiano, G. A. & Pyle, K. (2019). Best practices in school mental health for attention-deficit/hyperactivity disorder: A framework for intervention. *School Mental Health*, 11(1), 72-91. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1007/s12310-018-9267-2>
- Farré y Narbona (2013). *EDAH: Escalas para la evaluación del trastorno por déficit de atención con hiperactividad*. TEA ediciones.

- Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad – FEAADAH (s.f.). *Sobre el TDAH: Datos y cifras*. Recuperado 25 de Febrero de 2023, de <http://www.feaadah.org/es/sobre-el-tdah/datos-y-cifras.htm>
- Fernández, C., Rodríguez, L., y Peláez, J.C. (2017). Funciones ejecutivas en el TDAH: Una mirada a través del test de Rorschach. *ReiDoCrea: Revista electrónica de investigación y docencia creativa*, 6(2), 1-8. <http://dx.doi.org/10.30827/Digibug.47139>
- Fernández, L., Arias, V., Rodríguez, H., y Manzano, N. (2020). Estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria. *RIFOP: Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 34 (2), 247-274. <https://doi.org/10.47553/rifop.v34i2.77535>
- Fundación Cantabria Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad – CADAH (s.f.). *Diagnóstico: Los criterios diagnósticos del TDAH en la CIE-11*. Recuperado 21 de Febrero de 2023, de <https://www.fundacioncadah.org/web/categoria/tdah-diagnosticos.html>
- Fuster, E. y Pardo, M. (2021). Tratamiento farmacológico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *Actualidad en farmacología y terapéutica*, 19 (3), 178-181. <https://www.ifth.es/wp-content/uploads/2021/10/AFTV19N3-WEB-.pdf>
- García, L., Molina, F.J. y Martínez, J. (2021). Influencia de la actividad física en niños con TDAH y la posibilidad de tratamiento desde el área de educación física. *ESHPA – Educación, Deporte, Salud y Actividad Física*, 5(1), 1-14. <http://doi.org/10.5281/zenodo.4141074>
- Gómez, J. L. y Solís, A. (2021). Aprendizaje cooperativo como herramienta para trabajar el TDAH. *Innovación en la docencia e investigación de las ciencias sociales y de la educación*, 1179-1200. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8403683>
- Herguedas, M. C., Rubia, M., Irurtia, M. J., (2018). Bases teóricas para la elaboración de un programa educativo de intervención psicomotriz en niños con TDAH. *Revista de Educación Inclusiva*, 11(1), 277-293. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6542208.pdf>
- Hidalgo, M.I, y Soutullo, C. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *I Curso de Psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras*, 53-86. https://www.cursopsiquiatriasema.com/wp-content/uploads/2020/05/053-086_TEMA-03_MOD-2.pdf
- Instrucciones de 8 de marzo de 2017, *de la dirección general de participación y equidad, por las que se actualiza el protocolo de detección, identificación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo y organización de la respuesta educativa*. Consejería de educación. Dirección General de Participación y Equidad. Junta de Andalucía. <https://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/delegat/content/fa188460-6105-46b1-a5d0-7ee9b19526df/Instrucciones%20de%208%20de%20marzo%20de%202017>
- Jiménez, A. (2020). *Batería informatizada para la evaluación neuropsicológica de las afectaciones relacionadas con el TDAH: BIENART* [Tesis doctoral inédita, Universidad de Sevilla] Depósito de Investigación de la Universidad de Sevilla. <https://hdl.handle.net/11441/98224>
- Lago, R., Solís, P., Garrido, A. (2022). TDAH en la infancia, ¿cómo es su impacto en una dinámica familiar? Buscando respuestas en una revisión bibliográfica. *Educadores y diversidad*, 69-80. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/865321.pdf>
- Maldonado, P. (2022). Actividad física para la mejora de las funciones cognitivas en niños y niñas con TDAH: una revisión bibliográfica. *Habilidad Motriz: revista de ciencias de la actividad física y del deporte*, (58), 6-17. https://www.colefandalucia.com/files/ugd/28d333_277c350dec644c7286a0dd37b47abb3a.pdf

