

ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA PRIVADA

TOULOUSE LAUTREC



**MALTRATO PSICOLÓGICO A NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON
TDAH EN LAS ESCUELAS DE LIMA METROPOLITANA**

Trabajo de Investigación para obtener el grado de Bachiller en las siguientes carreras:

AUTORES:

MARIA DE FATIMA CHAVEZ ORELLANA

0000-0002-3754-156X

Dirección y Diseño Gráfico

ANALIZ BELEN ESPINO LOZANO

0000-0002-9771-4135

Publicidad y Marketing Digital

Asesor

JORGE LUIS HINOSTROZA CASTRO

0000-0003-4617-8827

Lima-Perú

Octubre 2022

NOMBRE DEL TRABAJO

ESPINO LOZANO ANALIZ BELEN -
CHAVEZ ORELLANA MARIA DE
FATIMA.docx

RECUENTO DE
PALABRAS

10554 Words

RECUENTO DE CARACTERES

58837 Characters

RECUENTO DE
PÁGINAS

47 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

55.9KB

FECHA DE ENTREGA

Feb 14, 2024 7:18 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 14, 2024 7:19 PM GMT-5

● 24% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- citado Material citado
- Material

Resumen del Trabajo de Investigación

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo brindar soluciones y herramientas especializadas para reducir el maltrato psicológico hacia niños de 6 a 11 años con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en las escuelas de Lima Metropolitana.

Se aplicó la metodología de resolución creativa de problemas con herramientas de Design Thinking para tomar al usuario como centro y Lean Startup, impulsando la implementación de los resultados, contemplando la colaboración y el pensamiento visual, así como diversas técnicas de investigación que son presentadas en detalle en el documento a continuación.

Los beneficiarios de la solución de innovación son los niños con TDAH, sus padres, profesores y psicólogos, siendo estos últimos nuestros aliados en la construcción del nuevo servicio. La propuesta de valor consiste en des-estigmatizar el TDAH, generando empatía, acompañamiento, comunicación asertiva y entornos positivos para los niños con TDAH. Una plataforma que incluirá servicios de aprendizaje, como biblioteca informativa acreditada que será actualizada cada treinta días, cursos según objetivos, seguimiento de logros y objetivos, directorio de profesionales, material y guías descargables, beneficios en farmacias y convenios con jugueterías de aprendizaje.

Se diseñó un prototipo web de alta fidelidad para validar la solución con los beneficiarios mencionados. Primero se realizó un taller generativo para validar la propuesta de valor en concordancia con el prototipo desarrollado, recibiendo retroalimentación, nuevas ideas y corregir aspectos que generaron dudas. Luego de realizar las mejoras, se realizaron entrevistas para la validación de la usabilidad y efectividad del prototipo. Se encontró que los usuarios lograron navegar con facilidad, además de mostrar un gran interés por usar la

plataforma y compartirla. Por otro lado, los entrevistados concluyeron que la propuesta es de gran valor para todo público, puesto que nunca se deja de aprender y solo se puede construir mejores sociedades con educación.

Palabras clave: TDAH, capacitación, psicoterapia, estigmatización, educación.

TABLA DE CONTENIDO

Resumen del proyecto de investigación	
1. Contextualización del Problema	6
2. Justificación	8
2.1. Justificación social	8
2.2. Justificación práctica	8
2.3. Justificación metodológica	9
3. Reto de innovación	10
3.1. Pregunta general	10
3.2. Preguntas específicas	10
3.3. Objetivo general	10
3.4. Objetivos específicos	10
4. Sustento Teórico	11
4.1. Estudios previos	11
4.1.1. Antecedentes nacionales	11
4.1.2. Antecedentes internacionales	13
4.2. Marco teórico	15
4.2.1. Concepto del TDAH	15
4.2.2. Comorbilidades del TDAH	15
4.2.3. Trastornos de aprendizaje	16
4.2.4. Neurodesarrollo	17
4.2.5. Mejoras en la capacitación docente para la enseñanza en las escuelas	18
4.2.6. Dificultad de comunicación entre adultos y niños con TDAH	19
4.2.7. Herramientas especializadas	21
4.2.8. Plataformas de educación virtual para adultos	22
4.2.9. Terapia psicológica virtual	22
4.2.10. Autoestima y salud mental en la infancia	23
4.2.11. Maltrato infantil	24
5. Beneficiarios	25
5.1. Directos	25
5.2. Indirectos	26
6. Propuesta de Valor	26
6.1. Propuesta de valor	26
6.2. Segmento de clientes	26

6.3.	Canales	27
6.4.	Relación con los clientes	27
6.5.	Actividades clave	27
6.6.	Recursos clave	28
6.6.1.	Humanos	28
6.6.2.	Materiales	28
6.7.	Aliados clave	29
6.8.	Fuentes de ingresos	29
6.9.	Presupuestos	30
7.	Resultados	33
8.	Conclusiones	35
9.	Bibliografía	36
10.	Anexos	40
10.1.	Preguntas de entrevistas a profundidad	40
10.2.	Pautas del taller generativo	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Presupuesto inicial de recursos de producción para la creación de la plataforma web y app.	30
Tabla 2. Presupuesto inicial de recursos administrativos para la creación de la plataforma web y app.	31
Tabla 3. Presupuesto inicial de recursos logísticos para la creación de la plataforma web y app.	31
Tabla 4. Presupuesto inicial de recursos financieros para la creación de la plataforma web y app.	31
Tabla 5. Presupuesto total inicial para la creación de la plataforma web y app.	32
Tabla 6. Lienzo de ingresos con estimación de venta mensual de suscripciones.	32
Tabla 7. Tabla de rentabilidad.	32

1. *Contextualización del Problema*

La niñez es la etapa más importante y de mayor aprendizaje, en su potencial, carácter, conducta y autonomía en los retos del día a día. Los amigos son personas muy importantes en su entorno, al igual que los padres son la referencia e influencia en esta etapa. Cuando comienzan la etapa escolar, están expuestos a un entorno enriquecedor tanto con los profesores y compañeros de aula, ampliando sus posibilidades de fortalecer vínculos afectivos, formación de hábitos y asertividad emocional en la resolución de conflictos.

La inteligencia emocional se refiere a las capacidades o herramientas que posee una persona para controlar y entender los sentimientos y emociones propios y de su entorno, siendo considerada una forma de educación asertiva. Un niño se enfrenta a retos constantemente y este tipo de inteligencia los ayuda a enfrentar de manera asertiva y positiva las situaciones de frustración, ayudándolos a desarrollar todo su potencial. Según Marmolejo Osorio, A. (2021) los niveles bajos de inteligencia emocional se relacionan directamente con algunos problemas emocionales, como la ansiedad, depresión y estrés, problemas de personalidad y tendencia a conductas adictivas.

La salud mental y emocional de los niños es fundamental para el buen desarrollo del ser humano, sin embargo, existen algunas condiciones tanto genéticas como causadas por episodios de estrés postraumático, que afectan a los niños sin que ellos puedan notarlo, una de las condiciones más comunes es el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Según la Organización Mundial de la Salud el 4% de la población infantil mundial lo padecen y solo en el Perú, existirían 75 mil niños con el trastorno.

Según la ley N° 30956 de protección de las personas con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), se tiene por objetivo establecer disposiciones que

sensibilicen a la sociedad y que se atienda a las personas con trastorno, sin embargo, es una condición poco comentada a pesar de los esfuerzos por crear una niñez de calidad.

Debido al desconocimiento de esta condición en las escuelas, se genera rechazo, humillación e intimidación hacia los niños que la padecen y esto puede afectar gravemente, causando problemas de autoestima y motivación durante su crecimiento. Según Gutiérrez García, L. (2019), los alumnos con necesidades educativas especiales como el TDAH sufren de acoso escolar constantemente debido a sus irregularidades en el rendimiento académico, comportamiento y falta de control emocional, características que son poco toleradas por el entorno. Además, se resalta la importancia de los padres ya que su rol es fundamental en el desarrollo cerebral y cognitivo de los niños. Son el ejemplo de sus hijos y quienes los preparan para tener una mayor independencia. A medida que el niño crece, brindarles las mejores herramientas es vital al igual que capacitar a las escuelas sobre la prevención del maltrato para intervenir en este tipo de situaciones.

