



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE QUITO

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**PRINCIPALES DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO EN LOS NIÑOS CON
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada en Psicología

AUTOR: JOSSELYN LIZBETH CRUZ CATOTA

TUTOR: FRANK BOLIVAR VITERI BAZANTE

Quito – Ecuador

2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Yo, **Josselyn Lizbeth Cruz Catota** con documento de identificación N° 1718537895;
manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de lucro la
Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o
parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 01 de agosto del 2022

Atentamente,



Cruz Catota Josselyn Lizbeth

1718537895

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Josselyn Lizbeth Cruz Catota con documento de identificación N° 1718537895, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del Trabajo de Titulación **PRINCIPALES DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO EN LOS NIÑOS CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 01 de agosto del 2022

Atentamente,



Cruz Catota Josselyn Lizbeth

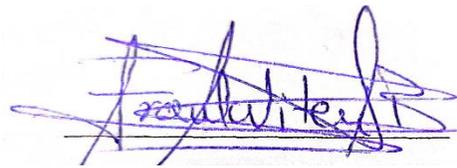
1718537895

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Frank Bolívar Viteri Bazante con documento de identificación N° 0201722592, docente de la Universidad Politécnica Salesiana declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **PRINCIPALES DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO EN LOS NIÑOS CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)**, realizado por Josselyn Lizbeth Cruz Catota con documento de identificación N° 1718537895, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción **Revisión Bibliográfica** que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 01 de agosto del año 2022

Atentamente,



Frank Viteri Bazante

0201722592

RESUMEN

El desarrollo de la presente investigación tiene como objetivo fundamental, realizar un análisis bibliográfico de los principales factores que inciden en el comportamiento conductual de los niños y niñas que padecen síntoma del Trastorno de Déficit De Atención e Hiperactividad (TDAH), el proceso de la indagación obedece a la ampliación de una metodológica cualitativa, con enfoque documental y bibliográfico, para la recolección de la información relevante se utilizó técnicas e instrumentos de investigación cualitativa, como son la revisión biográfica, y el fichaje, mediante las cuales se recabo los datos más relevantes relacionados con el tema, los cuales fueron publicados por las principales revistas científica a nivel nacional e internacional en los últimos 10 años, como resultados del análisis bibliográfico se dio a conocer las causas y efectos, así como también los factores que inciden en el apareamiento de los síntomas del TDAH, de igual forma, se describió los tratamientos clínicos, tales como psicológicos o farmacológicos que puede ayudar a mitigar o controlar las conductas impulsivas y desafiantes de los niños que padecen el trastorno y se encuentran en etapa escolar, esto como una estrategia para optimizar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los infantes con TDAH, ayudándoles a desarrollar , habilidades y capacidades cognitivas para que puedan desenvolverse en toda la etapa escolar y en la vida adulta , dentro del entorno social que los rodea.

Palabras claves

Trastorno de Déficit de atención e Hiperactividad, Diagnóstico, Tratamiento, Factores Causas, Efectos

ABSTRACT

The development of this research has as its main objective, to carry out a bibliographical analysis of the main factors that affect the behavioral behavior of children who suffer from symptoms of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), the process of the investigation It is due to the expansion of a qualitative methodology, with a documentary and bibliographical approach, for the collection of relevant information, qualitative research techniques and instruments were used, such as biographical review, and signing, through which the most relevant data was collected. related to the subject, which were published by the main scientific journals at the national and international level in the last 10 years, as a result of the bibliographic analysis, the causes and effects were revealed, as well as the factors that affect the appearance of the symptoms of ADHD, in the same way, the clinical treatments were described Unique, such as psychological or pharmacological that can help mitigate or control the impulsive and challenging behaviors of children who suffer from the disorder and are in the school stage, this as a strategy to optimize the teaching and learning process of infants with ADHD , helping them to develop cognitive skills and abilities so that they can function throughout the school stage and in adult life, within the social environment that surrounds them.

Keywords

Attention Deficit Hyperactivity Disorder, Diagnosis, Treatment, Factors, Causes, Effects

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su amor que ha estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres Jaime y Gladys quienes con su amor, apoyo y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir uno de mis sueños, gracias por sus enseñanzas del esfuerzo y valentía.

A mis hermanos Cristian y Erika por darme el apoyo incondicional durante mi carrera, por ser un ejemplo a seguir, y por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento cada vez me hacían ser una mejor persona.

A mi sobrino Joshue Cruz quien siempre estuvo apoyándome moralmente durante mi carrera, dándome su fuerza, dándome su cariño.

A mis primas que siempre estuvieron dándome ese aliento de fuerza para poder culminar mi carrera, nunca me dejaron sola.

Y finalmente a mi tía Laura Cruz que desde el cielo siempre me envía sus bendiciones, me protegía y me cuidaba gracias a ella por todo su amor incondicional que me dio.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento a Dios, quien siempre me brindo su bendición, que estuvo presente en cada momento de mi vida.

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal de la Universidad Politécnica Salesiana por abrirme las puertas, quienes con sus conocimientos hicieron que pueda crecer cada día como profesional, y gracias cada una de ustedes por su paciencia, apoyo amistad.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PRIMERA PARTE	1
II.Objetivos	1
III. Eje de la Investigación1	
1.1 Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).....	2
1.1.1 Epidemiología. trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.....	3
1.1.2 Etiología del Trastorno de Déficit de Atención e hiperactividad	3
1.1.2 Tipos de trastornos de Déficit de Atención.....	4
1.1.4 Principales síntomas del TDAH	5
1.1.4.1 Síntomas de inatención.....	6
1.1.5 Diagnóstico del trastorno de atención e hiperactividad.....	7
1.1.7 Dificultades específicas que pueden coexistir con la presencia del TDAH	11
1.1.8 Métodos y técnicas de intervención psicológica del TDAH	11
1.2 La conducta impulsiva	13
1.2.1 Como mejorar la conducta del alumno con TDAH en el aula.	14
1.3 Estrategias para mejorar la atención en primaria	15
1.4 Estrategias para trabajar la hiperactividad en primaria	16
1.5 Pautas de intervención en dificultades específicas de aprendizaje	17
1.5.1 Lenguaje	17
IV.Objetivo de investigación	18
V.Metodología	20
Enfoque de la investigación	20
Tipos de indagación	20
Modalidad de investigación.....	20
Técnicas de investigación.....	21
VI. Preguntas de investigación	22
VII. Organización y procesamiento dela información.....	23
VIII. Análisis de la información.....	23
XI. Interpretación	30
2.3.1 Análisis bibliográfico de la incidencia de los factores de riesgo como detonante de los síntomas del TDAH.....	35

2.4 Discusión de resultados	38
Referencias Bibliográficas	43

PRIMERA PARTE

1. Datos informativos del proyecto

a. Nombre del proyecto

Principales dificultades de comportamiento en los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

b. Tema que aborda la experiencia

El presente trabajo de titulación denominado “Principales dificultades de comportamiento en los niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)” – Revisión Bibliográfica, estudiará las causas, efectos y síntomas que presentan los niños que sufren del trastorno TDAH en círculo familiar y escolar, es por ello que , esta investigación se centró en la obtención de datos bibliográficos de los estudios más recientes (base de datos, tesis, revistas y artículos), presentados por profesionales experto en el control de los síntomas del TDAH dentro y fuera del país, publicados y aprobados por la comunidad científica en un periodo comprendido entre los años 2005 - 2022

II. Objetivos

Objetivo general

Describir las principales dificultades de comportamiento en los niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), por medio de una intervención bibliográfica.

Objetivos específicos

- Identificar las principales dificultades de comportamiento en niño con TDAH.
- Análisis de la relación de los estudios investigados y la presencia de los factores de riesgo psicológicos
- Determinar las principales causas del comportamiento en los niños con TDAH

III. Eje de la Investigación

La indagación se orienta a evidenciar las falencias que presenta los niños que padecen de Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), en el ambiente escolar, familiar y

social, para lo cual, es imperioso definir el TDAH, cuales son su afectaciones biológicas y psicológicas que inciden en el desarrollo del aprendizaje escolar, a fin de conocer cómo tratarlo, para fortalecer con ello el proceso de enseñanza.

1.1 Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

El trastorno de Déficit de atención e Hiperactividad (TDAH), se lo cataloga como una afectación neuro desarrollo, cuyos síntomas más importantes se consideran la atención y la hiperactividad, el trastorno es relacionado con el modelo de heterogeneidad fisiopatológica, en las cuales se presenten alteraciones significativas para poder dar respuesta a los diversos estímulos, planificar y organizar las acciones, así también, dificulta la reflexión a posibles consecuencias, inhabilitando las respuestas inmediatas iniciales para sustituirlas por otra adecuadas. (Shaw, y otros, 2017)

Según lo expuesto por el Instituto Nacional Mental (2017) de los Estado Unidos, define al TDAH, como el trastorno más común que se presenta en niños de edad escolar, extendiéndose hasta la adolescencia y la edad adulta, los síntomas más frecuentes se centran en la dificultad que padecen las personas para concentrarse y poner atención, así como para controlar sus impulsos, conductas variantes, hiperactividad.

Los síntomas cardinales del TDAH, son la escasa atención, la ansiedad e hiperactividad, no obstante, detrás de estas conductas se encuentra diversos problemas que afectan las funciones ejecutivas, que en forma directa alteran directamente en el estado de ánimo, motivación y recompensa, así como también presenta una afectación en las redes neuronales que impactan la capacidad e introspección y conciencia de sí mismo (Faraone SV, Doyle AE, & Goralnick JJ, 2015).

Para Vélez, y Vidarte (2012) , el TDAH, se origina de factores biológicos, etiológicos y genéticos, así como también se desencadena debido a la presencia de factores ambientales que contribuyen a su aparición y desarrollo. En este aspecto, diversos autores, consideran que el TDAH, se centra en un 50% de las consultas de psiquiatría infantil, justificando que el 10% de los problemas se puede originar en la etapa escolar, asociados de factores genético, mientras que 40% de los diagnósticos de TDAH, es asociado a problemas psicosociales.

1.1.1 Epidemiología. trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

La prevalencia de TDAH va del 2 al 12% de la población infantil, considerándose una prevalencia media entre el 5 y 8%, según los datos analizados, se encuentra que, en países como Estados Unidos, la prevalencia del TDAH, es mayor, específicamente en la Costa Norte sin embargo en países como Francia se encuentra una prevalencia menor, mientras que en países latinoamericanos se presenta una prevalencia entre el 3 al 5%, resultados que fueron revelados por estudios epidemiológicos de salud mental, realizados en niños y adolescentes en el año 2007 por el Instituto de Salud Mental , (2017).