- Martínez, N. (2017). Una aproximación al TDAH. *Revista internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y Multiculturalidad*, 3(1). Recuperado de <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/riai/>
- Mendieta, L., Mendieta, R., y Vargas, T. (2017). Psicomotricidad infantil. Recuperado de <http://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/54>
- Muñoz, M. D. (2020). Diferencias en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la infancia y adolescencia desde la perspectiva de género. (Tesis Doctoral Inédita). Universidad de Sevilla, Sevilla.
- Navarro, I., Fenollar, J., Carbonell, J., y Real, M. (2020). Memoria de trabajo y velocidad de procesamiento evaluado mediante WISC-IV como claves en la evaluación del TDAH. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(1), 23-29. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.3>
- Navea, A (2012). Las técnicas de relajación en niños con déficit de atención e hiperactividad. *Presencia: Salud mental, investigación y humanidades*, 8 (15). Recuperado de <http://www.indexf.com/presencia/n15/p7855.php>
- Novo, A. y Campelo, M. (2020). Juego cooperativo en el aula. *EmásF: revista digital de educación física*, 67. Recuperado de <http://emasf.webcindario.com>
- Organización Mundial de la Salud – OMS (2019). Clasificación Internacional de Enfermedades, undécima revisión (CIE-11). Recuperado de <https://icd.who.int/browse11>
- Pascual, M. Á., García, M. S., y Vázquez-Cano, E. (2019). Atención a la diversidad e inclusión en España. *Sinéctica, revista electrónica de educación*, 53. [https://doi.org/10.31391/s2007-7033\(2019\)0053-011](https://doi.org/10.31391/s2007-7033(2019)0053-011)
- Pérez, L., y Jiménez, C. (2020). La respuesta educativa a los alumnos más capaces en los planes de atención a la diversidad. *Ensaio: Avaliação e Políticas Públicas em Educação*, 28 (108), 1-30. <https://doi.org/10.1590/S0104-40362019002702024>
- Pincay, S.B., y Cerezo, B.A. (2021). Orientación para el desarrollo de la psicomotricidad en los niños de 5 a 6 años. *Revista Cognosis*, 7(2). <https://doi.org/10.33936/cognosis.v7i>
- Protocolo de atención a personas con trastornos del déficit de la atención e hiperactividad de 23 de marzo de 2021. Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, 58, <https://www.juntadeandalucia.es/boja/2021/58/10>
- Real Academia Española (s.f.). Psicomotricidad. En *Diccionario de la lengua española*. Recuperado en 25 de Febrero de 2023, <https://dle.rae.es/psicomotricidad>
- Rodríguez, J.E., Rivadas, M. y Radío, D. (2019). Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad en el ámbito de la Educación Física: un reto docente hacia la atención a la diversidad en el aula. *Revista Técnico-Científica del Deporte Escolar, Educación Física y Psicomotricidad*, 5(3), 352-372. <https://revistas.udc.es/index.php/SPORTIS/article/view/sportis.2019.5.3.3467>
- Romero, C., Calvo, I., (2022). Effects of therapeutic physical exercise on children with attention deficit hyperactivity disorder. *A systematic review. Fisioterapia*, 44(2), 111-118. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2021.04.004>
- Rusca, F., y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista Neuropsiquiatría*, 83(3), 148-156. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Sánchez, P. y Cohen, D. S. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la infancia y adolescencia. *Pediatría Integral*, 24(6), 316-324. Recuperado de

https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2020/xxiv06/02/n6-316-324_PetraSanchez.pdf

- Vázquez, M., Castejón, S., Alcón, M., Pitarch, E., Fernández, C., López M. (2022). TDAH en atención primaria: prevalencia y derivación a atención especializada. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(1), 3-9. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39n1a2>
- Veloz, M.O. (2022). Psicomotricidad y desarrollo cognitivo en preescolares de una Unidad Educativa Ecuador. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/102327>
- Vilches Peña, A., & Gil Pérez, D. (2012). El trabajo cooperativo en el aula. Una estrategia considerada imprescindible pero infrautilizada. *Aula de Innovación Educativa*, 208, 41-46. Recuperado de <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/60186/070009.pdf?sequence=1>

Anexos

Anexo 1. Temporalización de las actividades del programa

Semanas	Días				
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1		1. “Cadena de nombres”		11. “¡Soy maestro Michelin!”	
2	2. “Un cuento a través del cuerpo”		12. “Granito de arroz”		
3		3. “Camino de obstáculos”		4. “Tom y Jerry”	
4	13. “Alfarería”		14. “Taller de pintura”		
5		5. “Simón dice”		15. “La Jenga”	
6	6. “Que no pare la fiesta”		16. “Juego de carpintería”		
7		7. “El escondite inglés”		17. “Papiroflexia”	
8	8. “Sesión de yoga”		18. “Mi gran fortaleza”		
9		9. “Técnica de relajación de Jacobson”		10. “Técnica de relajación de Koeppen”	
10	19. “Tornillos y tuercas”		20. “Construyamos nuestro spinner”		

Fuente: elaboración propia

- Actividades en color azul: bloque de psicomotricidad gruesa.
- Actividades en color rosa: bloque de psicomotricidad fina.

Anexo 2. Actividades del programa de intervención

Bloque de Psicomotricidad Gruesa

Actividad 1: “Cadena de animales”	
Contenidos	1.3. Esquema corporal. 1.4. Coordinación general. 1.6. Control postural. 3.2. Atención sostenida
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular y respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	20 a 30 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none">- No se pueden repetir los animales.- Cada alumno/a tiene dos comodines de ayuda en caso de no recordar el animal imitado.- En el caso de equivocación o error, se volverá a comenzar desde el principio. <p>Esta actividad se basa en la representación de los movimientos y los sonidos típicos de los animales. Para ello, el grupo debe formar un círculo cerrado y se les pedirá que piensen en un animal. La actividad consiste en que cada alumno/a debe imitar los movimientos corporales y los sonidos del animal que realizó el compañero anteriormente, más la representación de su propio animal. De esta forma, al llegar al último participante, éste deberá de imitar a todos los/as compañeros/as.</p> <p>La dinámica finaliza cuando el último participante ejecute de forma correcta todas las imitaciones de animales de sus compañeros o cuando finalice el tiempo estimado.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none">- Material: ninguno.- Espacio: aula ordinaria.

Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3
-------------------	--

Actividad 2: “Un cuento a través del cuerpo”	
Contenidos	1.1. Equilibrio 1.3. Esquema corporal. 1.4. Coordinación general. 2.2. Habilidades emocionales. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH e. Promover el desarrollo de habilidades sociales y emocionales del alumnado con TDAH.
Duración	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Debéis prestar atención a todas las acciones que realice el protagonista, incluido si expresa una emoción. – Si no sabes realizar una acción concreta, inténtalo con lo que sepas. <p>La actividad consiste en la narración de un cuento corto de Peter Pan, en el que el alumnado debe tomar el rol de los personajes principales, ejecutando los movimientos, las acciones y las emociones correspondientes (señaladas en cursiva en el cuento).</p> <p>La idea principal es la práctica de forma conjunta y simultánea, por lo que en este juego de rol no existe un ganador/a. Por otro lado, en el caso de que exista una temática que causa mucho interés en el aula se podría utilizar una historia alternativa.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Materiales: adaptación del cuento de Peter de http://lecturassaldarriaga.blogspot.com/ (anexo 3).