La importancia de abordar esta problemática radica en el cuidado y preservación de la niñez con el objetivo de formar una sociedad más empática, responsable y tolerante. El sistema social y educativo clásico debe ser adaptado a las necesidades de todos los involucrados para así lograr reducir el impacto negativo que la crítica y hostigamiento social podrían generar. Al ser un trastorno que presenta comorbilidades de forma común, lo cual significa que es acompañado de otros problemas psiquiátricos, el diagnóstico temprano y tratamiento personalizado son factores primordiales que deben ser considerados por el entorno, mediante un acceso eficiente a información validada, capacitación constante y el uso y/o creación de herramientas innovadoras de uso común.

2. ***Justificación***

La presente investigación se enfoca en resolver la problemática de maltrato psicológico a niños diagnosticados con TDAH en las escuelas de Lima Metropolitana. En la actualidad, se realizan campañas que buscan darle la importancia adecuada a la salud mental y emocional, sin embargo, las iniciativas deben ser optimizadas no solo para los adultos, sino también con los niños diagnosticados con diferentes condiciones o trastornos; es por eso que se busca desarrollar herramientas que permitan educar, comunicar y generar entornos positivos para lograr una verdadera inclusión social.

2.1. ***Justificación social***

Según la investigación realizada por Latorre, C. (2020), el contexto escolar supone un gran desafío para aquellos niños y niñas que presenten necesidades educativas en lo que se refiere a la autorregulación. Muchas veces los niños son relegados y no aceptados por la sociedad, lo que genera desmotivación, falta de autoestima y dificultades en el desarrollo de su potencial, situaciones que afectarán el logro de sus objetivos en su vida adulta. Por ello, en el desarrollo de la investigación se buscará la mejora de la calidad de vida de los niños con TDAH en las escuelas, en base a la mejora del acceso a información acreditada por entidades importantes y de primer nivel, así como la generación de una comunicación constante y fluida entre todos los actores del entorno de los niños: padres, profesores y psicólogos.

2.2. ***Justificación práctica***

El presente trabajo de investigación se basa en la creación de una plataforma integral donde se brindarán herramientas para el entorno más influyente en el desarrollo del niño con TDAH como su psicólogo, profesor y padres de familia. Ante la observación de la necesidad de comunicación y capacitación por parte de los involucrados, mediante la aplicación de entrevistas a profundidad (Anexo 1), esta herramienta virtual contará con un chat en tiempo

real, un espacio con artículos científicos y cursos acreditados para el entendimiento del trastorno, convenios con farmacéuticas para brindar medicamentos a un precio accesible, materiales lúdicos y personalizados para mejorar la atención activa del niño en el aula y en casa.

La plataforma será diseñada para ser intuitiva y autogestionable, mediante los principios del diseño de interfaces y experiencia de usuario. Se dividirá en secciones, lo cual permitirá el acceso metódico a las diferentes herramientas que se proporcionarán.

Como resultado, nuestros principales actores podrán obtener herramientas acreditadas y de primer nivel, para enriquecer el desarrollo y la inclusión de los niños con TDAH.

2.3. *Justificación metodológica*

En la presente investigación se utilizará la metodología de Toulouse Thinking, ya que su principal función es desarrollar soluciones innovadoras. El proceso tiene diferentes fases, las cuales son investigar, idear, desarrollar y transferir. Este método permitirá encontrar una solución óptima al problema presentado, gracias a las herramientas que se utilizaron como: Mapa del problema, que es de suma importancia para profundizar en la problemática; mapa de actores, para definir el propósito de cada arquetipo en el entorno; descubrimiento de hallazgos e insights, para entender las necesidades de los arquetipos; reto de diseño, nuestra guía más cercana para idear posibles soluciones y la propuesta de valor, para comunicar cómo se va a satisfacer las necesidades de nuestros usuarios.

3. ***Reto de innovación***

3.1. ***Pregunta general***

¿De qué manera podemos reducir el maltrato psicológico hacia niños de 6 a 11 años con TDAH en las escuelas de Lima Metropolitana?

3.2. ***Preguntas específicas***

3.2.1. ¿Cómo podemos capacitar a los profesores sobre el TDAH y la integración de los niños en el aula?

3.2.2. ¿Cómo podemos mejorar la comunicación entre los profesores, padres y psicólogos de los niños con TDAH?

3.2.3. ¿Cómo podríamos brindar herramientas personalizadas para desarrollar el potencial de los niños diagnosticados con TDAH?

3.3. ***Objetivo general***

Brindar soluciones y herramientas especializadas para reducir el maltrato psicológico hacia niños de 6 a 11 años con TDAH en las escuelas de Lima Metropolitana.

3.4. ***Objetivos específicos***

3.4.1. Proveer acceso a investigaciones, cursos y especializaciones acreditadas que se actualicen periódicamente, para educar de forma constante y lúdica en nuevas metodologías y técnicas de enseñanza que se adapten a todos los niños. Cada herramienta tendrá un valor respecto a su dificultad, el cual es acumulable y de esta forma se motivará al usuario a capacitarse para desbloquear mejores beneficios.

3.4.2. Generar espacios de comunicación virtual en los que se destaquen y califiquen los logros semanales, corroborando el progreso del niño e indicar sugerencias, mejorando las terapias o herramientas que se utilizan para su desarrollo.

3.4.3. Ofrecer material didáctico y lúdico que el niño pueda emplear en el aula y en casa, ayudando a complementar su aprendizaje y conectar los conceptos.

4. *Sustento Teórico*

4.1. *Estudios previos*

4.1.1. *Antecedentes nacionales*

Noriega, H. (2020). *Programa de capacitación para docentes en atención a la diversidad a alumnos con TDAH. (Trabajo de suficiencia profesional para optar el título profesional de licenciado en Psicología)*. Con el objetivo de concientizar y capacitar a los docentes en la importancia de la atención a la diversidad en alumnos con TDAH y utilizando una encuesta de elaboración propia, se elaboró un programa de capacitación presencial para docentes, llamado “Conociendo el TDAH”. Mediante la comparación de la evaluación realizada antes y después del programa, se determina una mejora de más de 50% en el conocimiento sobre el TDAH en docentes. Asimismo, el 83% de tutores señaló que los colegios regulares son la mejor alternativa para la educación de estos niños, dejando atrás la idea de la educación especial exclusiva; el 60% se consideró cien por ciento capacitado para atender a los alumnos con TDAH y el 98% de participantes sustentó conocer estrategias para integrarlos en el aula.

El presente estudio es relevante para nuestra investigación debido a que se demuestra en cifras el impacto que tiene la capacitación y concientización de la diversidad sobre los maestros, quienes son los encargados de educar y guiar a los alumnos en la escuela. Contar

con herramientas les permitirá elegir las mejores estrategias para lograr la integración y sostener al alumno durante su desarrollo en la etapa escolar.

Guevara, R. (2021). *Nivel de autoestima en niños de 8 a 12 años con y sin TDAH en la provincia Chiclayo, 2020. (Tesis presentada para obtener el Título Profesional de: Licenciado en Psicología)*. Con el objetivo de analizar si el TDAH incide en la autoestima de los niños de 8 a 12 años y utilizando una metodología de diseño no experimental, de una población registrada por 30 niños, sabiendo que la mitad de ellos son diagnosticados con TDAH. Se observa que un 6,7% de niños con TDAH, a comparación del 0% de niños sin el diagnóstico de TDAH, tienen un nivel de “autoestima baja”, y el 73% de los niños con TDAH se ubican en el nivel “autoestima media-baja” a diferencia del 13.3% de los niños sin el trastorno; finalmente, se definió que ningún niño con TDAH tiene “autoestima alta” a comparación del 53,3% de los niños sin TDAH.

La utilidad del presente estudio se origina en que, si bien es cierto, los niños con TDAH tienen cierta confianza en sí mismos, es más probable que ante situaciones desafiantes exista duda en enfrentarlas, ya que prevalecen los miedos y temores que incluso en ocasiones los lleva a aislarse de los demás; son etiquetados como niños problemáticos, mal portados o desobedientes, creciendo con ideas orientadas al fracaso e inseguridad, afectando así su autoestima y automotivación. Esto corrobora que se encuentran en una situación de mayor desventaja y vulnerabilidad; y como recomendación se hace hincapié en fortalecer la salud mental de los niños mediante componentes cognitivos, afectivos y conductuales.

Yactayo, A. y Prado, V. (2021). *Importancia de la Psico-Educación en padres de pacientes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad para la mejora de los síntomas asociados. (Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en salud mental y psiquiatría)*. La psicoeducación supone asumir nuevos retos y enfrentarse a

situaciones que quedan fuera de control, generando un marcado nivel de ansiedad. La presente investigación tiene por objetivo dar soporte y enseñar a los padres, mediante el modelo de tratamiento psicoeducativo, las herramientas a emplear en la vida diaria de los niños detectados con TDAH. La revisión minuciosa de 10 artículos científicos sobre la importancia de la Psicoeducación da como resultado la necesidad de la aplicación de un programa psicoeducativo importante, ya que actúa de manera coadyuvante en la mejora de los síntomas asociados. Esta investigación es de relevancia porque ayuda a los padres en el TDAH en un formato de enseñanza que tiene como objetivo ayudar en el proceso de adaptación que supone la aceptación del diagnóstico de TDAH en un hijo, esta información se utilizará como base en la plataforma virtual a proponer, con actividades accesibles.