Es fundamental resaltar que la incidencia del entorno cultural puede variar un poco la verdadera la prevalencia del TDAH, sin embargo, la prevaecía superior se concentra entre los 6 a 9 años de edad (Timini, 2021), no obstante, se conoce que en los últimos años el grado de prevalencia se ha aumentado, sin embargo, hasta la actualidad no se ha podido establecer si el fenómeno se debe a una estimación diagnostica, o a un verdadero aumento de la prevalencia.

Diversos autores, aseguran que la relación de la prevalencia del TDAH, entre una niña y niño es de 4/1, otros consideran que va de 2 a 9, es decir que, por cada 2 niñas con TDAH, existen 9 niños que lo padecen. Según este estudio los infantes que presentan altos índices de hiperactividad, inatención, impulsividad y demás problemas externalizantes, al contrario de las niñas que presentan mayores problemas de inatención y problemas internalizan tés como la depresión, ansiedad y compromiso cognitivo (Vasconcelos, 2018).

Lo anterior, indica un menor diagnóstico en niñas, dado que son las que mayor presencia tienen de TDAH, sin la presencia de síntomas como la hiperactividad e impulsividad, esto ocasiona que la gran mayoría de niñas y adolescentes, no sean atendidas a tiempo, dado que no se revela los síntomas primarios del trastorno, pasando este padecimiento desapercibido, siendo fundamental analizar con más cuidado la conducta de las niñas y su interacción en el medio ambiente.

1.1.2 Etiología del Trastorno de Déficit de Atención e hiperactividad

Las causas del TDAH, es multifactorial, se da como influencia de causa genéticas y ambientales, sin embargo, en aspectos como la herencia genética, se conoce que la concordancia que va de 70% a 90%, es decir, que, si el padre sufre de TDAH, el riesgo de los hijos de sufrir se incrementa de 2 a 8 veces, mientras que entre hermanos aumenta de 3 a 5 veces, y en gemelos idéntico el riesgo aumenta de 12 a 16 veces. (Berger, 2007)

Existen factores ambientales que funcionan como detonantes genéticos para el desarrollo del TDAH, entre ellos esta:

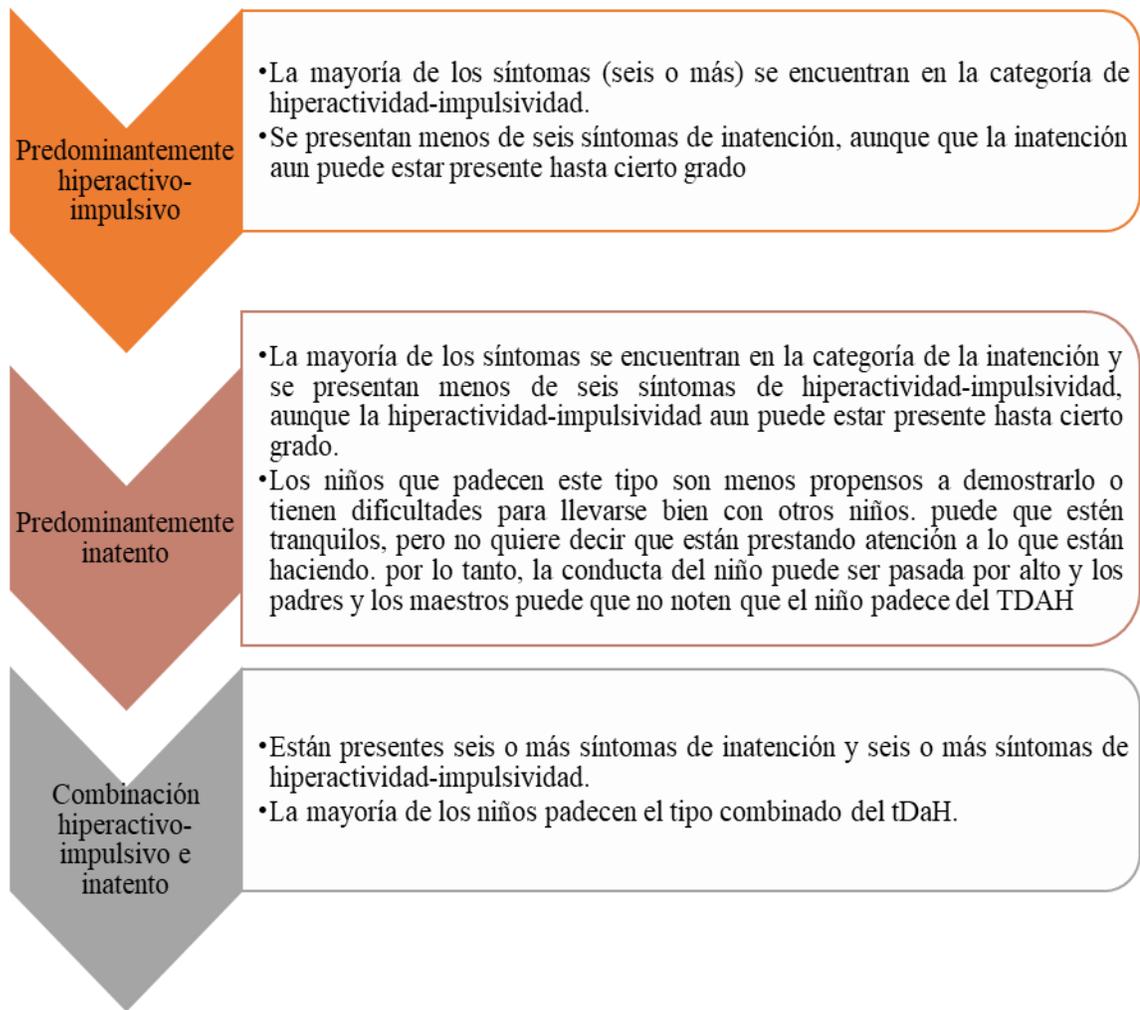
- La exposición intrauterina a las drogas como tabacos, alcohol y fármacos
- Partos prematuros
- Complicaciones perinatales
- Bajo peso al nacer
- Edad materna avanzada en el momento del parto
- Conflictos familiares crónicos
- Gran número de familia
- Antecedentes psiquiátricos de los progenitores
- Institucionalización, sobreestimación
- Condición social baja
- Entre otros.

Según Quintero (2019), se estima la presencia de un funcionamiento irregular en los neurotransmisores, así como la afectación de las vías dopaminérgicas, que son las responsables en su mayoría de los síntomas de hiperactividad e impulsividad, mientras que la afectación de las vías noradrenérgicas, las cuales están relacionadas con los síntomas afectivos y de atención.

1.1.3 Tipos de trastornos de Déficit de Atención

Dentro de los tipos de diagnóstico del TDAH, se puede resumir los más relevantes, los cuales se presenta a continuación:

Tipos de trastorno del TDAH



Fuente: Instituto Nacional de Salud Metal (2017)

De acuerdo con lo establecido por Klassen AF (2022) los tratamientos puedes controlar los síntomas, no obstante, el TDAH no tiene cura, con tratamiento con la mayoría de personas que padecen del trastorno, pueden tener éxitos en la escuela, logrando vivir vidas más productivas.

1.1.4 Principales síntomas del TDAH

Entre los síntomas predominantes en el trastorno del TDAH, está la inatención, hiperactividad e impulsividad; para recibir un diagnóstico de este trastorno, el infante deberá

presentar por más de seis meses síntomas como la inatención, en grados mayores que los que demuestran los niños de la misma edad (Klassen AF, 2022).

1.1.4.1 Síntomas de inatención

Entre los focos de alarma que presentan el trastorno se indican los siguientes:

- Distracción fácil y frecuente, falta de percepción de detalles, olvido de cosas, cambio frecuente de actividades.
- Presentan dificultad para centrarse en un solo cosa.
- Presentan aburrimiento con una tarea a los pocos minutos de iniciada la misma, excepto que estén realizando una actividad que les agrade.
- Presentan dificultades de concentración para organizar y culminar una tarea o aprender algo nuevo.
- Tiene dificultades para entregar las tareas, pérdida frecuente de materiales necesario para completar las actividades.
- Están distraídos y parece que no escuchan cuando se les está hablando.
- Se confunden con facilidad, sueñan despiertos, y se mueven con mayor lentitud.
- El proceso de información rápida se les dificulta.
- Presentan dificultad para seguir instrucciones.

1.1.4.2 Síntomas de Hiperactividad

Entre los síntomas más frecuentes en niños que presentan hiperactividad se indican a continuación:

- Se les nota inquietos y movedizos de sus asientos de trabajo.
- Son niños que hablan sin descanso.
- Pasa de un lado a otro jugando y tocando todo lo que se le presenta a la vista.
- Tienen dificultades para estar sentados quietos durante la comida, en la escuela o cuando se les lee cuentos.
- Están en constante movimiento, por lo que la realización de tareas que requieren tranquilidad se les dificulta.
- La mayor parte de niños que sufren hiperactividad son demasiado impacientes.
- Emiten comentarios inapropiados, muestran sus emociones sin reparos, y actúan sin tomar en consideración las consecuencias de sus actos.
- Presentan dificultades para respetar turnos en los juegos, esperar por las cosas que quieren.
- Obstaculizan de manera frecuente conversaciones o actividades de los demás.

1.1.5 Diagnóstico del trastorno de atención e hiperactividad

Para Llanos et al, (2019) no existe una sola prueba para diagnosticar que un niño padezca de TDAH, por el contrario, el profesional medico deberá reunir una información basta, relacionada con la conducta del niño y el entorno que los rodea. Para algunos profesionales, el rol que desempeña la familia en el diagnóstico del TDAH, es fundamental, sin embargo, existen médicos que deciden realizar evaluaciones basadas en su propio conocimiento.

La mayoría de psicólogos apoyan su diagnóstico derivando a la familia del niño que presenta síntomas asociados a este tipo de trastorno a un profesional de la salud mental, esto con la finalidad de descartar, ciertas situaciones, eventos o afecciones que puedan causar este tipo de comportamientos pasajeros. Cuando un niño se diagnosticó con el padecimiento de TDAH, el psiquiatría, pediatra y psicólogo, determinarán la presencia de:

- Sufre de convulsiones no diagnosticadas, que puede asociarse con otras afecciones médicas.
- Presenta problemas de audición y visión que no sean diagnosticadas.

- Tiene problemas médicos que puede afectar la conducta y pensamientos.
- Presentan problemas de aprendizaje.
- Padecen de ansiedad o depresión u otros problemas psiquiátricos que pueden causar síntomas similares al TDAH.
- Ha vivido eventos emocionales repentinos, como la muerte de un familiar cercano, divorcio, o la pérdida de empleo de los padres.