	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Actividad 3: “Camino de obstáculos”	
Contenidos	1.1. Equilibrio 1.2. Lateralidad. 1.3. Coordinación general. 2.1. Habilidades comunicativas 2.2. Cooperación con iguales. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH e. Promover el desarrollo de habilidades sociales y emocionales del alumnado con TDAH. f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.
Duración	60 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Los conos se deben pasar por la izquierda y los aros por la derecha. – No está permitido engañar a nuestra pareja, en este caso, se finalizará la actividad para los mismos. – No está permitido bajarse el antifaz o hacer trampas. <p>En esta actividad, el alumnado se agrupará en parejas o tríos para realizar varios caminos de obstáculos (aros y conos) en tres situaciones diferentes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A ciegas con órdenes verbales. En esta situación, se pondrá un antifaz a uno de los alumnos y su compañero deberá indicarle verbalmente los movimientos que debe ejecutar (ej. “da un paso hacia la izquierda”, “gira tu posición hacia la derecha” ...)

	<p>2. A ciegas con órdenes no verbales. En esta situación, el alumno que recorre el camino se pondrá un antifaz y su compañero deberá indicarle mediante el tacto los movimientos que debe ejecutar.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Paso hacia el frente: tocar el cuello. ● Paso hacia la izquierda: tocar el hombro derecho. ● Paso hacia la derecha: tocar el hombro izquierdo. ● Paso hacia atrás: tocar la frente. ● Girar la posición hacia la izquierda: tocar brazo derecho. ● Girar la posición hacia la derecha: tocar brazo izquierdo. <p>3. Con visión y de espaldas al circuito. En esta situación, el alumno debe recorrer el camino de obstáculos con visión y de espaldas, y su compañero deberá indicarle verbalmente los movimientos que debe ejecutar (ej. “da un paso hacia atrás y a la izquierda”, “gira tu posición hacia la derecha” ...)</p> <p>La actividad se podrá repetir intercambiando los papeles en las parejas y el resto de compañeros podrán observar cuáles son las estrategias más eficaces para lograr el circuito completo.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: conos, aros, y un altavoz con música. ● Espacio: gimnasio o en patio del centro.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Actividad 4: “Tom y Jerry”	
Contenidos	<p>1.4. Coordinación general.</p> <p>1.6. Control postural.</p> <p>2.3. Cooperación con iguales.</p>
Objetivos	<p>a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH.</p> <p>c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.</p> <p>e. Promover el desarrollo de habilidades sociales y emocionales del alumnado con TDAH.</p> <p>f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.</p>

Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tom no puede empujar o agarrar bruscamente a Jerry. – Tom queda eliminado si atrapa a Jerry cuando la música esté en un ritmo normal o cuando Jerry esté en su posición de salvación de forma correcta (dentro del aro y agachado). – No se puede salir del espacio delimitado para el desarrollo de la actividad o quedas eliminado. <p>Esta actividad se compone de dos roles: el de Tom y el de Jerry. El/la alumno/a que actúa de Jerry será elegido aleatoriamente y su función será perseguir y tocar a Jerry, que serán el resto de compañeros. Para ello, se pondrá música y tanto Tom como Jerry deberán moverse libremente por el aula. Cuando la música suene a un ritmo más lento o más acelerado, Tom tendrá vía libre para atrapar a Jerry, por lo que estos últimos podrán salvarse si se meten dentro de unos aros y se encuentran agachados. De forma progresiva, se irán eliminando aros y el alumnado que representa a la presa deberá de ayudarse o sujetarse para no ser cazados. Si el cazador pilla a la presa en el momento adecuado, esta última se convertirá en cazador.</p> <p>La actividad se podrá repetir si finaliza pronto y se elegirá a otros alumnos para ejercer de Tom.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Materiales: dispositivo electrónico para reproducir la música y aros. ● Espacio: gimnasio o patio.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Actividad 5: “Simón dice”	
Contenidos	1.1. Equilibrio. 1.2. Lateralidad. 1.3. Esquema corporal. 1.4. Coordinación general. 3.3. Atención selectiva. 3.4. Atención sostenida.