4.1.2. *Antecedentes internacionales*

Yépez, D. (2021). *Inclusión educativa de estudiantes con TDAH en el proceso de enseñanza - aprendizaje de la Escuela Prof. Manuel Centeno Garzón. (Proyecto de desarrollo para obtener el título de Magíster en Psicopedagogía)*. Con el objetivo de buscar la inclusión de los estudiantes con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), incluyendo un gran cambio en el accionar psicopedagógico de los docentes en el proceso de enseñanza-aprendizaje con el niño diagnosticado con TDAH. Se proyecta el sistema de capacitación psicopedagógica donde se espera que los docentes sean partícipes a desarrollar una práctica educativa para evaluar sus capacidades. Considerando el paradigma sociocrítico y el enfoque cualitativo, cuyos resultados generó el sistema de capacitación como propuesta resultando favorable en cuanto a su factibilidad. El 57,1 % de los expertos lo considera muy satisfactorio y el 28,6% como satisfactorio. En cuanto a la contribución que puede brindar el sistema de capacitación psicopedagógica al desarrollo de las competencias profesionales necesarias para la inclusión de estudiantes con TDAH, tiene como resultado lo siguiente, el 71,4% lo considera muy satisfactorio y el 28,6% de manera satisfactoria.

La utilidad que brinda la tesis en la presente investigación se basa en la importancia fundamental la capacitación sobre las metodologías de enseñanza en los maestros, para así lograr un mejor vínculo y relación en el aula sin necesidad de excluir o desintegrar a algún alumno con capacidades diferentes.

Sánchez, L. (2018). *Diseño de una propuesta de intervención para mejorar las habilidades sociales en alumnos con TDAH. (Revista Reflexión e Investigación Educativa Vol 1, N° 1/2018)*. Teniendo por objetivo mejorar el proceso de aprendizaje de los niños con TDAH, desde el desarrollo de capacidades especializadas en maestros y la incidencia de los padres debido a su gran influencia en la vida de los niños, se propone un plan de intervención basado en una metodología activa y participativa, la cual permite a los estudiantes ser protagonistas de su proceso de aprendizaje, mediante la aplicación de metodologías multidisciplinarias y el uso de material atractivo visualmente, en sesiones individuales y grupales. Se concluye que los niños con TDAH se ven directamente influenciados por sus relaciones interpersonales, en aspectos emocionales y de desarrollo de habilidades sociales; de igual manera se destaca el rol del tratamiento psicoeducativo desde temprana edad para resolver dificultades y que, finalmente, puedan integrarse efectivamente en un grupo.

La presente investigación es de gran relevancia para nuestro estudio debido a que se demuestra la importancia e influencia del entorno sobre el niño, quien a temprana edad no tiene las capacidades ni herramientas necesarias para afrontar individualmente esta problemática. Con la ayuda de sus padres y maestros, quienes deben mantenerse en constante capacitación, lograrán mejores resultados y un desarrollo de potencial óptimo.

4.2. **Marco teórico**

4.2.1. **Concepto del TDAH**

Según Rusca, F. (2020). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica*. Es una alteración del neurodesarrollo, que tiene una prevalencia de entre el 2% y 12% de la población infantil. Los factores principales para el desarrollo del trastorno son de origen hereditario, psiquiátrico y neurológico, por lo cual el diagnóstico clínico requiere exámenes exhaustivos, no solo al niño que presenta los síntomas, sino también a su entorno cercano (padres, profesores y cuidadores).

Para Rusca, F. (2020), una recomendación importante es crear planes integrales para el tratamiento de cada niño en forma personalizada, que incluya terapia conductual y/o medicamentos psicofarmacológicos, considerando las comorbilidades que pueda presentar el paciente y el impacto que este tiene sobre sus actividades. Por ello, la solución planteada en el presente proyecto se alinea a la mejora de la comunicación entre el entorno influyente del niño, bajo la supervisión de psicólogos especialistas. De esta manera, se podrán tener alcances sobre progresos y logros, ausencia de mejora, actividades funcionales, recomendaciones y sugerencias semanales a partir de la observación del caso específico. |

El estudio de Rusca, F. (2020) es de amplia relevancia para la investigación debido a su énfasis en el análisis del entorno, sumado a la evaluación a detalle de los niños, para así crear estrategias y herramientas enfocadas en cada caso específico, ayudándolos a desarrollar mejores habilidades con el paso del tiempo y manteniendo una salud mental y emocional óptima.

4.2.2. **Comorbilidades del TDAH**

Según Fernández, J. (2018). *Neurodesarrollo y fenocopias del trastorno por déficit de atención/hiperactividad: diagnóstico diferencial* En un 70% de las personas que padecen

TDAH presentan destacables trastornos específico del aprendizaje; tales como presencia de dislexia, dificultad en la escritura tales como la uniformidad, la precisión y conocimiento del espacio. También presentan trastornos en el lenguaje de la pronunciación. Pueden presentar niños con TEA; trastorno del espectro autista. Según el enfoque de aprendizaje intelectual.

En el enfoque sintomatológico depresivo y tolerancia a la frustración. Según Grieve, H. (2022) *Depresión y tolerancia a la frustración en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad* hay relación grande con el TDAH. Se revela alteraciones en la zona prefrontal del cerebro y estas son el autocontrol y autorregulación emocional, afectando el control de la motivación, la memoria de trabajo, estado de alerta, emociones, y proceso de reconstitución, dando lugar a una inadecuada adaptación de su conducta en contextos sociales, evidenciándose impulsividad en la expresión de emociones, altos niveles de irritabilidad, agresividad, frustración, dificultades en el autocontrol y en la resolución de problemas. Además, existen estudios que revelan la comorbilidad con el trastorno oposicionista desafiante, trastornos del ánimo y ansiedad.

Ambos estudios son de amplia relevancia para la investigación debido a su recalado énfasis del cual, si el TDAH no es detectado a temprana edad, en la edad adulta habrá muchas consecuencias en los diferentes ámbitos y situaciones. Tema del cual en el prototipo de modelo como solución se incluirán cursos, talleres dinámicos y sesiones de terapia fomentando el cuidado y desarrollo de la salud mental; además la detección de trastornos de aprendizaje o sintomatológicos.

4.2.3. ***Trastornos de aprendizaje***

Se trata de un problema de procesamiento de información que impide que una persona aprenda una habilidad y la utilice activamente. Esto puede afectar en el rendimiento académico del niño, haciendo que tenga complicaciones en el aula, incluso cuando algunos de sus compañeros puedan notarlo y logren hacerlos sentirse inferiores.

Según Sans, A., Boix, C., Colomé, R., López-Sala, A. & Sanguinetti, A. (2017). *Trastornos del aprendizaje. Unidad de Trastornos del Aprendizaje Escolar (UTAE), Servicio de Neurología. Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues (Barcelona)*. Los Trastornos de Aprendizaje (TA) son los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la población, afectando alrededor del 10% en la etapa escolar. Los TA condicionan que, niños con una escolarización adecuada y una inteligencia normal con dificultades de origen neurobiológico, por la falta de un diagnóstico y tratamiento adecuado sufran de trastornos de aprendizaje, los cuales causan problemas psicológicos. Además, afectan en la lectura, escritura, cálculo, atención, entre otros.

Dentro de estos Trastornos Específicos del Aprendizaje, se mencionan los siguientes: TDAH y dislexia. En cuanto a los Trastornos de Lenguaje están, Dislalia, Disfemia o tartamudez, Disartria, Afasia de Broca y Afasia de Wernicke.

El autor recomienda terapias específicas de acuerdo a cada trastorno porque ayudarán a mejorar el aprendizaje y la autoestima de los alumnos portadores de estos trastornos. Además, un niño detectado con algún diagnóstico a edad temprana estará mejor preparado para el aprendizaje en la escuela y el clima escolar será más agradable para los profesores, alumnos y padres de familias.

El presente estudio es de relevancia para la investigación debido a que se subraya la importancia de tratar a los pacientes de forma personalizada y bajo criterios individuales, que le permitan sentirse cómodo y se obtengan buenos resultados.