Otro aspecto importante en el diagnóstico del TDAH, es que los profesionales de la salud deben tomar en cuenta, es los registros comportamentales escolares y médicos de las cuales deberá obtener indicios de la presencia del trastorno, así como la interacción que presenta dentro del entorno familiar y escolar, de tal manera que el niño sea evaluado en situaciones sociales. De igual forma deberá ser sometido a pruebas de habilidades intelectuales, destrezas y logros académicos que evidencien a la presencia del padecimiento del TDAH (Portela, 2016).

1.1.6 Tratamiento aplicado para el control del TDAH

En la actualidad existen varios tratamientos que puede ayudar a reducir los síntomas de TDAH, a fin de mantener un adecuado control de trastorno, lograr un mejor desempeño escolar de los niños que lo padecen (Rusca & Cortez, 2020), los tratamientos más recomendados por la comunidad médica, conlleva de la implantación combinada entre medicamentos, diversos tipos de psicoterapia, educación y capacitación, o una combinación de tratamientos.

- **Tratamiento con medicamentos**

Para el psicólogo clínico Fonseca (2007), el medicamento más común utilizado para aliviar los síntomas del TDAH, son los estimulantes, sin embargo, pese a ser inusual tratar el TDAH, con estimulantes este actúa como un efecto calmante en los niños que padecen del trastorno; así también existe otro tipo de medicamentos que trata el TDAH, que se encuentran disponibles, mismo que reducen la hiperactividad, mejorando la capacidad de atención, así como la coordinación física.

No obstante, es fundamental aclarar que no todos los medicamentos funcionan de forma uniforme en todos los niños que padecen TDAH, de ahí la importancia de la revisión diagnóstica médica permanente; esto considerando que ciertos medicamentos pueden accionar efectos secundarios en los niños.

- **Efectos secundarios de tratamiento con medicamentos**

Entre los efectos secundarios más comunes que genera el medicamento, están:

- **Disminución del apetito**, es importante que los niños tengan una alimentación saludable, mantener un control del peso y crecimiento mientras dure el tratamiento.
- **Problemas para dormir**, para el caso es necesario controlar la dosis del medicamento o prologarlo por espacios más extendidos a horarios más témpano.
- **Efectos secundarios menos comunes**, algunos niños desarrollan movimientos o tics que pueden ser o no evidentes, tales como sonidos repetitivos o llamativos.
- **Cambios en la personalidad**, algunos niños pueden mostrarse apáticos o sin emociones.

Tratamiento con psicoterapia

En este aspecto Terán (2020) explica la existencia de diferentes tipos de psicoterapias para tratar el TDAH, sin embargo, entre las más relevantes es la terapia conductal, la cual tiene como objetivo ayudar al niño y adolescente a controlar sus emociones primarias y cambiar su conducta.

Este tipo de terapia puede llegar a implicar en aspectos prácticos como la organización de tareas escolares o el completar las mismas, así como también en la superación de eventos emocionales difíciles imprevistos (Iriart & Iglesias Ríos, 2012). La terapia conductual, también le ayuda al niño a monitorear su propia conducta.

Por lo tanto, este tipo de terapias se aplica para incrementar la aceptación de sí mismo y fortalecer la autoestima, controlar la ira y antes de actuar medir las consecuencias futuras, fortaleciendo las habilidades para socializar y convivir en un entorno, enseñándoles a esperar turnos, compartir juguetes, responder ante conflictos de la forma más adecuada.

1.1.7 Dificultades específicas que pueden coexistir con la presencia del TDAH

Buñuel, (2006) considera que la presencia de TDAH en los niños puede generar también la presencia de otras dificultades o afecciones tales como:

- **Problemas de aprendizaje**, un niño en esta etapa escolar puede llegar a presentar problemas para comprender ciertos sonidos o palabras, así como también problemas para expresarse con palabras, presentan dificultad para leer, deletrear, escribir y problemas para aprender matemáticas.
- **Trastornos de conducta**, esta afección conlleva conductas agresivas, como intimidar, pelear, mentir, robar entre otras conductas antisociales, impulsado el riesgo de consumo de sustancias ilegales.
- **Ansiedad y depresión**, la presencia del TDAH, puede llegar a desencadenar conductas depresivas.
- **Trastornos bipolares**, en este tipo de afecciones se presentan cambios frecuentes de estado de ánimo que va desde la manía, hasta la depresión en periodos cortos.
- **Trastorno de oposición desafiante**, en este síntoma el niño se presenta excesivamente rebelde, discute con frecuencia y se niega a obedecer normas.
- **Síndrome de tourette**, una mínima parte de niños padece de esta afectación, el cual conlleva a la ejecución de tics nerviosos o gestos repetitivos.

1.1.8 Métodos y técnicas de intervención psicológica del TDAH

La intervención psicológica del trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad, es considerada una terapia que ayude a los niños y adolescentes a desarrollar la capacidad de autocontrol, para manejar la sintomatología del padeciendo, gestionando de mejor manera el control de los efectos comportamentales (Carretero Díaz, 2019). A continuación, se establecen las principales pautas de los métodos de intervención aplicados para mejorar y entrenar la socialización de los niños con TDAH, en la etapa escolar.

Figura

2.

Métodos de intervención para el manejo de los síntomas del TDAH

ABORDAJE PSICOEDUCACIONAL

La Psicoeducación consiste en un abordaje que enseña al afectado y su familia en qué consiste el trastorno de TDAH, qué características tiene y qué se puede hacer para mejorarlo

TERAPIA COGNITIVO- CONDUCTUAL

El enfoque terapéutico cognitivo-conductual ha demostrado ser la herramienta más eficaz de que se dispone para reducir los comportamientos perturbadores de los/as niños/as con TDAH y aumentar los comportamientos autocontrolados

TERAPIA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA

La terapia de modificación de conducta, se basa en los condicionamientos operantes, el uso de reforzadores y castigos y favorece la extinción de conductas disruptivas y la implantación y aparición de conductas positivas.

ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES

El área social es una de las áreas donde mayores dificultades tienen los niños y adolescentes con TDAH. La adquisición de pautas, estrategias y habilidades para relacionarse, favorecerá la interacción social de los afectados

TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y CONTROL DEL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD

Las técnicas de relajación y trabajo corporal ayudan a controlar y canalizar el exceso de actividad, los estados de agitación, nerviosismo y ansiedad y favorecen las emociones positivas y mejoran la comunicación y el ambiente familiar

Fuente: (Aparicio, 2015)

1.2 La conducta impulsiva

Para Buñuel, (2006), la conducta impulsiva, se considera a acciones inapropiadas para el contexto, pobremente planificadas y constantes, con consecuencias adversas, las conductas impulsivas incluyen tres dimensiones distintas, tales como:

- La incapacidad de utilizar la información disponible para valorar las consecuencias que tendrán los actos
- Incapacidad para posponer una recompensa inmediata por pequeñas que sea, aunque la que le ofrecen más tarde sería mayor.
- Déficit para suprimir respuestas motoras prepotentes.

En conjunto estas tres dimensiones de impulsividad, refleja una incapacidad para evaluar de manera consecuente, responder con flexibilidad en asuntos específicos o consecuencias en un entorno cambiante.

En este contexto Ramos (2016) señala que las manifestaciones impulsivas de un infante hiperactivo tienen dos vértices, la comportamental y las comitivas, las cuales pueden generarse por diversas consecuencias, entre las cuales esta:

- Precipitación en las respuestas sin completar las preguntas
- Dificultades para esperar turnos
- Intromisión en actividades ajenas

1.2.1 Como mejorar la conducta del alumno con TDAH en el aula.

De acuerdo con Parellada (2009), existe diversos tratamientos que ayudan a mejorar la conducta impulsiva de los niños, así como también se establecen distintas estrategias metodológicas que fortalecen el aprendizaje de niños con TDAH. A continuación, se establece pautas para reducir algunos problemas que muestran estos estudiantes en el aula a fin de optimizar estas conductas.

- **Problemas para terminar las tareas, se dispersa y parece poco motivado.**
 - Trabajar en una mesa individual en los momentos que requieran mayor concentración.
 - Adaptar la exigencia de las tareas a su capacidad de atención y control, estructurado la tarea en tiempos cortos.
 - Reforzar el trabajo terminando
 - Reforzar el trabajo BIEN terminado
 - Reforzar con atención cuando está sentado trabajando (Klassen AF, 2022).
- **Se levanta continuamente del asiento:**
 - Ir a su asiento a verle cuando esté trabajando sentado especialmente si se acaba de dar una indicación.
 - Es conveniente darle un respiro si se cree que ha estado trabajando y necesita moverse.
 - Hacerle un reforzamiento con puntos si trabaja sentado (Llanos et al, 2019).
- **Se levanta constantemente para enseñar la tarea no terminada al profesor**
 - Los profesores deben mostrar las normas anteriormente de comenzar una clase (nadie se levanta sino tiene el trabajo terminado el que tenga duda levanta la mano y yo me acercare a su mesa).
 - Si acude antes de tener la tarea, se le explica que todavía no es tiempo de mostrar las actividades (Klassen AF, 2022).
- **Se frustra fácilmente, cuando no le sale un ejercicio lo rompe**
 - Enseñarles formas alternativas de reaccionar, como: pedir ayuda al profesor o a su compañero de mesa.
 - Las auto instrucciones pueden ayudarle a autoevaluarse después de que se haya desesperado al hacer un trabajo.
 - Adaptar la exigencia a su poca capacidad de control (Fonseca, 2007).
- **Molesta a los compañeros de pupitre.**

Cuando molesta a sus compañeros, se debe observar si lo hace por deseo de llamar la atención o por falta de control. En el caso del niño con falta de control, se pueden tomar las siguientes medidas:

- Decir que la organización de la clase incluye la disponibilidad de pupitres aislados, pegados a la pared, entendiéndolos como lugares para trabajar tranquilo.
- En el caso de que el estudiante intente llamar la atención del profesor o de los compañeros se deben emplear actividades para utilizar el tiempo (Vasconcelos, 2018).

1.3 Estrategias para mejorar la atención en primaria

De acuerdo con lo expresado por Chaplin (2018) en la actualidad existen diversas estrategias para estimular el cerebro y captar la atención de los alumnos en el salón de clases, denominando como estrategia a cualquier acción o cambio metodológico que varíe la monotonía dentro del aula.

Lo anterior indica que las estrategias para mejorar la atención conllevan de un proceso complejo, relacionado con actividades tales como seleccionar información relevante, ya que se debe mantener la atención de una forma constante durante un tiempo prolongado o realizar una actividad evitando distracciones.