<p>Objetivos</p>	<p>a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.</p>
<p>Tiempo</p>	<p>45 minutos.</p>
<p>Desarrollo</p>	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Debe existir una distancia adecuada entre los/as compañeros/as, para evitar estorbarse. – Molestar o estorbar a los/as compañeros/as supone la eliminación. <p>Esta actividad se basa en el conocido juego “Simón dice”. Para comenzar, el alumnado deberá posicionarse formando un círculo alrededor del guía de la práctica. Este último indicará verbalmente las acciones y/o movimientos que deben realizar a la misma vez que él también las realiza. El listado de acciones será el siguiente:</p> <p>“Simón dice que...</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <u>Correr</u>: ...corramos”; ...corramos a la pata coja”; ...corramos sobre nuestra posición”. ● <u>Caminar</u>: ...caminemos”; ...caminemos en círculo”; ...caminemos en zigzag”; ...caminemos hacia atrás”. ● <u>Saltar</u>: ...saltemos”; ...saltemos a la pata coja”; ...saltemos a la pata coja sobre nuestra posición”; ...saltemos lo más alto posible; ...demo un pequeño salto”. ● <u>Girar</u>: ...demo una vuelta sobre nosotros mismos”; ...giremos nuestra posición hacia la izquierda”; ...giremos nuestra posición hacia la derecha”. ● <u>Agacharse</u>: ...nos agachemos”. ● <u>Balanceo</u>: ...que nos balanceemos”. ● <u>Sentarse</u>: ...que nos sentemos” ● <u>Tocar</u>: ...nos toquemos <i>parte del cuerpo o cara</i>” (nariz, boca, oreja, ceja, hombro, pecho, rodilla, talón, espalda, pie, etc.); ...nos toquemos <i>parte del cuerpo o cara</i> izquierdo/a / derecho/a”. ● <u>Escalar</u>: ...escalemos/trepemos” (gesto). ● <u>Respirar</u>: ...respiremos fuerte”; ...respiremos suave”. <p>Esta actividad tiene varios grados de dificultad. Se comenzará diciendo la frase y realizando esa misma acción, lo que resultará más sencillo para el alumnado; y se irá introduciendo contradicciones entre las indicaciones verbales y los</p>

	movimientos (ej. se dice: “Simón dice que nos agachemos” mientras que pega un salto). En el caso de resultar un nivel fácil para el grupo de clase, se mezclarán dos o varias acciones (ej. “Simón dice que: saltemos mientras nos tocamos la nariz”). Por ello, este juego requiere especial atención y si se equivocan tres veces quedarán eliminados. Cuando quede un solo alumno o cuando se terminen todas las frases.
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: ninguno. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 6: “Que no pare la fiesta”	
Contenidos	1.4. Coordinación general. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – No está permitido imitar los movimientos de los compañeros, sino que se debe expresar lo que cada uno siente. – Se puede cantar las canciones, aunque siempre deben estar acompañadas de movimiento corporal. – En la segunda parte de la actividad, cada grupo deberá escoger un género musical diferente para representar. <p>La primera parte consiste en que todos los niños y las niñas deberán bailar al ritmo de los diferentes géneros musicales: música clásica, jazz, pop, rock and roll, rap, reggaetón, techno, blues, metal, etc. Para ello, se pondrá un mix de canciones con diferentes ritmos, de forma que si sus movimientos no se adecuan al ritmo serán eliminados (p. ej. en la parte de música clásica bailan de forma muy acelerada) Para añadir una mayor dificultad a la actividad, cuando la música deje de sonar</p>

	<p>estos deben quedarse inmóviles o también podrán quedar eliminados. Esta parte finaliza cuando quede un/a ganador/a o termine la canción.</p> <p>En la segunda parte de la actividad, se divide al alumnado en grupos de 4 a 6, y se les pide la elaboración de una coreografía de 1 minuto de duración correspondiente a un género musical (podrán elegir la canción que deseen). Cuando todos hayan participado, cada grupo podrá votar su actuación favorita.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: dispositivo electrónico para reproducir la música y la canción (https://www.youtube.com/watch?v=PS45CMTWvdU&ab_channel=AmY) ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Actividad 7: “El escondite inglés”	
Contenidos	1.1. Equilibrio 1.6. Control postural. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Si el que la queda te pilla realizando una postura corporal diferente a la correspondiente, quedarás eliminado. – Están permitidas las expresiones faciales. <p>Esta actividad es una alternativa del popular juego “El escondite inglés”. En este juego un/a alumno/a cuenta del 1 al 3 con los ojos tapados, en dirección a la pared</p>

	<p>(de espalda al resto de compañeros) y cuando se dé la vuelta debe pillar a todos los compañeros que estén en movimiento. La mayoría de participantes parten de la línea de salida y su meta es avanzar y tocar la pared sin que le pillen. Sin embargo, se añade una variante que incrementa la dificultad del juego: antes de comenzar se le asignará a cada alumno una figura geométrica que deberán llevar dibujada en la parte posterior del cuello y que les implica quedar inmóviles en una postura determinada. A continuación, el significado de cada figura:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Triángulo: debes quedar inmóvil apoyado sobre una pierna. – Cuadrado: debes quedar inmóvil agachado. – Círculo: debes quedar inmóvil formando un círculo con los brazos. – Rectángulo: debes quedar inmóvil de rodillas. <p>Por otro lado, se podrá aumentar la dificultad del juego añadiendo a los niños y las niñas que vayan quedando eliminados/as. El juego finalizará cuando no queden participantes.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: ninguno. ● Espacio: gimnasio o patio.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Actividad 8: “Sesión de yoga”	
Contenidos	1.1. Equilibrio. 1.4. Coordinación general. 1.6. Control postural. 1.8. Respiración. 3.2. Atención sostenida.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	30 minutos.

Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <p>Esta sesión se basa en la práctica conocida como “Yoga”, donde se realizan posturas físicas, ejercicios de respiración y de meditación, teniendo como objetivo lograr un equilibrio entre cuerpo y mente. Cada alumno/a dispondrá de un espacio amplio para realizar los ejercicios en su propia esterilla. Para el desarrollo de esta sesión, se seguirá la sesión guiada con instrucciones de https://youtu.be/jMOZz7GHaog</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: dispositivo electrónico para reproducir el tutorial. ● Espacio: aula ordinaria o patio.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 9: “Técnica de relajación de Jacobson”	
Contenidos	1.6. Control postural. 1.7. Tonicidad muscular. 1.8. Respiración. 3.2. Atención sostenida.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	40 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Debemos estar en una posición cómoda: sentados de forma recta y con la espalda apoyada en el respaldo, con los brazos caídos sobre nuestras piernas.