4.2.4. **Neurodesarrollo**

Según Domínguez, F. (2019). *Neurodesarrollo y estimulación temprana. (Rev Cubana Pediatr vol.91 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2019)*. La neurología del desarrollo se basa en la neuropediatría clásica y la psicología infantil. Estudia el desarrollo

neurológico humano y sus anomalías. Es una disciplina médica con límites vagamente definidos y un amplio campo de especialización, que gradualmente se expandió y diversificó en las últimas décadas del siglo XX, enriqueciendo y aclarando diversas interrogantes.

Se destaca la importancia de realizar una evaluación integral a los niños en ciertas etapas clave de la infancia, así no existan disfunciones neurológicas: entre los 3 y 4 meses, 6 y 8 meses, 12 y 14 meses, 18 meses, 3 a 4 años y durante la edad escolar, a los 6 y 8 años. Durante la evaluación, se valoran diferentes factores como el estado físico (exploración de cráneo, tonos musculares, reflejos, posturas, etc.), lenguaje y habla, psicomotricidad y relación del entorno cercano influyente, principalmente con interrogatorios a los padres del niño en evaluación.

El estudio de Domínguez, F. (2019) es relevante para la presente investigación debido a que enfatiza en momentos clave de la infancia para un diagnóstico temprano en caso existan alteraciones en el neurodesarrollo, ya que con ello es posible la intervención y seguimiento oportuno.

4.2.5. ***Mejoras en la capacitación docente para la enseñanza en las escuelas***

Según Cárdenas, F. (2021). *Conocimientos y actitudes de los profesores en primaria frente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en tres instituciones educativas públicas. (Proyecto de desarrollo para obtener el título de Bachiller en Psicopedagogía)*. La investigación fue constituida por 47 profesores de tres instituciones educativas públicas. Los resultados permitieron identificar que el 68,09% de los profesores tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el TDAH y el 95,74% de los profesores presentan actitud desfavorable frente al TDAH. Permitiendo comprobar, que se necesita mayor involucración y atención en programas de capacitación a los docentes.

El autor también recomienda coordinar con el área de TOE (Tutoría y Orientación Educativa) en el cual, se trabaja en capacitaciones guiadas por psicólogos y docentes entrenados dirigidos a la plana docente recién ingresada o que desconocen del tema. Teniendo como principales objetivos a conseguir; el conocimiento conceptual del TDAH, uso de estrategias metodológicas para la atención a la diversidad a alumnos con TDAH, contrastar la metodología tradicional con el modelo de atención a diversidad a estudiantes con TDAH y que los docentes comprendan que los estudiantes detectados con TDAH no requieren una atención especial, sino que son parte de la diversidad en la enseñanza.

Según Noriega, S. (2020). *Programa de capacitación para docentes en atención a la diversidad a alumnos con TDAH. (Proyecto de desarrollo para obtener el título de licenciatura en la carrera de Psicología)*. Al finalizar el programa de capacitación a docentes, el 98% de tutores indicó que conocía el TDAH, el 62% indicó poder detectar un estudiante con TDAH. El 92% indicó conocer las estrategias a emplear en su metodología de enseñanza. Como conclusión, después de las 3 capacitaciones realizadas en el proyecto, las cifras de los objetivos señalados aumentaron exitosamente.

Esta investigación es de relevancia como material a utilizar en capacitaciones constantes a los docentes, los ayuda a conocer mejor del tema, a profundizar e incentivar la investigación individual selectiva sobre el trastorno, ayudando a la detección inmediata de estudiantes con TDAH. Este tipo de materiales se obtendrán en la plataforma como descargables, con instrucciones accesibles.

4.2.6. ***Dificultad de comunicación entre adultos y niños con TDAH***

Resulta ser un poco complicado mantener el control y el orden en un niño que padece el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), no se puede entablar una

buena relación ni comunicarse correctamente, debido a que estos niños son conocidos como “aversivos e intrusivos” por los mismos adultos, felicitando reacciones negativas.

Los expertos indican que los padres tardan en identificar los síntomas que padecen sus niños confundiendo con que es solo malcriadez, donde ellos solo toman maneras de “castigarlos” para corregir sus comportamientos.

En el entorno escolar la situación es similar. Según Platin, E. (2019). *Los síntomas del TDAH y la relación profesor-alumno: una revisión sistemática de la literatura.*

(Investigación realizada para la formación de futuros psicólogos especializados en TDAH).

Se concluye que los profesores, en general, experimentan menos cercanía emocional y más conflictos en relación con los alumnos con TDAH que con los alumnos sin TDAH. Este resultado se corresponde con los sentimientos de rechazo del profesor por parte de los alumnos, lo que a su vez parece ser un factor de riesgo, desencadenando mayores niveles de conducta externalizadora, las relaciones deficientes promueven un menor rendimiento académico. Por lo tanto, los profesores deben adquirir más conocimientos generales sobre el TDAH, junto con el conocimiento del impacto que puede tener la discapacidad en los entornos educativos. Esto ayudará a evitar la estigmatización y los sentimientos de rechazo de los alumnos.

Se recomienda la ejecución de la psicoeducación de padres y docentes como una tarea de suma importancia, a través de un tratamiento parental grupal sobre el TDAH y un taller informativo para docentes sobre el TDAH con el objetivo de entrenarlos y hagan el uso correcto de sus habilidades y técnicas para abordar las dificultades del niño ante esta problemática.

4.2.7. *Herramientas especializadas*

Guzmán, G. (2020). *Diseño de un robot programado con realidad aumentada que sirva como herramienta terapéutica para tratar TDAH y TEA*. Se propone el diseño de un software con realidad aumentada que sirva como terapia para niños que tengan TDAH y TEA. Se realizó una investigación para conocer cuáles son las áreas sociales y académicas más vulnerables de los niños. Se analizaron varias terapias que actualmente se utilizan y el efecto neurológico que estas tienen, es por eso que este diseño se enfoca en excitar las neuronas espejo de los pacientes, ya que, al estar en crecimiento, estas tienen la capacidad de captar mayor información, siendo de gran utilidad para realizar una terapia funcional.

Para investigaciones futuras, antes de diseñar cualquier herramienta se recomienda hacer un análisis de los niños a los cuales se tratarán, es importante definir el rango de edad, el método a usar, así como la velocidad de crecimiento del trastorno. Se dan casos en el que existen pacientes con el mismo nivel de TDAH, pero su edad puede variar lo cual provocaría que la herramienta no funcione de igual forma en ambos casos.

La solución planteada en la presente investigación también busca el desarrollo del niño con TDAH mediante una solución tecnológica digital abarcando distintas funcionalidades, como es nuestro caso, un sitio web. De esta forma se obtendrá información y un alcance más focalizado para atender las necesidades de dicha población.

La investigación de Guzmán, G. (2020) es de amplia importancia para nuestra investigación ya que como objetivo brindar una herramienta tecnológica funcional dando diferentes modalidades de juego dependiendo los distintos padecimientos que se identificaron en los niños, lo cual a futuro enriquecerá en su desempeño social y académico.

4.2.8. ***Plataformas de educación virtual para adultos***

Según Nevin, S. (2020) *Pedagogía de tecnología educativa en la educación de adultos: entrevistas a estudiantes, profesores y diseñadores sobre la plataforma virtual*. El uso de una plataforma como tecnología de aprendizaje es aceptado tanto por los estudiantes y profesores siempre y cuando contenga principios pedagógicos y didácticos. Buscan una plataforma atractiva visualmente y que sea de fácil navegación. Los profesores no se niegan a la virtualidad, ya están familiarizados por el contexto vivido en la enseñanza desde casa en el contexto de la pandemia.

Por su parte, Fonseca, R. (2017). *Estudio y Diseño de una plataforma de educación virtual como herramienta de enseñanza*. Nos dice que una plataforma virtual tiene viabilidad financiera y efecto de continuidad a largo plazo. Esto permite iniciar rápidamente un proyecto y al mismo tiempo recuperar la inversión, obteniendo beneficios por las alianzas y profesionales que se sumarían.

Estas investigaciones son de suma importancia para la realización del proyecto en aspectos de inversiones y beneficios financieros, sin arriesgar el proyecto a pérdidas económicas y teniendo asegurada la plataforma virtual a ejecutar. Además, se cuenta con la aceptación de adultos mayores al aprendizaje en modalidad virtual, como otros públicos que ya están familiarizados al servicio luego de dos años de la COVID-19.