Los niños y niñas con TDAH pueden tener mucha dificultad en la atención en situaciones en las que la estimulación es lenta y monótona. Mantener la atención en situaciones de este tipo les produce una fatiga mayor que a los demás alumnos y alumnas (Teran P. , 2010), a continuación, el autor resalta algunas estrategias utilizadas para crear un entorno escolar apto para el aprendizaje de niños que padecen TDAH.

- **Crear un entorno físico y ambiente estructurado**
 - Trabajar las normas, que deben ser claras, sencillas y consensuadas con el resto del equipo docente. Colocarlas en un lugar visible.
 - Colocar en un lugar visible el horario semanal de clase. en Primaria.
 - Planificar la ubicación del alumnado.
 - Establecer una rutina diaria en el funcionamiento del aula.
- **Organizar las tareas a realizar y los materiales a utilizar**
 - Utilizar medios técnicos que favorezcan su atención (vídeos, ordenadores, etc.).
 - En relación a las tareas escolares tener en cuenta que deben ser cortas, estructuradas y motivadoras; y mejor que sean pocas, variadas y supervisadas.
 - Enseñar al alumnado a utilizar listas de secuenciación de las tareas que le guíen en la realización de las actividades, pueden ser con imágenes o con texto.
 - Enseñar a preparar y organizar el material necesario para la actividad antes y al finalizar la sesión.
 - Enseñar al alumnado técnicas para organizar el tiempo.

M

1.4 Estrategias para trabajar la hiperactividad en primaria

Una de las características más llamativas del alumnado del subtipo hiperactivo es precisamente la excesiva actividad motora, que sobrepasa los límites normales para su edad y su nivel madurativo (Danforth, S. & Navarro, V., 2001).

Este exceso de actividad motriz se manifiesta normalmente con una necesidad de moverse constantemente y con la falta de autocontrol corporal y emocional (Buñuel, 2006), a continuación, establece estrategias que se puede utilizar para tratar la hiperactividad.

- **Fomentar la actividad controlada**
 - Organizar actividades en las que el alumnado pueda participar a diferentes niveles y realizando tareas distintas. Por ejemplo, hacer un mural en equipo asignando diferentes responsabilidades.
 - Programar pequeñas tareas o responsabilidades de ayuda al profesorado que posibiliten eliminar la tensión y energía acumuladas. Por ejemplo, encargarle el mantenimiento de la pizarra, el cuidado de alguna planta del aula, etc.
 - Preguntarle habitualmente y pedirle que pase a la pizarra.
- **Controlar los estímulos**
 - Darle menos cantidad de ejercicios, de modo que se centre más en la calidad que en la cantidad.

Presentarle la tarea conforme vaya finalizando la anterior, dándole un tiempo para su realización y corrigiéndola inmediatamente

1.5 Pautas de intervención en dificultades específicas de aprendizaje

Como se analizó anteriormente la presencia del TDAH, conlleva afectaciones específicas en el proceso de aprendizaje, afectando capacidades y habilidades cognitivas para aprender, las cuales se detallan a continuación:

1.5.1 Lenguaje

Según lo expuesto por Vélez y Vidarte (2012), los niños con TDAH a menudo manifiestan, retraso en la adquisición de códigos fonológicos y a nivel morfológico, en especial en la comprensión y expresión de los tiempos verbales, así como también la presencia de escaso pensamiento analógico y lingüístico.

Aproximadamente un 20% de los niños y niñas con TDAH tienen problemas en el lenguaje oral. Su comprensión lectora suele ser deficiente, tienen dificultades en la comprensión de textos largos, a pesar de no tener puntuaciones bajas en vocabulario. Por su impulsividad y los problemas de atención suelen omitir palabras e interpretan mal el contenido de la lectura (Esperón & Suárez, 2007). A continuación, se exponen pautas y recomendaciones para trabajar cada una de estas áreas.

- **Pautas para mejorar el proceso de aprendizaje de la lectura**

- Utilizar un sistema fonológico para el aprendizaje de la lectura y la escritura.
- Permitir la lectura silábica, así como el seguimiento de la lectura con el dedo para favorecer los procesos lectoescritores, evitando correcciones por el profesorado.
- Aumentar el tamaño de la letra y la distancia entre las líneas para fomentar la exactitud lectora.
- Facilitar una lectura en silencio o sub labial previa para que se familiarice con el texto.
- Modelar la práctica lectora correcta: el profesor o profesora leerá el texto por párrafos, antes de que los alumnos o alumnas realicen la lectura.

Comprensión escrita

Estas dificultades se presentan en los niños en el inicio de la etapa escolar, al aprender a escribir, la presencia de este problema se identifica en la etapa escolar cuando un niño no alcanza el nivel esperado de la destreza para su rango de edad, este factor puede tener origen en afecciones psicológicas, sociales o de enseñanza, así como la presencia de trastornos como el TDAH (Berger, 2007).

- **Pautas para mejorar los problemas de escritura**

- Utilizar los diferentes sentidos y vías para acceder al significado de las palabras y conceptos, ver la palabra escrita, dibujarla, asociarla con su imagen, etc.
- Previamente a la lectura, trabajar el vocabulario y los conceptos nuevos que vayan a aparecer en el texto.

Si tiende a vocalizar o lee en voz baja para sí, permitirle que lo haga, ya que así escucha su propia voz logrando mantener la atención y captando de este modo el significado del texto

IV. Objetivo de investigación

El trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, es una de los trastornos más frecuentes en la infancia, afectando de forma considerable el desarrollo de los infantes, el cual se caracteriza por prestar síntomas generalizados que incluye la inatención y la hiperactividad, e impulsividad que se genere en la etapa escolar

En los últimos años el TDAH, ha sido el motivo para la realización de diversas investigaciones, debido a que incide en todos los aspectos de la vida de un infante diagnóstico con dicho trastorno, así también en la condición que representa una gran relevancia en el entorno escolar. Siento precisamente este contexto que revela conductas disruptivas en los niños, ocasionado por factores como la impulsividad e hiperactividad, afectando principalmente el desarrollo del aprendizaje en la etapa escolar.

Para diversos autores la presencia del TDAH, no tiene una causa específica que desencadene los síntomas, señalado que su origen puede darse por causa genéticas, neuroquímicas, psicosociales o ambientales (Esperón & Suárez, 2007), dentro de las causas psicosociales-ambientales, se considera a los cambios ocurridos en las familias, en los últimos periodos, producto del desarrollo económico y sociales en el que se desenvuelve la actual sociedad

Los cambios psicosociales en esta época, ha ocasionado resultados como menor tiempo de convivencia familiar, la ausencia de normas y reglas establecidas, así como también la falta de roles y límites claros que dirija el comportamiento de los niños. (Ramos, 2016), resalta la importancia que conlleva el sistema familiar, y resalta que la jerarquía parental es indispensable, para generar un cálido entorno familiar que permite un adecuado funcionamiento del mismo.

En este sentido, se entiende que los padres son los principales agentes de la educación y cuando estos no cumplen su rol de forma óptima no existe una adecuada adaptación a las exigencias del entorno, afectando con ello el desarrollo integral de todos los miembros, siendo ahí precisamente donde se presenta un problema del sistema parental.

Estos problemas parentales pueden agudizarse debido a la presencia de presiones laborales o modificaciones que ha sufrido la familia, dando como resultado una dificultad en el apego de todos los miembros, accionando malestares y conflictos entre ellos, mismo que se transforman en un detonante de los trastornos de TDAH en los niños y adolescentes.

Por lo antes mencionado, el objetivo de este estudio se centra en analizar la influencia de los factores psicosociales-ambientales en niños de etapa escolar con presencia de diagnóstico de TDAH, por medio de una revisión bibliográfica de estudios realizados en el tema y aceptados por la comunidad científica.

Así mismo el interés de la temática surge gracias a la observación obtenida en las prácticas pre profesionales, donde se presenta atención a niños con diagnósticos de TDAH, donde se aplicó los conocimientos teóricos del trastorno, prescribiendo que la mayor causa de la presencia de los síntomas, no recae en la conducta, sino más bien, las características familiares que influyen el comportamiento del niño. Lo anterior lleva a la formulación de la pregunta de investigación.

¿Cómo influye la dinámica psicosocial en los niños de etapa escolar, diagnosticados con Trastornos de Déficit de atención e hiperactividad?

V. Metodología

Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación del trabajo se ubica en el tipo cualitativo, dado que se utilizará métodos y técnicas de análisis bibliográfico, para obtener información de determinados elementos que conforma la población de estudio (Hernández, Fernández, & Baptista, 2016), por medio de la apelación de técnicas como la observación y la revisión bibliográfica.

Tipos de indagación

El tipo de investigación el proyecto se relaciona con un estudio descriptivo, puesto que se centra en identificar la principales características, causas y efectos que genera la presencia del TDAH, en niños de etapa preescolar, cuya información se obtendrá de la revisión de la información impresa seleccionada.

Modalidad de investigación

La modalidad de la indagación es de carácter exploratoria, dado que se centra en la indagación de fuentes biográficas de los fenómenos causa y efectos que influyen en a la presencia del Trastorno TDAH, para lo cual se utilizará fuentes secundarias, a fin de dar cumplimiento con el objetivo planteado.

Técnicas de investigación

Las técnicas de investigación se las conoce como un conjunto de procedimientos sistemático, que tienen como fin garantizar la veracidad de los procesos operativos de la investigación (Hernández, Fernández, & Baptista, 2016)

En este aspecto, para el desarrollo de la investigación, así como para la recolección de la información, se aplicó como técnica, la revisión bibliográfica, por medio de la aplicación del fichaje como instrumento. La revisión bibliográfica o documental consiste en verificación de material bibliográfico impreso existente en relación con las variables estudiadas, para el caso se refiere a la indagación de las causa y efectos del TDAH.

Con la ampliación de la revisión bibliográfica se pudo evidenciar los principales estudios efectuados los últimos 10 años acerca del avance que se ha realizado para el diagnóstico y tratamiento del trastorno de TDAH, para lo cual, se seleccionó como muestra de estudio 40 artículos científicos relacionados con el tema y publicados en las revistas educativas más reconocidas a nivel nacional e internacional.

Los instrumentos utilizados en la indagación, se detalla a continuación.

- Análisis Documental
- Libreta de apuntes
- Revisión bibliográfica
- Matriz de datos

Procedimientos para la recolección de la información

El desarrollo de la investigación inició con la selección de las principales fuentes de información, considerando como fuente, a todos los datos documentados relacionados con el tema de estudio, mismos que permitirá sustentar bibliográficamente los resultados generados en el desarrollo de la investigación.

La información se recopiló de estudios más recientes, realizados por profesionales expertos en el TDAH, publicados en artículos y revistas científicas que fueron aprobados por a la comunidad científica los 10 últimos años, donde se resalta los aspectos más relevantes en el desarrollo del TDAH, su diagnóstico y tratamiento, así como su incidencia en el aprendizaje.