	<ul style="list-style-type: none"> ● La contracción o tensión de un músculo consiste en hacer fuerza o apretar, mientras que la relajación es dejar de hacerlo. <p>Esta actividad se basa en la técnica de relajación muscular progresiva de Jacobson, la cual consiste en la realización de ejercicios de contracción y/o relajación de los músculos con el objetivo de conseguir un estado profundo de calma. Para el desarrollo de esta sesión, se seguirá la sesión guiada con instrucciones de https://youtu.be/eu-2iWv_fCM</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: dispositivo electrónico para reproducir el tutorial. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 10: “Técnica de relajación de Koeppen”	
Contenidos	1.1. Equilibrio. 1.4. Coordinación general. 1.6. Control postural. 1.8. Respiración. 3.2. Atención sostenida.
Objetivos	a. Mejorar las habilidades de psicomotricidad gruesa del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.
Tiempo	30 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <p>Esta sesión se basa en la técnica de relajación de Koeppen, que consiste en el reconocimiento del nivel de tensión muscular que se puede experimentar a través de diferentes partes del cuerpo, a través de la tensión y relajación de los grupos musculares. Para el desarrollo de esta sesión, se utilizará la sesión guiada con instrucciones de https://youtu.be/_YLbte1WBTY</p>

Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: dispositivo electrónico para reproducir el tutorial. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.

Bloque de Psicomotricidad Fina

Actividad 11: “¡Soy maestro Michelin!”	
Contenidos	1.5. Coordinación oculomanual. 2.1. Habilidades comunicativas 2.3. Cooperación con iguales. 3.2. Atención sostenida.
Objetivos	b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH. f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.
Tiempo	60 a 90 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – No se puede jugar con los utensilios de cocina especialmente peligrosos. – Siempre se deben seguir los pasos del guía o modelo. – Se debe tener especial cuidado con el material de cocina que emita calor (hornillo, placa de inducción, etc.). <p>Esta actividad consiste en la elaboración de diferentes recetas de cocina:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Empanada <ol style="list-style-type: none"> 1. Estirar una de las masas.

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Añadir el jamón york y el queso a la masa 3. Superponer una masa encima de la otra. 4. Cerrar los bordes de la masa con un tenedor. 5. Batir un huevo. 6. Repartir el huevo batido con una brocha por la superficie de la masa. 7. Introducir en el horno a X grados. <ul style="list-style-type: none"> ● Macedonia de frutas <ol style="list-style-type: none"> 1. Lavar la fruta con agua. 2. Pelar la piel o las cáscaras de la fruta. 3. Cortar la fruta en trozos pequeños. 4. Meter los trozos en un bol y añadir el yogur. ● Pincho de frutas <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar los tres primeros pasos de la macedonia. 2. Introducir los trozos intercalados de la fruta hasta formar el pinchito. <p>El objetivo de esta actividad consiste en el aprendizaje del manejo de los diferentes utensilios y de las acciones básicas de cocina (cortar, batir, pelar, etc.), requiriendo de movimientos de mayor precisión. Para el adecuado funcionamiento de esta sesión de cocina, el alumnado se distribuirá en 4 grupos, y cada uno realizará la misma receta simultáneamente, siguiendo los pasos del modelo de referencia. De este modo, se realizarán 4 platos de cada receta y se elegirá de forma conjunta cuál es el ganador.</p>
<p>Recursos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: alimentos (masa de pizza, masa de empanada, huevos, jamón york, queso, queso rallado, tomate frito, fruta variada, yogur), utensilios de cocina (cuchillos, tenedores, cucharas, brochas y palitos de pinchito) ● Espacio: preferentemente aula con gran espacio.
<p>Evaluación</p>	<p>Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3</p>

Actividad 12: “Granito de arroz”

Actividad 12: “Granito de arroz”	
<p>Contenidos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.5. Coordinación oculomanual 2.1. Habilidades comunicativas 2.3. Cooperación con iguales. 3.1. Atención selectiva.

Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH.</p> <p>c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.</p> <p>f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.</p>
Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – No está permitido coger varios granos de arroz a la vez. – No es válido tener granos de color en un compartimento no correspondiente. <p>En esta tarea se dividirá al grupo de clase en parejas o grupos de tres personas y deberán de sacar de un recipiente lleno de arroz blanco, los granos que sean de color. Para ello, se les presentará dos recipientes: uno lleno y otro vacío. El objetivo de cada pareja o trío de alumnos/as es sacar con unas pinzas pequeñas todos los granos de color del recipiente lleno y meterlos en su correspondiente compartimento del recipiente vacío.</p> <p>En el recipiente lleno habrá 1/2 kilogramo de arroz blanco, junto a 20 granos de color rojo, 20 granos de color azul, 20 granos de color verde y 20 granos de color negro. Mientras que el recipiente vacío está dividido en 4 compartimentos asignados a cada color. El equipo que antes consiga sacar los 80 granos y asignarlos a su casilla será el ganador.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: paquetes de arroz blanco, spray para pintar los granos, recipientes y pinzas. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 13: “Alfarería”

Contenidos	<p>1.5. Coordinación oculomanual.</p> <p>3.2. Atención sostenida.</p>
-------------------	---

Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH.</p> <p>c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.</p> <p>d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.</p>
Tiempo	90 minutos.
Desarrollo	<p>En primer lugar, junto al alfarero profesional, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Se deben seguir siempre las indicaciones del profesional. – Debes pensar bien cuál es el objeto que te gustaría elaborar, puesto que solo podrás realizar uno. <p>Esta actividad se basa en un taller de alfarería, una disciplina que consiste en la elaboración de objetos de barro o arcilla, donde el alumnado tendrá la oportunidad de elaborar vasos, platos, cuencos, maceteros, botijos, huchas, etc. El objetivo en esta sesión es que cada alumno/a realice al menos un objeto de barro o arcilla, permitiendo la realización de otra sesión del programa (taller de pintura).</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: específico de la alfarería (torno o rueda de alfarero, barro, arcilla, etc.). ● Espacio: aula ordinaria. ● Humanos: profesional/es dedicado/s a la alfarería.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 14: “Taller de pintura”

Contenidos	<p>1.5. Coordinación oculomanual.</p> <p>3.2. Atención sostenida.</p>
Objetivos	b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH.

	c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.
Tiempo	60 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – La elección de la pintura y/o decoración es libre y se puede escoger una temática favorita (ej. pintar una taza de su dibujo favorito). <p>Este taller consiste en la pintura y en la decoración de los objetos elaborados en la actividad “Alfarería”. Para la pintura de estos objetos se utilizará pintura acrílica debido a su fácil aplicación y también se podrán utilizar elementos de decoración, como pegatinas.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: herramientas de pintura (paletas de madera o cartón y pinceles), pintura acrílica, ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 15: “La Jenga”

Contenidos	<p>1.5. Coordinación oculomanual 2.1. Habilidades comunicativas. 2.3. Cooperación con iguales. 3.1. Atención selectiva.</p>
Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH. f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.</p>

Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Siempre se debe sacar una pieza por turno, permitiéndose diferentes movimientos y sin límite de tiempo. – Está permitido que cualquiera de los dos miembros de la pareja saque la pieza. – No está permitido entorpecer o estorbar en el turno de la pareja rival. – Se puede quitar la pieza a cualquier altura de la torre. <p>Esta actividad se basa en el popular juego “Jenga”, donde el alumnado debe retirar bloques de madera de una torre por turnos y colocarlos en la parte superior, hasta que la torre caiga. Para ello, se formarán parejas que competirán unas con otras en diversas rondas, quedando eliminadas aquellas que tiren la torre. De este modo, se llegará a una ronda final donde saldrá una pareja ganadora. El punto clave de este juego, además de la precisión en los movimientos de retirada del bloque de madera, será el trabajo colaborativo en pareja para decidir una estrategia o los pasos a realizar.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: jenga. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 16: “Juego de carpintería”

Contenidos	<p>1.4. Coordinación general. 1.5. Coordinación oculomanual. 2.1. Habilidades comunicativas. 2.3. Cooperación con iguales.</p>
Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. f. Promover el desarrollo de habilidades sociales y emocionales del alumnado con TDAH.</p>

Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Se debe escuchar atentamente lo que pide el cliente. – Debes entrar en el papel como si fuera la vida real. <p>Esta actividad consiste en un juego donde el alumnado deberá ejecutar dos roles: el de carpintero y el de cliente. La situación consiste en que el cliente acude a la carpintería con un diseño de tablas (Anexo 2) y le pide al profesional si sería posible realizar una de ellas en ese mismo momento. Debido al riesgo del trabajo con los instrumentos de carpintería, se utilizarán tijeras y punzones simulando que son sierras, y se utilizará plastilina simulando a la madera. En la primera parte de la actividad, la mitad del alumnado será carpintero/a y la otra mitad cliente/a, y posteriormente se intercambian los roles.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: plastilina, tijeras y punzones. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 17: “Papiroflexia”

Contenidos	1.5. Coordinación oculomanual. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH.</p> <p>c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.</p> <p>d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.</p>
Tiempo	30 a 45 minutos.
Desarrollo	Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:

	<ul style="list-style-type: none"> - No se necesita utilizar pegamento. - Si te resulta difícil plegar una parte, puedes ayudarte de tu compañero/a o del docente. <p>La actividad consiste en el arte conocido como “Papiroflexia”, que consiste en la realización de diversas figuras mediante el doblado del papel. Al inicio de la actividad, se ejemplificará mediante un vídeo el tutorial de cómo realizar una figura. Posteriormente, el alumnado realizará individualmente sus figuras favoritas.</p>
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: plantillas y videotutorial de papiroflexia (https://webdelmaestro.com/papiroflexia-para-ninos/), cartulinas de colores, tijeras, videotutorial de papiroflexia y dispositivo electrónico para reproducirlo. ● Espacio: aula ordinaria
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 18: “Mi gran fortaleza”	
Contenidos	1.5. Coordinación oculomanual 2.1. Habilidades comunicativas. 2.3. Cooperación con iguales
Objetivos	b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.
Tiempo	60 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El castillo debe sostenerse de pie por sí solo, por lo que es importante una estructura de soporte fiable. ● No está permitido copiarse de los demás grupos.