4.2.9. ***Terapia psicológica virtual***

Según Aliaga, C., Millones, C. G., Torres-Chamorro, A. S., & Vasquez-Florentino, B. (2020). *Teleasistencia psicológica para niños en edad escolar con Trastorno por Déficit de Atención/ Hiperactividad: Rol de los padres de familia y cuidadores*. Las tele consultas son una gran alternativa de trabajo viable para los terapeutas en proporcionar evaluaciones e intervenciones basadas en evidencia grabada. Asimismo, permite identificar la atención

diferencial, reforzamiento, observación conductual para la evaluación e intervención de forma remota en niños con TDAH. Los padres de familia están de acuerdo con esta nueva modalidad de seguimiento terapéutico hacia sus hijos con el fin de garantizar en el paciente una atención de calidad.

Esta investigación es de gran importancia para la solución propuesta, incluyendo en la plataforma virtual la teleasistencia personalizada en la cual se comprometen tanto el niño como el padre de familia o cuidador a ayudar a los niños con TDAH en su progreso y atención en las tele consultas, siendo una gran alternativa a ejecutar en la propuesta de solución.

4.2.10. *Autoestima y salud mental en la infancia*

Según Quesada, M. (2019). *Percepción de los docentes y padres de familia sobre el desempeño de los escolares con TDAH y la influencia en su autoestima*. Parte de la razón por la que estos niños fracasan en la escuela es la misma dificultad para organizar, planificar, concentrarse y responder rápidamente a los cambios en las funciones características del TDAH. Ante esta situación el niño se ve afectado también socialmente, ya que por estas conductas los compañeros prefieren no trabajar con ellos. Debido al bajo rendimiento escolar que presentan, los padres pueden pensar que el niño desea llamar la atención, es maleducado u ocioso, por lo cual recurren al castigo físico y también psicológico. Durante su vida, los niños con TDAH son etiquetados y juzgados por la falta de información que existe en la sociedad acerca de los trastornos de aprendizaje, situación que decanta en problemas de falta de autoestima, motivación y comunicación asertiva.

Por su parte, Mora, A. (2018). *El desarrollo y fortalecimiento de la autoestima desde la infancia y la educación infantil*. La autoestima se desarrolla gradualmente desde el nacimiento a medida que las personas interactúan con los demás y consigo mismas, y tiende a

alcanzar un mayor nivel de estabilidad durante la escuela y en la adolescencia. Sin embargo, es importante desarrollar la confianza en uno mismo en la niñez y la primera infancia, porque construirán una base sólida de autoestima a lo largo de la vida. El soporte del entorno cercano con el cual conviven los niños diariamente es fundamental en el reforzamiento de su autoconfianza y empoderamiento.

Para Mora, la formación de la autoestima radica en diferentes aspectos, tales como: Personales, Entorno y Factores sociales. Es por ello que, si alguno de estos no cumple con las expectativas deseadas, podría generar timidez, indecisión, miedos, mentiras y culpa en los niños.

Los estudios de Quesada y Mora son de gran relevancia para la presente investigación debido a que se destaca la importancia del entorno en el desarrollo de la autoestima de los niños, sobre todo quienes son diagnosticados con TDAH. Este factor es determinante en su autonomía y el desarrollo óptimo de las habilidades blandas, las cuales se vuelven más importantes y son mejor valoradas con el paso de los años.

4.2.11. ***Maltrato infantil***

Según Berry, H. (2019). *La experiencia de los alumnos con déficit de atención/hiperactividad durante la transición a la escuela secundaria*. Los niños con TDAH tienen muchos obstáculos en las diferentes etapas de su vida, lo que provoca estados de estrés si no son llevados a terapia, afectando a las personas que los rodean. Debido a los errores que cometen producto de su condición, son castigados con severidad y crecen con falta de autoestima. Han sufrido desde acoso escolar, hasta violencia física; son niños que expresan sus emociones intensamente, expresan su dolor llorando y por la desinformación lo ven como un niño con mala crianza.

Asimismo, en el aspecto intelectual, Ulloa, C. Hernández, C. Páez, Olivia. Martínez, M. Hernández, G. & Hernández, F. (2022). Comportamiento del maltrato infantil en niños con discapacidad intelectual los niños con problemas de aprendizaje, los autores refieren la importancia de la educación emocional desde la niñez, para que se hagan cargo de sus responsabilidades, interesarlos en la lectura, actividades culturales y deportivas para que sepan autorregularse frente a cualquier problema. Sin embargo, no siempre es así. El abandono o la negligencia es el tipo de maltrato más frecuente en niños con estas dificultades, generalmente predominan familias disfuncionales. Están influenciadas por el maltrato infantil dentro del hogar, como el castigo físico que a la larga afecta su aprendizaje, depresión, ansiedad, comportamiento agresivo y actitudes sociales nulas.

Ambas investigaciones son de suma importancia debido a que recalcan que la desinformación, producto de la ignorancia de los cuidadores o padres de familia no es de gran ayuda para los niños con TDAH. Lo ideal es que lleven una capacitación por especialistas, incluyéndose así cursos y talleres con padres de familia para la detección temprana de niños con TDAH y ser capacitados tanto emocional como teóricamente para ser el soporte emocional principal de los niños diagnosticados.

5. *Beneficiarios*

5.1. *Directos*

Los beneficiarios directos del servicio son los niños con TDAH debido a que ellos son los afectados por la problemática sin entender por qué son constantemente juzgados, encontrándose en un estado de vulnerabilidad y rechazo a causa de los estereotipos y falta de información de su entorno cercano. Se crearán entornos más positivos y se brindarán mejores herramientas para impulsar el desarrollo de más de 75 mil niños de 6 a 11 años con TDAH en Lima, Perú.

5.2. *Indirectos*

Los beneficiarios indirectos del servicio del sitio web son profesores de instituciones públicas, quienes buscan la mejora del desarrollo tanto académico como emocional de sus estudiantes y su mejoría para el futuro. Asimismo, los padres también son beneficiados, debido a que se sienten agobiados por la situación y buscan los mejores recursos para sus hijos. Finalmente, también beneficiará a los psicólogos, quienes son los aliados más importantes para el desarrollo de herramientas personalizadas para los niños, también están incluidos en este segmento, debido a la necesidad de capacitación, acompañamiento y constancia para los tratamientos de los niños con TDAH, sumado a su influencia directa en la vida de los mismos.

6. *Propuesta de Valor*

Explicación del Lienzo del Modelo de Negocio elaborado en los siguientes puntos:

6.1. *Propuesta de valor*

Des-estigmatizar el TDAH, generando empatía, acompañamiento, comunicación asertiva y entornos positivos para los niños con TDAH.

6.2. *Segmento de clientes*

Este servicio de web y app de capacitación, comunicación y acompañamiento beneficiará a los profesores de escuelas públicas y privadas, niños con TDAH de 6 a 12 años, psicólogos y psiquiatras que busquen hacer pasantías o sean ya egresados, padres de familia con niños con TDAH que buscan desesperadamente de ayuda para que sus hijos inicien un tratamiento. Ya que hoy en día requieren de una ayuda mayor para aprender a sobrellevar su situación, mejorando cada día con una guía experta de conocimientos. Por otro lado, los profesores se verán beneficiados no solo porque se les brindará nuevos métodos de enseñanza

para su ámbito laboral, sino que, a su vez, esta estrategia está pensada para incrementar sus ingresos de contratación laboral a futuro gracias a su capacitación y certificados.

6.3. *Canales*

A través de la plataforma web y app se puede visualizar cuáles son los servicios que se ofrecen, la misión y visión de la marca, así como también los cursos para profesores, el directorio de profesionales, los descargables y beneficios. Además, se utilizan las redes sociales como Facebook, Instagram, Tik Tok y Youtube, que son las más utilizadas para conectar con el público objetivo y difundir nuestro trabajo; también el uso de publicidad en punto de venta, que impulsará de cierta manera el reconocimiento de la marca para el consumidor y por último la publicidad en la cadena de televisión pública.

6.4. *Relación con los clientes*

La falta de inclusión en las escuelas hacia los niños con TDAH está obligando a tomar medidas drásticas para el bienestar principal del estudiante, como también la tranquilidad del padre. Es por ello que nuestra propuesta genera un sistema de ayuda eficiente, dinámico y de uso diario ante esta problemática, para lograr una relación cercana, de entendimiento y compañía, con las personas que están vinculadas al niño con TDAH. Además, mediante la capacitación y el fácil acceso a material de apoyo de valor y acreditado, lograremos la confianza y futura recomendación de los usuarios hacia quienes necesiten de nuestra plataforma.