Seguidamente se efectuó un análisis documental de toda la información recabada y expuesta en los estudios científicos seleccionados, describiendo los datos más relevantes relacionados con el avance científico efectuado por la comunidad médica para optimizar diagnóstico el tratamiento que requieren los niños que padecen el TDAH.

Con la información clasificada se elaboró una matriz, con el fin de ordenar los datos específicos, de tal manera que se pueda visualizar cada variable estudiada, sistematizando la información y relacionada con el problema de estudio.

Finalmente se realizó un análisis interpretativo de la información recolectada en la matriz de datos, facilitando la obtención de un conocimiento científico que detalle, explique y pronostique probabilísticamente el comportamiento de los hechos investigados, tal como se presentan en un entorno real.

VI. Preguntas de investigación

Preguntas de inicio

¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje más relevantes que se presenta en el comportamiento de los niños con Trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad TDAH?

¿Cuáles son los efectos psicosociales que padece un niño con TDAH?

Preguntas interpretativas

¿Qué relación tiene las características demográfica y clínicas con la calidad de vida y desempeño escolar de los niños que padecen TDAH?

¿Cuáles son los tratamientos más importantes prescritos para el manejo y control de los síntomas del TDAH?

¿Cuáles son los procedimientos que debe seguir un profesional para el diagnóstico de la presencia de TDAH en un niño en etapa escolar?

Pregunta de cierre

¿Cómo generar estrategias metodológicas para optimizar las habilidades de aprendizaje de los niños con diagnóstico de TDAH?

VII. Organización y procesamiento de la información

Para la organización y proceso de la información recabada, se elaboró una matriz de datos, donde se ordenó y categorizo las dimensiones de las variables relacionados con el problema estudiado, se resalta los resultados más importantes generados en los estudios seleccionados.

VIII. Análisis de la información

Una vez seleccionada y categorizada la información concerniente al Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, fue necesario realizar un análisis documental del contenido expuesto en cada uno de los artículos científicos, resaltando datos relevantes para el desarrollo del proyecto investigativo, considerando que la información evidenciada en la matriz de datos cumpla con los criterios de selección.

Par el análisis de la información recolectada en la matriz de datos se aplicará los siguientes procedimientos.

1. Se evaluará la concordancia y consistencia que presenta el título del cada artículo con el problema de estudio, así también con los objetivos propuestos en el mismo
2. Se considerará los elementos específicos que se presenta en los artículos seleccionados.
3. Se evaluará el sentido o dirección investigativa que tiene cada elemento específico, así como también, la naturaleza conceptual de las variables de estudios expuestas en el mismo.
4. Se valorará la coherencia de los métodos y técnicas aplicadas en la indagación, la población y muestra de estimada, y la veracidad de los resultados expuesto de dicha indagación
5. Se analizará el dominio teórico y conceptual del proceso de investigación científica expuesta en cada artículo
6. Se valorará el dominio metodológico procedimental aplicado en el desarrollo de la indagación científica de cada artículo.
7. Se analizará los elementos relevantes que presenta cada artículo entorno al problema estudiado
8. Se resaltarán los datos importantes relacionado a avances científicos para mejorar el control de diagnóstico, pronósticos e intervención del síndrome TDAH.
9. Se realizará una discusión de los resultados encontrados en la investigación, sustentada con datos científicos de reconocidas profesiones expertos en el tema

<i>N°</i>	<i>Título del Artículo</i>	<i>Autor/es</i>	<i>Año</i>
1.	Por qué los niños con TDAH se portan mal	Carretero Díaz, M ^a Victoria	2019
2.	El TDAH aumenta el riesgo de tener problemas mentales	Packarle, Lucile	2018
3.	Cuando la conducta desafiante de un niños se trasforma en un trastorno	Muñoz, María del Carmen Ruiz	2017
4.	Condiciones que pueden acompañar al TDAH	Miller, Caroline	2022
5.	Diagnóstico del TDAH y su efecto en la prevalencia	Eliana Rodillo	2015
6.	Trastorno de déficit de atención e hiperactividad TDAH en niños y adolescentes, una revisión clínica	Fiorella Rusca- Jordán	2016
7.	Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados	Leónidas José Llanos Lizcano	2016
8.	Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica	Carla Cortez- Vergara	2018
9.	Terapia de conducta para niños con TDAH	Pediatrics., American Academy of	2022
10.	Comportamiento de niños TDAH en clases de educación física y estudio observacional	Sonia Aragón Calvo	2022
11.	Impacto del TDAH en la vida	Klassen AF, Miller A	2022
12.	Trastorno por déficit de atención/ hiperactividad (TDAH)	Yolanda Giraldo Giraldo	2014

13.	TDAH. Trastorno por Déficit de atención e hiperactividad a la infancia a la edad adulta	<u>Carretero Díaz,</u> <u>M^a Victoria</u>	2019
14.	Estrategias de intervención para niños y niñas con tdah en edad escolar	Veronica Valda Paz	2018
15.	El aprendizaje de niños con TDAH durante el COVID-19	<i>Adiaha Spinks-Franklin</i>	2021
16.	trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Manifestaciones clínicas y evolución. Diagnóstico desde la evidencia científica	Hidalgo Vicario	2014
17.	Tu hijo presenta hiperactividad	Especialidades	2018
18.	La cara oculta del TDAH	Carlos Ramos Galarza	2016
19.	Autorregulación en niños con trastornos con déficit de atención e hiperactividad un problema en el desarrollo infantil	Thailena Duran Bejarano	2018
20.	Déficit de atención / Trastorno de hiperactividad (ADHD) en niños	Lucile Packarle	2018
21.	Inclusión y la alfabetización de los niños con toda un desafío	<u>GLESLEI</u> <u>MORAES</u> <u>DE</u> <u>OLIVEIRA</u>	2019
22.	Qué es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad	Shaw P, Eckstrand K, Sharp	2017
23.	Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)	Instituto Nacional de la Salud Mental	2016
24.	Consecuencias conductuales derivadas del proceso atencional en el	Menchén Aparicio	2015

	aula de aprendizaje: propuestas de detección		
25.	Etiología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad y características asociadas en la infancia y niñez	Gladys Wilma Rivera-Flores	2015
26.	Es el TDAH o un comportamiento normal de los niños	Rockville Pike	2018
27.	Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en adolescente	<u>Eliana Rodillo</u>	2015
28.	El TDAH aumenta el riesgo de desarrollar problemas de conducta	<u>GLESLI</u> <u>MORAES DE</u> <u>OLIVEIRA</u>	2019
29.	Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Enfoque integral	SALVADOR GIMÉNEZ SERRANO	2013
30.	Principales problemas de conducta en niños con TDAH	<u>Ana Núñez</u>	2019
31.	Dificultades en el Aprendizaje: Unificación de Criterios Diagnósticos	Juan Francisco Romero Pérez	2018
32.	Cómo convivir con el TDAH	Alejandra Prieto Lago -	2019
33.	El trastorno de atención (TDA, "sin la H de hiperactividad")	Daniel Martín Fernánde	2016
34.	Modificación de conducta en un niño con TDAH de educación primaria	María del Carmen Ruiz Muñoz	2017
35.	Trastorno por déficit de atención / hiperactividad	Isabel Orjales Yillar	2012

36.	Crianza y TDAH	<u>Gabriela</u> <u>Valderrama</u>	2019
37.	Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con TDAH no especificado	María Isabel Nieves	2015
38.	TDAH – Niños con hiperactividad	<u>VIRGINIA</u> <u>CASADO</u>	2018
39.	El TDAH y los problemas de comportamiento	<u>Caroline Miller</u>	2022

SEGUNDA PARTE

IX. Justificación

Debido a la incomprensión y desinformación inherente que existen dentro del personal docente para el reconocimiento y diagnóstico del trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, así como las repercusiones que ocasiona el hecho de pasar desapercibido este tipo de trastornos en los resultados académicos, emocionales de los niños que los padecen, la mayor parte de la población infantil presenta un bajo rendimiento académico, el cual no es superado en la educación media, ocasionando con ello una alta tasa de abandono escolar.

Así mismo, la búsqueda de una educación de calidad en los establecimientos educativos, ha generado un mayor interés y preocupación por parte de las autoridades educativas, centrado en los problemas que presentan en los estudiantes, mismo que les imposibilita alcanzar un rendimiento académico satisfactorio, dentro de los más frecuentes se encuentra el trastorno de déficit de atención como un problema central, el cual que ha sido proscrito por los docentes.

Por otra parte, el gobierno nacional por intermedio del Ministerio de Educación, emiten leyes y decretos que deben ser acatados por los docentes en el campo de la educación escolar, básica y media, entre ellas está la Ley de Inclusión, el Código de la Niñez y Adolescencia, la Ley de convivencia, reglamentados por artículos que se orientan de validar jurídicamente los deberes y derechos de los estudiantes.

Sin embargo, todas estas leyes y decretos no se cumplen a cabalidad en favor de los estudiantes, puesto que al enfrentarlos a la necesidad de capacitación que presenta el personal docente, existe una clara vulneración, de los mismo, esto se da por la falta de conocimiento de los profesionales que diariamente enfrentan diversas situaciones relacionadas con necesidades educativas especiales y demás trastornos que afecta el proceso educativo, viéndose en la obligación de solucionar a cada instante dichos conflictos, inquietudes y experiencias que surgen en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Así mismo, la falta de conocimiento de los docentes en relación a las acusa síntomas y efectos que genera la presencia del Déficit de Atención e Hiperactividad, imposibilita el desarrollo de estrategias pedagógicas en el entorno educativo, por tal efecto es fundamental que los educadores investiguen y conozcan los agentes que conlleva dicho trastorno, con el fin de que

puedan propuesta pedagógica, partiendo de los problemas planteados en la labor educativa, donde se desarrolle situaciones propias en búsqueda de la mejora de las funciones del profesoro, incrementado su conocimiento teórico práctico en la educación.

Por lo anterior, se determina que el proyecto de investigación contribuirá a identificar las herramientas estratégicas y pedagógicas que permitan enseñar de forma adecuada a los niños que padecen el TDAH, así como también, se transformará en un material de consulta, para que los docentes de preescolar y primaria conozcan la importancia de fomentar técnicas pedagógicas a la hora de educar a los niños con este tipo de problema.

Por lo que con la presente indagación se pretende evidenciar la relación teórico conceptual existente entre el TDAH en los niños, describiendo las características del trastorno que influye en el proceso de formación académica de los alumnos, buscando con esto, favorecer al desarrollo integral de los tratantes, ayudándoles a mejorar su potencialidad, de tal manera que se pueda asegurar que todo niño que padece de TDAH, se integrado en el proceso e educación.