	Esta actividad consiste en la construcción de un castillo de cartón. Para ello, se formarán grupos de 4 alumnos/as, y cada uno de ellos deberá realizar una fortaleza lo más semejante a un castillo real. Durante la sesión, tendrán varios tipos de castillos expuestos en la pizarra (Anexo 2) que podrán utilizar como referencia o modelo. También podrán pintar y decorar los castillos, aunque será una tarea secundaria. Al terminar el tiempo, se dedicarán 2 minutos en grupos para votar al ganador.
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: cola blanca, tijeras, rotuladores y cartón. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 19: “Tornillos y tuercas”

Contenidos	<p>1.5. Coordinación oculomanual. 2.1. Habilidades comunicativas. 2.3. Cooperación con iguales. 2.4. Atención selectiva.</p>
Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH. c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración. f. Fomentar el trabajo cooperativo del alumnado con TDAH.</p>
Tiempo	30 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Si no se consigue realizar la unión entre tornillo y tuerca, ambas piezas deben volver a introducirse en su caja correspondiente. <p>Esta actividad consiste en enroscar tuercas y tornillos. Para ello, se le proporcionará al alumnado una caja llena de tornillos, y otra caja llena de tuercas, ambas con diversos tamaños. La actividad será realizada por grupos de 4 alumnos/as, y el objetivo es conseguir enroscar el máximo número posible de</p>

	tuercas y tornillos en el tiempo estimado. Por tanto, esta parte finalizará cuando un grupo haya conseguido todas las uniones posibles o cuando se acabe el tiempo.
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ● Material: caja de tornillos y caja de tuercas con diversos tamaños. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3

Actividad 20: “Construyamos nuestro spinner”	
Contenidos	1.5. Coordinación oculomanual. 3.1. Atención selectiva.
Objetivos	<p>b. Mejorar las habilidades de psicomotricidad fina del alumnado con TDAH.</p> <p>c. Fomentar el desarrollo de las diversas áreas de la psicomotricidad: coordinación, coordinación oculomanual, equilibrio, lateralidad, control postural, tonicidad muscular, respiración.</p> <p>d. Favorecer el desarrollo de la atención y de la concentración del alumnado con TDAH.</p>
Tiempo	45 minutos.
Desarrollo	<p>Antes de comenzar, se explicará al alumnado en qué consiste la actividad y cuáles son las instrucciones básicas, asegurando que todos la entiendan. Entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Se permite ayudarse de los/as compañeros/as, aunque cada diseño debe ser individual y no una copia. <p>Esta actividad consiste en la elaboración individual y libre del conocido juguete giratorio “Spinner”, que tiene el aspecto de un ventilador de techo y con el que se puede interactuar girando las “aspas” una y otra vez. Por tanto, se trata de la elaboración de un juguete de cartón mediante una serie de pasos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cortar la figura favorita del spinner. 2. Cortar dos círculos de cartón, de un tamaño algo superior al dedo pulgar, y realizar un agujero en medio de ellos 3. Dibujar la figura. 4. Pegar una moneda en cada uno de los extremos. 5. Realizar un agujero en el centro del spinner e insertar un palillo de madera. 6. Insertar los dos círculos de cartón por ambas partes del palillo.

	<p>7. Pegar el palillo y los círculos de cartón, y recortar el palillo sobrante.</p> <p>Cabe destacar que este juguete puede ser utilizado posteriormente, especialmente para el alumnado con problemas de atención e hiperactividad.</p>
Recursos	<p>https://saposyprincesas.elmundo.es/actividades-ninos/madrid/espectaculos/circo-y-magia/la-escalera-de-jacob/</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Material: plantillas (https://www.redtedart.com/wp-content/uploads/2017/06/fidget-spinner-template-pdf.pdf), cartón, cartulinas de colores, monedas, tijeras, pegamento y palillos. ● Espacio: aula ordinaria.
Evaluación	<p>Al finalizar la actividad, se realizará una puesta en común de las sensaciones, dificultades y fortalezas de la experiencia, siguiendo las preguntas del Anexo 3.</p>

Anexo 3. Material complementario a las actividades

Actividad 2. Cuento de Peter Pan
<p><i>Párrafo 1:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “...el muchacho entró por la ventana.” = acción: entrar. – “...entonces ella se despertó...” = acción: levantarse. – “...se asustó tanto al verle que lanzó un fuerte grito.” = acción: gritar; emoción: miedo. – “...cerró la ventana...” = acción: cerrar. <p><i>Párrafo 3:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “...no tardaron en quedarse todos dormidos”. = acción: dormir. – “...entró una diminuta hada revoloteando a gran velocidad = acción: volar – “...se sentó en el suelo a llorar”. = expresión emocional: tristeza. <p><i>Diálogo 1:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “Soy yo” = expresión emocional: tristeza. <p><i>Párrafo 4:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “...los niños que caen de los carritos...” = acción: caer al suelo. <p><i>Párrafo 5:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “Peter decía que era muy feliz allí...” = expresión emocional: alegría. <p><i>Párrafo 6:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – “Les echó un poco de polvo de hada por encima...” = acción: echar algo. – “...dar vueltas y más vueltas por la casa”. = acción: dar vueltas con los brazos abiertos en forma de vuelo. <p><i>Párrafo 7:</i></p>

- "...creyó que los tres dormían plácidamente" = **acción: dormir.**

Párrafo 8:

- "... de modo que corrió a avisar a los señores Darling" = **acción: correr.**

Párrafo 9:

- "Volaron durante días atravesando..." = **acción: volar con los brazos abiertos.**

Párrafo 10:

- "...el capitán Garfio tenía miedo..." = **expresión emocional: miedo.**

Diálogo 3:

- "...contestaron todos al unísono corriendo..." = **acción: correr.**

Párrafo 11:

- "... los niños comenzaron a disparar sus arcos y flechas..." = **acción: disparar un arco**
- "...les echó una gran bronca". = **expresión emocional: enfado**

Párrafo 14:

- "...los demás se agacharon en un escondite..." = **acción: agacharse.**

Párrafo 15:

- "Así que los piratas cortaron las cuerdas..." = **acción: cortar.**

Párrafo 16:

- "Lo encontró y luchó contra él..." = **acción: luchar con espada.**
- "...mientras los niños escapaban en el bote". = **acción: remar.**

Párrafo 18:

- "...discutió con ella..." = **expresión emocional: enfado.**

Párrafo 19:

- "Los niños perdidos se sintieron muy tristes al oír esto..." = **expresión emocional: tristeza.**

Párrafo 20:

- "...así que los cogieron desprevenidos". = **expresión emocional: sorpresa.**

Párrafo 21:

- "El pirata se escondió dentro de un tronco..." = **acción: esconderse.**

Párrafo 22:

- "Así que Peter salió veloz..." = **acción: correr.**

Párrafo 23:

- "...estaban a punto de ser obligados a saltar = **acción: saltar.**

Párrafo 25:

- "...Peter apareció en la cubierta del barco de un salto..." = **acción: saltar.**
- "...empezó a acabar con los piratas uno por uno" = **acción: lucha con espada.**

Párrafo 26:

- "...cuando Peter trepó..." = **acción: trepar o escalar.**

Párrafo 27:

- “Se enzarzaron en una violenta lucha de espadas...” = **acción: luchar con espadas.**
- “...no vio salida y decidió lanzarse por la borda...” = **acción: tirarse al suelo.**

Actividad 16. Plantilla de tablas de madera



Actividad 18. Plantilla con castillos de referencia



Anexo 4. Análisis grupal de la sesión

Puesta en común de la sesión: preguntas	
<ol style="list-style-type: none">1. ¿Me he sentido bien durante la actividad?2. ¿Qué me ha resultado más fácil? ¿Y lo más difícil?3. ¿Cómo me siento cuando trabajo con mis compañeros/as?4. ¿Qué he aprendido en esta sesión?	
<p>Las preguntas son orientativas y se pueden modificar en función de la sesión realizada, aunque es recomendable tratar los aspectos personales (4), emocionales (1), sociales (3) y psicomotores (2).</p>	
<p>Observaciones (anotar en este apartado las respuestas del alumnado con diagnóstico TDAH o con sospecha del mismo):</p>	

Fuente: elaboración propia

Anexo 5. Evaluación continua

Evaluación continua (Siendo 1 “totalmente en desacuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”)					
Nombre y apellidos:	Actividad (nº):				
Curso:					
Edad:					
Evaluador/a:					
Ítems	1	2	3	4	5
1. Participa de forma activa en la actividad (todas).					
2. Atiende a las instrucciones de la actividad (todas).					
3. Permanece atento o concentrado en la tarea (todas).					
4. Sigue las instrucciones de la actividad sin necesidad de que se la repitan frecuentemente (todas).					

5. Respeta el desarrollo de la actividad sin interrumpir ni molestar a sus compañeros (todas).					
6. Permanece quieto o tranquilo cuando la actividad lo requiere (todas).					
7. Expresa adecuadamente sus emociones (todas).					
8. Representa correctamente los movimientos, las acciones o las posturas corporales que implican a la psicomotricidad gruesa (actividad 1 a 10).					
9. Realiza de forma precisa las acciones que implican a la psicomotricidad fina (actividad 11 a 20).					
10. Cooperar con sus compañeros de equipo para lograr la consecución de la tarea (actividades 3, 12, 15, 18 y 19).					
Observaciones (anotar en este apartado las dificultades o las fortalezas encontradas del/la alumno/a y propuestas de mejora de la actividad):					

Fuente: elaboración propia

Anexo 6. Autoevaluación para el alumnado.

Se le indicará al alumnado que debe dibujar y rellenar el emoticono de respuesta con el que se sienten más identificados en cada ítem.

Escala de autoevaluación del alumnado			
Nombre y apellidos: Curso: Edad:			
Ítems	1	2	3
1. He participado durante las actividades.	 Poco	 Bastante	 Mucho

2. He aprendido a expresar mis emociones .	 Poco	 Bastante	 Mucho
3. He colaborado con mis compañeros.	 Poco	 Bastante	 Mucho
4. Me he divertido con las actividades.	 Poco	 Bastante	 Mucho
5. He estado atento durante las actividades.	 Poco	 Bastante	 Mucho
6. He estado tranquilo y relajado durante las actividades.	 Poco	 Bastante	 Mucho

Fuente: elaboración propia

Anexo 7. Evaluación del programa de intervención

Los responsables de implementar el programa deberán marcar con una cruz cada uno de los ítems.

Evaluación del programa de intervención (Siendo 1 “totalmente en desacuerdo” y 5 “totalmente en acuerdo”)					
Ítems	1	2	3	4	5
1. Las actividades del programa se han ajustado adecuadamente a los objetivos y a los contenidos del mismo.					
2. Las actividades del programa han resultado interesantes y motivadoras para el alumnado.					
3. La duración de las actividades es adecuada.					
4. Los contenidos del programa se ajustan adecuadamente a los objetivos del mismo.					

5. Los recursos previstos del programa han sido suficientes y adecuados para el desarrollo de las actividades.					
6. La duración del programa ha sido adecuada en relación a la consecución de los objetivos.					
7. El análisis grupal de cada sesión ha resultado útil para conocer la consecución de los objetivos.					
8. La evaluación del desarrollo individual del alumnado con TDAH se ha ajustado a las actividades y ha permitido conocer la consecución de los objetivos.					
9. Los objetivos del programa de intervención se han ajustado al contexto escolar.					
10. Los objetivos del programa de intervención se han logrado adecuadamente.					

Fuente: elaboración propia