6.5. *Actividades clave*

- Biblioteca informativa acreditada y actualizada, con acceso libre a documentos textuales y audiovisuales que facilitará el uso de información certificada.
- Acceso a cursos y especializaciones, orientado a la capacitación sobre trastornos de aprendizaje y nuevas metodologías de enseñanza.

- Seguimiento de pacientes, para así conocer las actividades y progresos en tiempo real, que pueda visibilizarse en un dashboard de avances, logros y elementos por mejorar.
- Acompañamiento psicológico para todos, mediante la disponibilidad de psicólogos para citas a bajo costo, atendiendo a niños, padres y profesores.
- Alianzas y convenios con farmacéuticas, seguros de salud y jugueterías orientadas al aprendizaje que puedan elaborar nuevos juguetes.
- Entretenimiento y educación mediante guías de actividades para realizar en la escuela y en casa, material lúdico y visual, y juegos online que impulsen el aprendizaje de los niños.
- Base de datos con personal de apoyo, de practicantes profesionales de profesorado, psicología y voluntarios capacitados, para dar soporte en la escuela y dar seguimiento en el hogar, sin que esto implique un retroceso en la realización de actividades del niño.
- Profesionales disponibles con hoja de vida acreditada y calificaciones, así como un listado de instituciones aliadas al servicio del usuario.

6.6. *Recursos clave*

6.6.1. *Humanos*

Desarrolladores web y app, expertos en experiencia de usuario y diseño de interfaz, investigadores, equipo de marketing, equipo de ventas, growth hackers, psicólogos, coaches y profesores de universidades prestigiosas.

6.6.2. *Materiales*

Internet, laptops, computadoras, electricidad, hosting, dominio, certificados de seguridad, Google Business, plataformas de e-learning y programas de Adobe Creative Cloud.

6.7. *Aliados clave*

InRetail Perú Corp; como aliado clave para el acceso rápido y confiable a medicamentos, el cual será beneficiado con publicidad en la plataforma y mejoramiento de su reputación, mediante el apoyo de causas sociales. Los padres tendrán un acceso directo a las farmacias, supermercados para la obtención de los fármacos requeridos por los especialistas y descuentos.

Colegio de Psicólogos del Perú; nos apoyará como aliado en los talleres y capacitaciones para la plana docente en cuanto temas de actualización, nuevas investigaciones y metodologías para la detección inmediata y apoyo a estudiantes con TDAH. Con ello, obtendrá el beneficio de mejoramiento de reputación, humanización de la entidad y despertar interés en nuevos prospectos al estudio de la carrera de psicología.

Aseguradoras de salud; nuestro aliado cuenta con gran parte de las clínicas a nivel Nacional, queremos conseguir que su entidad prestadora de salud sea accesible a la salud mental, que los padres realicen un pago mensual por él para acceder a descuentos en terapias, citas y medicamentos en clínicas privadas. Así, las aseguradoras obtendrán nuevos clientes, ganancias económicas y mejoramiento de la reputación de marca por medio del soporte a la salud mental, la cual no está contemplada en su totalidad por su competencia.

Intelikids; cadena de venta de juguetes terapéuticos para cada especialidad. Ayudará a los niños en situaciones de dificultad al prestar atención, la hiperactividad y la impulsividad. Los padres podrán acceder a ellos con facilidad y con descuentos. Se beneficiarán de forma publicitaria en nuestra plataforma y económica a través de la venta de los juguetes.

6.8. *Fuentes de ingresos*

Se contará con el pago de suscripción mensual para obtener programas más personalizables para cada arquetipo según sus necesidades básicas. Al igual que la opción de

“Freemium” que es de uso totalmente gratuito ilimitado, sin embargo, contará con publicidad pagada. También están las alianzas estratégicas con las marcas y servicios que se unirán a esta gran oportunidad y por último se contará con un modelo de negocio B2B y B2C. En el caso de B2B se busca contactar de manera directa a las instituciones educativas públicas y privadas, en caso B2C, se contactará de una forma individual a los padres y profesores.

6.9. *Presupuestos*

Tabla 1. Presupuesto inicial de recursos de producción para la creación de la plataforma web y app. Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Cantidad	Costo unitario S/.	Costo total S/.
1.	Computadoras	4	2000	8,000
2.	Celulares	4	1000	4,000
3.	Cámaras profesionales	2	1,500	3,000
4.	Plataforma e-learning	1	300	300
5.	Programas Adobe Creative Cloud	1	281.5	281.5
6.	Licencias de biblioteca virtual	5	100	500
7.	Micrófonos	2	100	200
8.	Equipo de luces	1	300	300
TOTAL S/.				16,581.5

Tabla 2. Presupuesto inicial de recursos administrativos para la creación de la plataforma web y app. Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Cantidad	Costo unitario S/.	Costo total S/.
1.	Coach (por proyecto anual)	1	3,500	3,500
2.	Diseñadores	2	2,000	4,000
3.	Personal Administrativo	2	2,500	5,000
TOTAL S/.				12,500

Tabla 3. Presupuesto inicial de recursos logísticos para la creación de la plataforma web y app. Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Cantidad	Costo unitario S/.	Costo total S/.
1.	Software (antivirus)	1	200	200
2.	Hosting	1	800	800
3.	Dominio web	1	46	46
4.	Plugin Super PWA	1	395	395
TOTAL S/.				1,441

Tabla 4. Presupuesto inicial de recursos financieros para la creación de la plataforma web y app. Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Cantidad	Costo unitario S/.	Costo total S/.
1.	Préstamo (20% anual de S/35,000)	1	7,000	7,000
TOTAL S/.				7,000

Tabla 5. Presupuesto total inicial para la creación de la plataforma web y app.

Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Cantidad	Costo unitario S/.	Costo total S/.
1.	Recursos de producción	1	16,581.5	16,581.5
2.	Recursos logísticos	1	1,441	1,441
3.	Recursos administrativos	1	12,500	12,500
4.	Recursos financieros	1	7,000	7,000
TOTAL S/.				37,528.5

Tabla 6. Lienzo de ingresos con estimación de venta mensual de suscripciones.

Elaboración propia.

Ítem	Descripción de recursos	Costo unitario S/.	Estimado de venta total mensual	Costo total S/.
1.	Suscripción de profesores	129	15	1,935
2.	Suscripción de padres	149	15	2,235
3.	Suscripción Instituciones - 10 colaboradores	4,000	8	32,000
4.	Suscripción Instituciones - 20 colaboradores	7,200	8	57,600
5.	Suscripción Instituciones - 40 colaboradores	14,000	2	28,000
TOTAL S/.				121,770

Tabla 7. Tabla de rentabilidad. Elaboración propia.

Total de ingresos estimados	Total de inversión	Total de gastos	Utilidad
121,770	13,822.5	19,096	(89,048.5)

7. **Resultados**

El reto de innovación se cumplió de manera satisfactoria mediante la plataforma “EDUGRAMA”, contribuyendo a resolver la problemática de maltrato psicológico a niños de 6 a 11 años con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en las escuelas de Lima Metropolitana, a causa de la falta de información respecto al trastorno. Esta plataforma tiene por objetivo y propuesta de valor el des-estigmatizar el TDAH, generando empatía, acompañamiento, comunicación asertiva y entornos positivos para los niños diagnosticados.

El acceso a una biblioteca que no solo es de lectura, sino también audiovisual, generó un gran interés de los entrevistados en el taller generativo (Anexo 2), ya que como algunos mencionaron, el tiempo es corto y muchas veces no nos podemos enfocar en lecturas largas y tediosas. Asimismo, que la información sea acreditada y de calidad tiene una ventaja diferencial para quienes son primerizos en el mundo del TDAH. Por otro lado, los cursos virtuales permiten desarrollar mejor sus habilidades, aportando valor tanto a sus vidas personales como profesionales. Les interesaría aprender no solo del TDAH, sino también sobre otros trastornos de aprendizaje y diferentes condiciones en salud mental.

Mediante la sección de chat y seguimiento de logros se permite al entorno una comunicación constante y positiva, que destaca los puntos a mejorar, las metas y objetivos que puedan plantearse en sesión y los logros del niño. Los entrevistados se mostraron de acuerdo debido a que la solución da pie al refuerzo de la motivación y empoderamiento respecto a los buenos resultados que se obtienen cuando conversamos, nos escuchamos y comprendemos la individualidad del paciente.

La validación del acceso a guías y material didáctico descargable se realizó con éxito debido a la facilidad con la que se podrían conectar los aprendizajes en la escuela y

posteriormente en casa, reforzando el aprendizaje y logrando que los niños se mantengan siempre pendientes de su alrededor. Además, según los comentarios de los entrevistados, es una manera de que los maestros y padres pasen más tiempo con los niños, mientras arman juntos los materiales. Consideran que la planificación, compra de material y armado toma mucho tiempo cuando no eres experto, sin embargo, con la herramienta logramos reducir el agotamiento y obtener mejores resultados.