X. Caracterización de los Beneficiarios

Considerando que es el docente como la institución educativa los responsables de generar un entorno óptimo para el desarrollo del proceso de aprendizaje de todos los niños, tratando de manera especial mejorar el contexto de los niños que presenta dificultades de aprendizaje, por medio de la implementación de estrategias adecuadas para beneficiar a los alumnos que presentan un carácter cognitivo condutal, caracterizado por la falta de atención, hiperactividad e impulsividad.

Por tal razón, el desarrollo de la investigación está orientada a beneficiar a todos los docentes, actores activos del proceso de enseñanza y aprendizaje, proporcionándoles los conocimientos teóricos-conceptuales, para identificar los síntomas que genera el TDAH en los niños de educación inicial, básica general y media, de tal manera que se pueda diagnosticar a tiempo y evitar consecuencias catastróficas en el futuro escolar de los individuos que lo padecen.

Por lo tanto, el proceso de exploración incluyo como Unidad Muestral, a los proyectos de investigación científica más recientes, cuyo objetivo se centró en analizar la afectación escolar que padecen los niños con TDAH, para lo cual se selecciono 40 artículos académicos de las revistas científicas más recocida en la comunidad educativa, los cuales fueron publicados en la última década.

Con los resultados de la indagación bibliográfica, se pudo evidenciar las causas, efectos, características, síntomas más frecuentes, intervención y tratamiento que presenta el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, de tal madera que los educadores puedan establecer medidas de convivencia que facilite el aprendizaje de los niños que padecen el TDAH, a fin de generar un respta adaptiva del entorno escolar, logrando proporcionar adaptaciones a las necesidades de los todos los alumnos .

XI. Interpretación

El análisis e interpretación de la revisión bibliográfica, se enlaza en base a las preguntas de investigación, considerando también tipo, diseños y las técnicas de recolección y registro de la información aplicada en cada estudio, así como también las estrategias de análisis de los datos utilizados para facilitar la compresión de la información obtenida para la realización de la ficha

bibliográfica, en la cual se expone evidencia y aportes teóricos relacionados con el TDAH, donde se pronuncian los factores psicosociales.

Una vez recolectada y categorizada la información de la Unida Muestral, se puede proferir que le TDAH, presenta distintas dificultades, así como también diferencias individuales que contienen, problemas temperamentales, dificultad a de construcción y atención, incapacidad de autocontrol y excesos de movilidad, entre otros (CASADO, 2018).

De igual forma se pudo comprobar que las relaciones familiares y el rendimiento académico es bastante deficiente en los niños que padecen el TDAH, esto debido a que los niños que presentan síntomas de este trastorno no alcanzan los rendimientos escolares requeridos en comparación con el resto del alumnado que se encuentra libre de este padecimiento, siendo fundamental que acudan a un apoyo extraescolar donde se encuentren supervisados por profesionales capacitados para tratar este tipo de problemas, los cuales incluyan estrategias metodológicas que les ayude asimilar de mejor manera los nuevos conocimientos (Bejarano, 2018)s.

Así mismo de la investigación se puede resaltar que los factores biopsicosociales son la respuesta a diversas norma y reglas, realizadas por medio d rutinas regulares y organizadas diseñadas para ser cumplidas de forma autoritaria, siendo estas cruciales y de relevancia para los niños con TDAH, así como para los docentes, dado que de su comportamiento se puede desencadenar una gran formación y capacitación para dar atención a los niños que padecen este tipo de trastornos (Calvo, 2022).

Con base a lo analizado anteriormente, se puede expresar la necesidad que tienen tanto padres de familia como docentes de conocer e indagar el problema que sufren los niños, de tal manera que estén capacitado para ayudarlos a controlas los síntomas, poder ayudarlos a mejorar su vida cotidiana. cuyo objetivo central de la investigación es propiciar el aprendizaje de los alumnos, promover su educación en un sentido que se logre un óptimo desarrollo integral, potencializado sus capacidades personales (Chaplin, 2018).

De igual forma, la investigación evidencia que en el despeño escolar los niños que padecen TDAH, tienden a cometer errores por descuido, ya que su trabajo puede llegar a ser sucio y

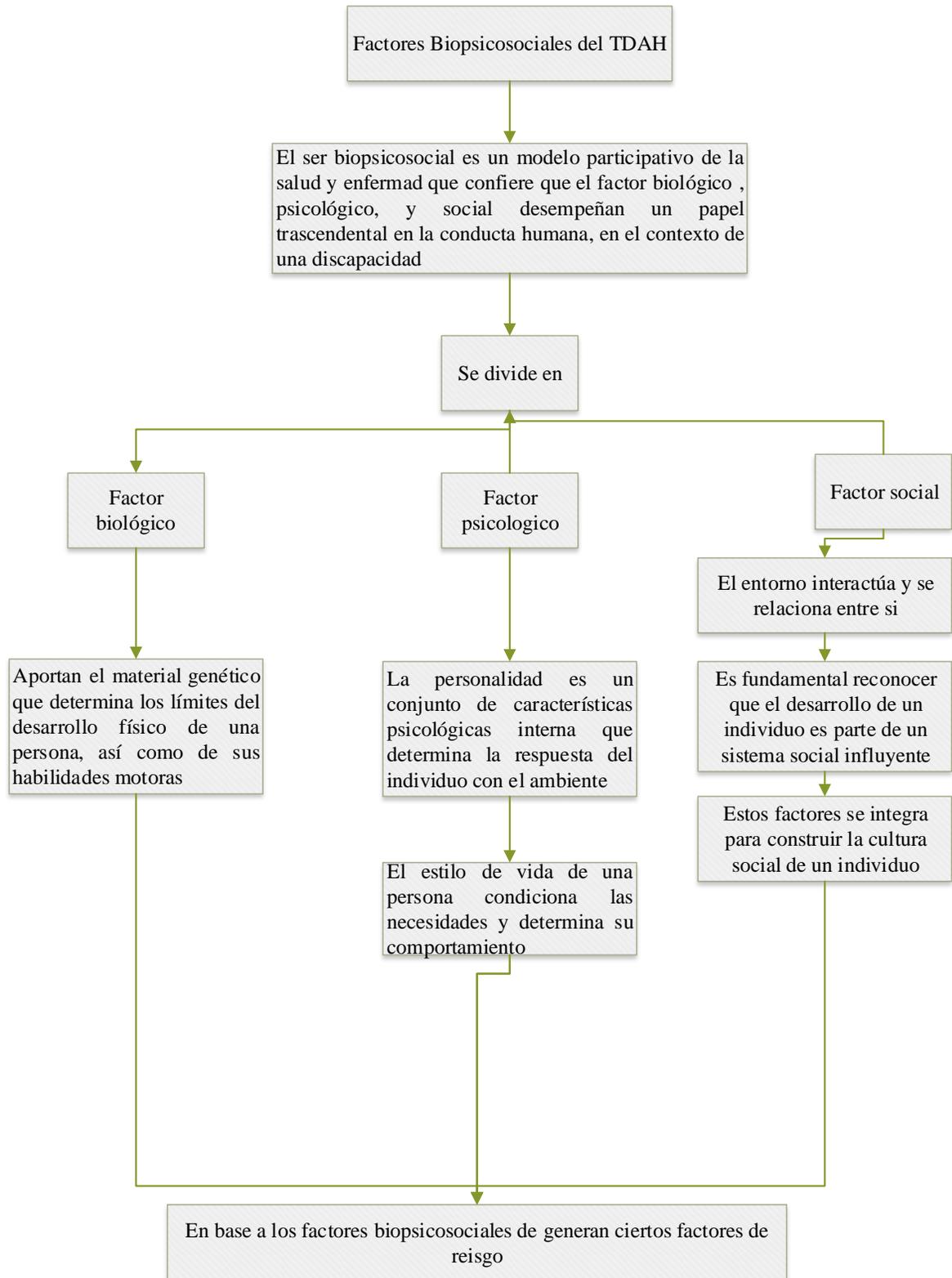
realizado sin el cuidado y reflexión requerida, esto generado por la dificultad que tienen para mantener la atención y concentración, lo que da lugar a que de forma frecuente el estudiante no concluye sus tareas (Danforth, S. & Navarro, V., 2001).

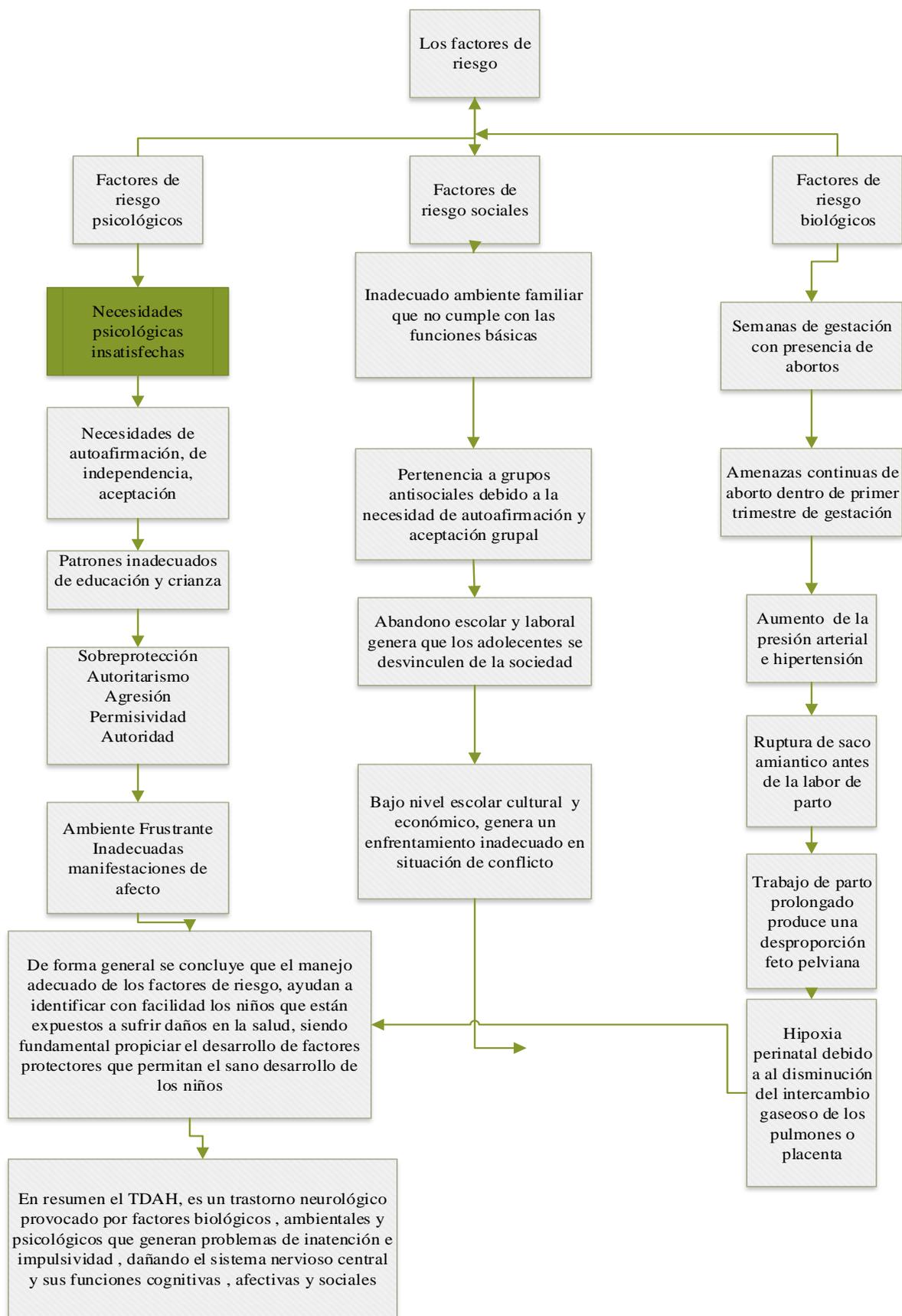
Así mismo, resulta igualmente relevante, hacer entender a los compañeros de clase los problemas y dificultades que presentan estos niños, de tal manera que se sientan identificados e involucrados en los procesos a ayuda, por lo que se considera que los docentes pueden enseñar pautas de actuación a los estudiantes, para cuando observen este tipo de comportamiento en los compañeros afectados por este tipo de trastornos, de tal manera que los síntomas de TDAH no impida que el proceso de aprendizaje se de forma correcta; esto puede lograrse mediante un leve toque en el brazo ante movimientos excesivos o distracciones (Faraone SV P. R., 2016).