8. *Conclusiones*

El proyecto EDUGRAMA concluye lo siguiente:

1. La validación realizada del prototipo y la propuesta de valor nos mostró el gran interés por parte de los principales actores de la problemática en utilizar la herramienta como parte de su día a día, de forma tal que los niños con TDAH se vean beneficiados con entornos más saludables, positivos y de comprensión. Se concluye que el proyecto tendrá un impacto positivo en el entorno, que logrará des-estigmatizar los trastornos de aprendizaje por medio del esfuerzo de todos los actores.
2. Los adultos con TDAH entrevistados, a los cuales se les mostró la propuesta de valor y los beneficios que se obtendrán al informar y educar al entorno sobre los trastornos de aprendizaje, mostraron un gran alivio por la efectividad de la solución para las nuevas generaciones, ya que su infancia fue muy difícil de sobrellevar. Esto llevó a la conclusión de que Edugrama es una plataforma con el poder de sanar los estigmas que existen actualmente hacia las diferentes condiciones de salud mental, para así lograr construir un mejor futuro e impulsar el desarrollo del potencial de los niños.
3. Mediante las estrategias de comunicación y seguimiento de avances propuestos se logrará conectar al entorno, de forma que el soporte para los niños sea constante y se adapte a las comorbilidades o situaciones que puedan presentarse. Se comprueba que, al sostener las redes de apoyo, que son esenciales para el crecimiento de los niños, construimos una comunicación empática, asertiva y con buenas expectativas respecto a la mejora y control del trastorno.
4. Acerca de la construcción de la plataforma web y móvil de Edugrama, se concluye que para brindar mejores herramientas, materiales y guías se debe continuar investigando y evaluando tanto a los actores de la problemática como a las tendencias

mundiales, para así innovar y continuar trabajando sobre la mejora de los entornos físicos y virtuales.

9. **Bibliografía**

Aliaga, C., Millones, C. G., Torres-Chamorro, A. S., & Vasquez-Florentino, B. (2020). *Teleasistencia psicológica para niños en edad escolar con Trastorno por Déficit de Atención/ Hiperactividad: Rol de los padres de familia y cuidadores*. <https://osf.io/5yzmv/>

Berry, H. (2019). *La experiencia de los alumnos con déficit de atención/ hiperactividad durante la transición a la escuela secundaria*. <https://digitalscholarship.unlv.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=4576&context=thesesdissertations>

Cárdenas, F. (2021). *Conocimientos y actitudes de los profesores en primaria frente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en tres instituciones educativas públicas*. <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2244/Cardenas-Fernandez-Bianca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Domínguez, F. (2019). *Neurodesarrollo y estimulación temprana*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000200001

Fernández, J. (2018). *Neurodesarrollo y fenocopias del trastorno por déficit de atención/hiperactividad: diagnóstico diferencial*. <https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/bts01s103.pdf>

Fonseca, R. (2017). *Estudio y Diseño de una plataforma de educación virtual como herramienta de enseñanza*. <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/6085/AlvaradoCantorJuanDavid2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Grieve, H. (2022). *Depresión y tolerancia a la frustración en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.*

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7029/GRIEVE_HA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guevara Tigre, R. (2021). *Nivel de autoestima en niños de 8 a 12 años con y sin TDAH en la provincia Chiclayo, 2020.*

<http://repositorio.umb.edu.pe:8080/jspui/handle/UMB/334>

Gutiérrez García, L. (2019). *La relación entre el acoso escolar y las necesidades educativas especiales: propuesta de prevención e intervención contra el bullying.*

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39399/TFGG3909.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guzmán, G. (2020). *Diseño de un robot programado con realidad aumentada que sirva como herramienta terapéutica para tratar TDAH y TEA.*

http://dspace.uvaq.edu.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/174/1/Texto_completo.pdf

Latorre Cosculluela, C. (2020). *Experiencias educativas e inclusivas con alumnado con TDAH: una revisión teórica.*

Mora, A. (2018). *El desarrollo y fortalecimiento de la autoestima desde la infancia y la educación infantil.*

<https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/1494/EL%20DESARROLLO%20Y%20FORTALECIMIENTO%20DE%20LA%20AUTOESTIMA%20DESDE%20LA%20INFANCIA%20Y%20LA%20EDUCACION%20C3%93N%20....pdf?sequence=2>

Marmolejo Osorio, A. (2021). *Estilos de crianza e inteligencia emocional en niños que pertenecen a homeschooling en Bogotá – Colombia, 2020.*

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5282>

Nevin, S. (2020). *Pedagogía de tecnología educativa en la educación de adultos: entrevistas a estudiantes, profesores y diseñadores sobre la plataforma virtual.*

<http://200.23.113.59:8080/jspui/bitstream/123456789/1654/1/pedagogia-tecnologia-educativa-adultos.pdf>

Noriega Solari, H. (2020). *Programa de capacitación para docentes en atención a la diversidad a alumnos con TDAH.*

https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11300/Noriega_Solari_de_Ortiz_Heidi_Joany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Platin, E. (2019) *Los síntomas del TDAH y la relación profesor-alumno: una revisión sistemática de la literatura.*

<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/13632752.2019.1597562>

Quesada, M. (2019). *Percepción de los docentes y padres de familia sobre el desempeño de los escolares con TDAH y la influencia en su autoestima.*

<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8864/1/14512.pdf>

Rusca, F. (2020). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica* http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000300148&script=sci_arttext

Sánchez Fernández, L. (2018). *Diseño de una propuesta de intervención para mejorar las habilidades sociales en alumnos con TDAH.*

<http://revistas.ubiobio.cl/index.php/REINED/article/view/3408>

Sans, A., Boix, C., Colomé, R., López-Sala, A. & Sanguinetti, A. (2017). *Trastornos del aprendizaje. Unidad de Trastornos del Aprendizaje Escolar (UTAE). Esplugues Servicio de Neurología, Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona).* https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi01/03/n1-023-031_AnnaSans.pdf

Ulloa, C. Hernández, C. Páez, Olivia. Martínez, M. Hernández, G. & Hernández, F. (2022). *Comportamiento del maltrato infantil en niños con discapacidad intelectual.*

<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/65/127>

Yépez, D. (2021). *Inclusión educativa de estudiantes con TDAH en el proceso de enseñanza - aprendizaje de la Escuela Prof. Manuel Centeno Garzón.*

Yactayo, A y Prado, V. (2021). *Importancia de la Psico-Educación en padres de pacientes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad para la mejora de los síntomas asociados.*

10. *Anexos*

10.1. *Preguntas de entrevistas a profundidad*

Se entrevistó a un total de 10 beneficiarios de la propuesta solución, entre ellos: adultos con TDAH, padres de niños con TDAH, profesores de inicial y primeros grados de primaria y psicólogos especialistas en niños.

10.1.1. Cuestionario de entrevista a adultos con TDAH:

1. ¿A qué te dedicas?
2. ¿Cuáles son tus hobbies/ qué te gusta hacer en tus tiempos libres?
3. ¿Cómo te sientes hoy?
4. ¿Qué es lo que más te gusta de ti?
5. ¿Cómo es tu día a día?
6. ¿Cómo te describirías en 3 palabras?
7. ¿Con qué animal te identificas? ¿Por qué?
8. ¿Cuáles crees que son tus fortalezas y debilidades? ¿Puedes identificarlas?
9. ¿Te gustaría cambiar algo de ti?
10. ¿Cuándo te enteraste que tienes TDAH?
11. ¿Cómo te sentiste en ese momento? ¿Y tu familia?
12. ¿Cómo sientes que has convivido con el TDAH de tu niñez hasta ahora?
13. ¿Hay situaciones en las que te sientes más vulnerable de no poder controlar algunos impulsos?
14. ¿Cómo fue tu vida escolar?
15. ¿Cómo era tu relación con tus compañeros? ¿Y con tus profesores?
16. ¿Recuerdas alguna anécdota de tu etapa escolar?
17. ¿Alguna vez te sentiste incomprendido o excluido en la escuela?

18. ¿Con qué herramientas te hubiera gustado contar?
19. ¿Crees que el Perú es un país que da soporte a las personas con TDAH? ¿Qué mejorarías?
20. ¿Qué ha sido lo más frustrante de convivir con el TDAH?
21. ¿Crees que el TDAH afectó o afecta tu calidad de vida?
22. ¿Sientes que el tratamiento que vienes llevando te ha ayudado a través de los años?
23. ¿Qué soluciones te gustaría que se implementen para dar soporte a las personas con TDAH?
24. ¿Qué le dirías a un niño con TDAH que aún no comprende la situación?
25. ¿Qué le aconsejarías a sus padres?

10.1.2. Cuestionario de entrevista a padres de niños con TDAH:

1. ¿Cuáles son tus hobbies/ qué te gusta hacer en tus tiempos libres?
2. ¿Cómo te sientes hoy?
3. ¿Cuántos hijos tiene?
4. ¿A qué edad fue madre por primera vez?
5. ¿Cómo es su relación familiar?
6. ¿Su vida ha tenido momentos de cambio inesperado? ¿Podría comentarnos alguno?
7. ¿Cómo es el comportamiento de su hijo/a?
8. ¿Cómo se dieron cuenta que necesitaban ayuda profesional como familia? que situaciones o acciones pasaron para llegar ahí
9. ¿Cómo te sentiste al momento de enterarte que tu hijo/a tiene TDAH?
10. ¿Qué hicieron en ese momento? ¿Qué emociones se generaron?
11. ¿Sabía acerca del trastorno antes de vivir el caso de cerca?
12. ¿Cómo llevan el proceso y/o los tratamientos para su hijo/a?

13. ¿Podrías contarnos, desde tu experiencia, como es tu día a día con un niño con TDAH?
14. ¿Qué aspectos crees que mejoraron desde el momento del diagnóstico? ¿Algunos se volvieron más difíciles de sobrellevar?
15. ¿Cuál es tu relación como madre con los maestros de su hijo?
16. ¿Alguna vez detectó una actitud diferente hacia su hijo?
17. ¿Considera que la relación que tiene su hijo con sus compañeros y profesores es positiva? ¿Por qué?
18. ¿Qué le gustaría cambiar o mejorar en las escuelas, para que su hijo se sienta más incluido?
19. ¿Qué recomendación le daría a las escuelas y profesores para abordar distintos casos de TDAH u otras condiciones?
20. ¿Cómo proyectas con respecto al tratamiento y mejoras de tu hijo en 5 años?
21. ¿Qué es lo que esperas para el futuro de tu hijo?
22. ¿Crees que poco a poco se reducirán los estigmas hacia las personas con TDAH?
23. ¿Qué consejo les darías a los padres que recién se enteran que su hijo tiene TDAH?

10.1.3. Cuestionario de entrevista a profesores de inicial y primeros grados de primaria

1. ¿Cómo descubrió su vocación?
2. ¿Cuánto tiempo lleva enseñando?
3. ¿En qué rango de edad se encuentran los alumnos a los que enseña?
4. ¿Emplea alguna metodología en sus clases? ¿Podría contarnos cuál y de qué manera funciona?
5. ¿Cómo motiva a sus alumnos a participar en clases?
6. ¿Cómo logra integrar a todos sus alumnos?

7. En su trayectoria como docente ¿tuvo alumnos o alumnas con dificultades de aprendizaje o que les costaba concentrarse? ¿Cuál fue su método de ayuda con ellos?
8. Cuando detecta un comportamiento o aprendizaje diferente en el estudiante, ¿cómo le comunica a los padres lo que está observando?
9. ¿Ha trabajado con niños diagnosticados con TDAH en su aula? ¿La Institución le brindó alguna capacitación para abordar el caso de la mejor manera?
10. ¿Durante el presente año recibieron capacitación relacionada con el TDH? ¿Siente que la institución le ha dado el interés y soporte suficiente para los casos de niños con hiperactividad?
11. ¿Cree que la enseñanza de un niño con TDAH es muy diferente a la de un niño "regular"? Ejemplos
12. ¿Cómo logra que los estudiantes con TDAH se sientan incluidos en trabajos en equipo realizados en el aula?
13. ¿Considera que en su centro de educación hay algún protocolo para niños diagnosticados con TDAH?
14. Nos podría contar alguna anécdota con su alumno con TDAH
15. ¿Siente que usted o sus compañeros docentes están lo suficientemente capacitados para trabajar con alumnos diagnosticados con TDAH u otras condiciones?
16. ¿Cómo espera que sus alumnos lo/la recuerden?
17. ¿Qué enseñanza le dejó haber educado a un niño diagnosticado con TDAH?
18. ¿Qué recomendación le daría a los profesores que tienen estudiantes con TDAH o alguna otra dificultad para aprender?
19. ¿Qué le recomendaría a las instituciones educativas que cuentan con estudiantes que presentan dificultades de aprendizaje?

10.1.4. Cuestionario de entrevista a psicólogos especializados en niños

1. ¿Por qué decidió estudiar psicología?
2. ¿En qué se especializa?
3. ¿Cuántos años lleva trabajando en Psicología/ Psiquiatría?
4. ¿A cuántos pacientes ha atendido a lo largo de su carrera profesional?
5. ¿Siente que en algún momento su profesión ha afectado su vida personal?
6. ¿Cómo se siente al atender a pacientes con distintos diagnósticos? ¿Cuáles son los que más ha tratado?
7. ¿Qué te motiva a trabajar con niños y adolescentes?
8. ¿Podría contarnos un poco más acerca de los diagnósticos que ha tratado con mayor frecuencia durante su carrera?
9. Acerca de un paciente con TDAH, ¿Cómo es trabajar con ellos en terapia en su etapa adulta? ¿Y cuando son niños?
10. ¿Qué síntomas presentan los niños con TDAH?
11. ¿A partir de qué edad se puede diagnosticar el TDAH?
12. ¿Cómo se trata el TDAH?
13. ¿Una persona diagnosticada puede convivir con el TDAH toda su vida? ¿Cómo evoluciona el trastorno?
14. ¿Por qué el niño con TDAH tiene dificultades de aprendizaje?
15. ¿Qué puede ocurrir con un adolescente cuyo TDAH no haya sido tratado adecuadamente durante su infancia?
16. ¿Ha tratado algún caso que requiera mayor atención? ¿Cómo logró manejar este caso?
17. ¿Cuál es la reacción de los padres al enterarse que su hijo/a tiene TDAH? ¿Cómo es tu relación con ellos?

18. ¿Considera que las escuelas tienen docentes capacitados para educar niños con TDAH?
19. ¿Qué considera que se debe implementar en las escuelas para integrar a los alumnos con TDAH?
20. ¿Alguno de sus pacientes con TDAH ha sufrido violencia psicológica o física?
21. ¿Cómo abordó el tema? (preguntar en caso su respuesta anterior sea SI)
22. ¿Cuál es el perfil de la persona que maltrata? ¿Qué lo motiva?
23. ¿Cómo cree que se puede prevenir el maltrato psicológico hacia los niños con TDAH en las escuelas?
24. ¿Cree que los peruanos somos lo suficientemente empáticos para convivir en comunidad con personas con diferentes capacidades? ¿Qué debería mejorar?
25. ¿Qué expectativas tiene acerca de la capacitación sobre TDAH en el Perú?
26. ¿Con qué herramientas le gustaría contar para dar soporte a las personas con TDAH?
27. ¿Qué podemos hacer para facilitar la integración de los niños con TDAH en las escuelas?
28. ¿Qué cree que debemos aprender de las personas con TDAH?
29. ¿Cuál siente que fue el mayor aprendizaje que le dio algún paciente?
30. ¿Qué le recomendaría a los padres primerizos de niños con TDAH ante la situación por la que están pasando?

10.2. *Pautas del taller generativo*

Se utilizó la plataforma Miro para desarrollar de forma dinámica el primer taller generativo de validación de propuesta de valor y actividades clave.

Dinámica 1:

1. Escribe tu nombre dando doble click en el post it plomo
2. Después escribe en el post it azul algo curioso sobre ti
3. Cuando todos hayan terminado de escribir en sus post its, compartan esa curiosidad con la sesión.

Dinámica 2:

1. Explica tu idea de negocio en palabras simples
2. Pedir que cada uno escriba uno o más post-its acerca de lo que piensa de la propuesta
3. Conversar sobre lo descrito y hacer preguntas al respecto

Dinámica 3:

Explicar las funcionalidades una a una y preguntar de qué creen que se trata o qué les gustaría que abarque (colocar comentarios en post-its)

Dinámica 4:

1. Colocamos en post-its nuestras apreciaciones por cada categoría de la tabla receptora: Lo que gustó, críticas, nuevas ideas y dudas.

Dinámica 5 (cierre):

1. Vamos a recoger todo lo vivido en este taller en una palabra. Escríbela y luego la diremos en voz alta.