De la misma manera, diversos autores especializados en el tratamiento del TDAH, considera que es fundamental que los docentes adquieran un vasto conocimiento, sobre los niños que sufran TDAH, de tal manera que pueda colaborar de forma activa en la satisfacción de sus necesidades, seleccionando un sistema de ayuda entre pares, lo cual se pudo lograr identificando a un compañero con el que tenga mayor afinidad, para que a su vez se encuentre especialmente sensibilizado con las dificultades de su compañero, a fin de facilitar su intervención (Carretero Díaz, 2019).

Por otra parte, se puede identificar que la intervención psicopedagógica, se constituye como el pilar fundamental para el tratamiento combinado del TDAH, puesto que ayuda a mejorar el entorno escolar, y por ende el nivel de adaptación, a través de un programa de intervención aplicado a la institución educativa, así como también de la formación de los docentes (Galarza, 2016).

Una vez abordado el análisis bibliográfico de manera general, seguidamente se establece el respectivo mapa conceptual del mayor riesgo que interviene en el TDAH, de tal manera que se identifique su relación, causa y efecto en el desarrollo del aprendizaje de los niños que lo padece.





2.3.1 Análisis bibliográfico de la incidencia de los factores de riesgo como detonante de los síntomas del TDAH

- **Factores biológicos**

Hasta la actualidad se desconoce con exactitud cuáles son los factores que ms contribuyen a la aparición de los síntomas del TDAH, pese a que el tema ha sido abordado por múltiples investigaciones tanto en el campo medico como en el ámbito educativo, en virtud al desarrollo de la investigación biográfica del proyecto, presenta los siguiente resultados

- **Análisis aplicado**

Trastorno de Déficit de Atención e hiperactividad en el aula

Años 2017-2022

- **Relación con los temas investigados**

Para Miller (2022), en su más recite investigación, afirma que todo niño presenta diferencia en su forma de aprender a relacionarse con los temas de estudio, sin embargo estas diferencias son marcadas en los niños que presentan síntomas de TDAH , afectando al desarrollo óptimo de las habilidades propias, por lo que si el trastorno no es detectado a tiempo, dificulta a los actores educativos, para tomar las medidas pertinentes, para que puedan atender y comprender las necesidades que el TDAH genera en el proceso escolar de los niños que lo padecen.

- **Análisis de la información documentada y los factores de riesgo biopsicosociales**

En la totalidad de los estudios investigados, el TDAH, es definido como un trastorno, neurobiológico, caracterizado por la dificultad o incapacidad de mantener la atención prolongada y voluntaria ante cualquier tarea académica y cotidiana, conjuntamente con la presentación de impulsos, lo que ocasiona conductas impulsivas y desafiantes que dificulta el proceso de enseñanza y aprendizaje en el aula, si como también la forma de relacionarse con el grupo escolar debido a los constantes cambios de humor (Muñoz, 2017)

Factores psicológicos

En los diversos estudios analizado se encuentra que los factores psicológicos que intervienen en el TDAH, tiene su origen en la etapa de desarrollo, el cual se caracteriza por

presentar un déficit en el impulso que genera limitaciones en áreas específicas o globales de la personalidad de un niño (ElianaRodillo, 2015).

Análisis aplicado

Trastornos del neurodesarrollo

Año 2015-2019

- **Relación de los estudios con el tema investigado**

Para los investigadores, es fundamental concientizar que en la actualidad existen diversos tratamientos que ayudan a controlar este tipo de trastornos, si se llevan de manera adecuada las prescripciones médicas, psicopedagógicas, psicológicas, y farmacológicas (Packarle, 2018).

- **Análisis de la relación de los estudios investigados y la presencia de los factores de riesgo psicológicos**

La hiperactividad es bastante común en los niños, que provienen de familias disfuncionales caracterizado por problemas conyugales, relaciones hostiles entre padres e hijos y una convivencia familiar desordenada (Packarle, 2018), de manera general se afirma que en ciertos niños que padecen del trastorno, un cuidado maternal anómalo, falta de atención y afecto, es el factor de riesgo detonante para desencadenar el problema.

Así mismo Calvo (2022), en su estudio, afirma que en el periodo escolar la conducta del niño y su bajo rendimiento escolar es un agravante más que genera un alto índice de estrés adicional para la familia, ocasionado pensamientos catastróficos relacionado con el desarrollo integral del niño y su optimo desempeño en la etapa adulta.

Por otra parte, el incremento de la tasa de divorcios, las separaciones familiares, familias monoparentales, familias mixtas, jornadas de trabajo intensivas, existe menos tiempo y recursos para generar un ambiente afectivo para entender a un niño hiperactivo de manera adecuada, por lo tanto, toda esta atenuante tiene una incidencia clara en el origen, desarrollo y tratamiento del problema.

- **Factor social**

De acuerdo con Oliveira (2019), la influencia de la sociedad es una herramienta principal para el desarrollo de la inteligencia, la afectividad y el comportamiento y en sentido general la formación de la personalidad de un individuo

Análisis aplicado

Inclusión Y La Alfabetización De Los Niños Con TDAH Un Desafío

Año 2014-2022

- **Relación con el tema investigado**

La capacitación tanto de docentes como de familias en temas de manejo de los síntomas del TDAH, con el fin acceder a conocimientos y técnicas que les ayude a aliviar los sentimientos de angustia en los estudiantes que lo padecen, así como también minimizar los factores de riesgo que dificultan el proceso de aprendizaje., esto con la finalidad de brindar un soporte integral a estudiantes con limitaciones y habilidades poco desarrolladas (ElianaRodillo, 2015).

- **Análisis de la relación de los estudios investigados y la presencia de los factores de riesgo psicológicos**

En este aspecto, de los estudios investigados ya analizado, se entiende que el TDAH es un trastorno más frecuente en niños con déficit de atención y providentes de familias disfunciones, que se desarrolla en entornos familiares conflictivos, de tal manera que es fundamental analizar y considerar las diversas situaciones de riesgo, a, fin de diagnosticar a tiempo, valorando el nivel de afectación del trastorno con el desarrolla de las habilidades propias del aprendizaje (Danforth, S. & Navarro, V., 2001).

En esto contexto se entiende que el comportamiento social de niño es de vital importancia en su desarrollo integral, la forma en la que se relaciona con los compañeros y adultos de su entorno ayudara a establecer en gran medida el progreso socioemocional que presentar en los diferentes ámbitos de la vida cotidiana en la etapa de la adultez. optimizando también su desempeño escolar, laboral y familiar y afectivo (Muñoz, 2017).

De lo anterior, se puede considerar que es fundamental que los docentes y familiares conozcan las pautas y estrategias que están a su alcance para potencializar el desarrollo de las habilidades sociales de los niños con TDAH, mismas que deben se entrenadas a fin de optimizar

los modelos conductuales en los aspectos de comunicación, tales como pedir ayuda, reconocer las dificultades propias, admitir errores, saber demostrar sus propios sentimientos, y ser solidarios y empáticos con los miembros de su entorno.

- **Discusión de resultados**

De la revisión biográfica realizada se logró acceder a una contribución significativa, tanto para los docentes como para los familiares con técnicas y estrategias metodológicas que ayuden a mejorar la calidad de vida de los niños que padecen TDAH.

La influencia de los factores biopsicosociales, permite visualizar como un problema o situación influye de distinta manera en una persona, así mismo la experiencia acumulada en cuanto a las características síntomas y falencias que genera el trastorno, le permitirá resolver las situaciones de conflicto desde otro punto de vista.

Por otra parte, los factores biológicos, psicológicos y socioculturales de este modelo no actúan de forma individual o independiente, sino más bien interactúan entre sí, moldeándose el uno con el otro, influyendo en la conducta de los individuos.

Esta contextualización la certifica Buñuel (2006), quien afirma que los factores de riesgo que pueden llegar a predisponer a un niño al TDAH, incluyen las dificultades o riesgos presentes en la etapa de gestación o parto, así como también los hábitos de la madre en el consumo de sustancias psicotrópicas, así como también con enfermedades crónicas, o algún tipo de accidentes que pueda agravar el problema, así como también es relevante determinar si el niño que presenta algún síntoma de TDAH está o no consumiendo un tipo de medicamento.

Entre los principales factores de riesgo que puede incidir en la aparición de los síntomas del TDAH, está el parentesco sanguíneo, es decir que familiares directos presenten diagnósticos de trastornos mentales de TDAD, así como también a la exposición toxinas ambientales, el uso de sustancias aditivas en el periodo de embarazo, el nacimiento prematuro, entre otros (Buñuel, 2006)

De igual forma se identifica que el lugar más adecuado para la identificación de los síntomas de TDAH es el entorno escolar, así como también el ambiente familiar influye en el mismo, por lo que es importante que los docentes puedan conocer las últimas adaptaciones planteadas por los expertos para mejorar el aprendizaje de los niños, por lo que los tutores deben

estar informados, mostrar iniciativa e investigar sobre los alumnos que presenta dificultades de aprendizaje.

Una de las formas para tener mayor conocimiento de los factores de riesgo que afectan el comportamiento conductual de los alumnos es mediante reuniones con las familias quienes están al tanto de las necesidades, puntos débiles y el funcionamiento del estudiante, así como también de las mejores formas de poder ayudarlo, es importante también que el docente conozca si el niño se encuentra siguiendo algún tipo de tratamientos.

En resumen, se puede identificar que el éxito académico de los estudiantes que presenta síntomas de TDAH, está estrechamente ligado a la capacidad del alumno para mantener e interrelacionarse de forma positiva, sin olvidar como principal factor que es el aprendizaje social y emocional es de vital importancia para alcanzar una vida sana, y satisfactoria.

Principales logros del aprendizaje

Mediante el desarrollo de la investigación bibliográfica, se analizó los estudios científicos más relevantes relacionado con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, que afecta directamente al desarrollo del aprendizaje en los infantes, desde la primera etapa escolar, la cual incide en el comportamiento de los niños dentro y fuera de salón de clase.

En este contexto, se evidenció que la mayoría de niños, los cuales presentan síntomas de TDAH, no son diagnosticados en el momento oportuno, pasando los problemas de inatención e hiperactividad desapercibidos, lo que ocasiona que las dificultades de aprendizaje se agraven, aún más en años escolares posteriores, conllevan a un incremento en la tasa de abandono escolar.

Por tal motivo, la investigación bibliográfica se centró en analizar las distintas causas y consecuencias que influyen en la aparición de los principales síntomas del TDAH, así también, las pruebas más significativas para establecer un diagnóstico clínico de la presencia del trastorno en un niño que presenta características de inatención e hiperactividad, cuyo aporte ha permitido que los docentes actualmente pueda contar con una herramienta de apoyo que les ayude a identificar con mayor precisión a los estudiantes que están presentando este tipo de padecimiento.

De igual manera, de la revisión bibliográfica se pudo acceder a conocimientos esenciales para capacitar a los padres y docentes que intervienen en el desarrollo integral de los niños y niñas

que padecen síntomas de TDAH, de los factores de riesgo psicosocial, biológico y cognitivos que pueden ser un detonante para la afectación de la enfermedad.

Así mismo, en la investigación de diversos autores permitieron evidenciar las dificultades de comportamiento que presentan los niños que padecen de TDAH, las cuales se caracterizan por mostrar cuadros de hostilidad y conductas desafiantes con los adultos que pretenden mantener un control sobre su desenvolvimiento.

Por otra parte, se conoció que existen tratamientos psicológicos y farmacológicos que, con las dosis adecuadas, ayudan a controlar los síntomas más comunes, como la ansiedad, depresión, hiperactividad, permitiendo que, tanto los niños como los familiares pueden acceder a una mejor calidad de vida y desarrollo personal.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

Una vez finalizado el proceso de investigación, se entiende que el Trastorno de Déficit de Atención, es un padecimiento que está impulsado principalmente por factores psicológicos, genéticos y ambientales, los mismos, ocasionan en los pacientes efectos como el cambio de comportamiento, la impulsividad, cuadros de depresión y ansiedad, así como también la presencia de inatención e hiperactividad, afectando el sistema nervioso central de los niños y sus facultades cognitivas, afectivas y sociales.

De igual manera, se evidencia que el factor psicosocial en el que se desarrollan los niños, puede llegar a convertirse en una causa detonante para la aparición de los síntomas del TDAH, al igual que para el control e intervención de los mismos, dado que el entorno familiar y escolar en el que se desarrollan los niños, influyen en las características de sus comportamiento y conductas hiperactivas.

Es fundamental resaltar que los factores biopsicosociales, son esenciales en la implementación de los métodos pedagógicos, a través de una adecuada instrucción, de tal manera que se pueda optimizar la labor que el docente desempeña dentro del salón de clase, considerando que el entorno escolar es el espacio de interacción más importante para el desarrollo integral de los niños y adolescentes.

Así mismo, se requiere que el personal docente de las unidades educativas, se encuentren altamente capacitados para poder asistir las necesidades específicas de los niños que padecen TDAH, logrando hacerlo parte integral del grupo de trabajo escolar, a fin de que, por medio de la participación activa, puedan desarrollar las habilidades cognitivas y sociales, esenciales para el acceso nuevos conocimientos.

Recomendaciones

Es importante que el personal docente de las unidades educativas, se encuentren altamente capacitados para poder presenciar las necesidades específicas de los niños que padecen TDAH, logrando hacerlos parte integral del grupo de trabajo escolar, a fin de que, por medio de la

participación activa, desarrollar las habilidades cognitivas y sociales, esenciales para el acceso nuevos conocimientos.

Así mismo, se recomienda a las familias que tienen un niño con padecimiento de TDAH, mantengan contacto directo y frecuente con el docente tutor, de tal manera que les informen de las estrategias que ellos utilizan para calmar los efectos y síntomas de inatención e hiperactividad, esto ayudará a que el estudiante pueda desarrollarse de mejor manera dentro del salón de clase.

Es importante que la gestión directiva de la institución provea de los recursos físicos y didácticos adecuados para la manipulación de estudiantes con necesidades educativas especiales, a fin de proteger su integridad física y psicológica, y garantizar el desarrollo positivo del aprendizaje.

Referencias Bibliográficas

- Aparicio, M. (2015). Consecuencias conductuales derivadas del proceso atencional en el. *Universidad de Alicante*, 6.
- Bejarano, T. D. (2018). Autorregulación en niños con trastornos con déficit de atención e hiperactividad un problema en el desarrollo infantil. *Revista Venezolana de Salud Publica*, vol. 6, núm. 1, , 4.
- Berger, K. (2007). *Psicología del Desarrollo. Infancia y adolescencia*. Madrid: Panamericana.
- Buñuel, J. C. (2006). Diagnóstico del trastorno de déficit cony sin hiperactividad, una vision desde la evidncia científica. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 25. Obtenido de <https://archivos.pap.es/files/1116-591-pdf/616.pdf>
- Calvo, S. A. (2022). Comportamiento de niños TDAH en clases . *EFDEPORTES*, 2.
- Carretero Díaz, M. V. (2019). TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta. *aperturas psicoanalíticas*, 4.
- CASADO, V. (2018). Los trastornos de la conducta más frecuentes en niños y adolescentes. *MAGISTERIO*, 6.
- Chaplin, S. (2018). Attention deficit hyperactivity disorder:diagnosis and managemenT. *Prog Neurol Psychiatry*, 22(3), 27-9.
- Danforth, S., & Navarro, V. (Junio de Abril de 2001). *SCIELO Trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004

- ElianaRodillo. (2015). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 4.
- Especialidades. (2018). u hijo presenta hiperactividad? Consejos para los padres con niños hiperactivos. *Clínica Internacional*, 4.
- Esperón, C., & Suárez, A. (2007). *Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH*. Madrid: Panamericana.
- Faraone SV, P. R. (2016). Trastorno de Déficit . *Instituto Nacional de la Salud Mental* , 8.
- Faraone SV, P. R., Doyle AE, S. J., & Goralnick JJ, H. P. (2015). Molecular genetics of attention-deficit/hyperactivity disorder. *Biological Psychiatry*, 57:1313–1323.
- Fernández-, D. M. (2016). El trastorno de atención (TDA, "sin la H de hiperactividad". *Neurología Completa*, 6.
- Fonseca, F. (10 de Abril de 2007). *Trastornos por déficit de atención e hiperactividad*. Obtenido de http://www.acanpadah.org/documents/AEP_-_protocolos_diagnostico_terapeuticos_de_AEP.Nerurologia_pediatica.pdf
- Galarza, C. R. (2016). La cara oculta del TDAH. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 5.
- Giraldo, Y. G. (2014). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH). *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 4.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2016). *Metología de la Investigación* . México: MC Graw Hill.

Instituto Nacional de Salud Metal. (2017). Trastorno de Deficit de Atencion y Hiperactividad.

Instituto Nacional de Salud Metal, 4. Obtenido de

https://www.ocecd.org/Downloads/adhd_booklet_spanish_cl5082.pdf

Iriart, C., & Iglesias Ríos, L. (2012). Biomedicalización e infancia: trastorno de déficit de

atención e hiperactividad. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 16(43). Obtenido

de <https://www.redalyc.org/pdf/1801/180125203020.pdf>

Klassen AF, M. A. (2022). Impacto del TDAH en la vida. *tdahtytu-logo-v08072020*, 2.

LLanos, J., García, D., Henry, G., & Puentes, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e

hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Rev Pediatr Aten*

Primaria, 21(83). Obtenido de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004

Miller, C. (2022). El TDAH y los problemas de comportamiento. *ChildMind*, 3.

Muñoz, M. d. (2017). Modificación de conducta en un. *UJI*, 8.

Nieves, M. I. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de un niño. *Revista de Psicología*

Clínica con Niños y Adolescentes, 7.

Núñez, A. (2019). Principales problemas de conducta en niños con TDAH. *Fact checked*, 7.

OLIVEIRA, G. M. (2019). Inclusión y la alfabetización de los niños con tdah un desafío. *Nucleo*

del conocimiento, 4.

Packarle, L. (2018). Déficit de atención / Trastorno de hiperactividad (ADHD) en niños.

STANFORD, 3.

- Parellada, M. (2009). *TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta*. Madrid: Alianza Editorial.
- Paz, V. V. (2018). Estrategias de intervencion para niños. *Revista de Investigacion Psicologica*, 5.
- Pediatrics., A. A. (2022). Terapia de conducta para niños con TDAH. *American Academy of Pediatrics*, 4.
- Pérez, J. F. (2018). Dificultades en el Aprendizaje:. *Consejería de educación*, 10.
- Pike, R. (2018). Es el TDAH o un comportamiento normal de los niños. *nATIONAL iNSTITUTED*, 6.
- Portela, A. C. (2016). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad: algunas consideraciones sobre su etiopatogenia y tratamiento. *MEDISAN*, 20(6). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400016
- Psicóloga, A. P. (2019). Cómo convivir con el TDAH. *Convivir con el TDAH*, 12.
- Quintero, F. (2019). Actualización en el manejo de TDAH. *Congreso de Actualizacion pediatrica*, 15. Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._29-36_actualizacion_en_el_manejo_del_tdah.pdf
- Ramos, C. (2016). Prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes ecuatorianos. *Ciencia y Tecnología, PUCE*, 15. Obtenido de <https://doi.org/10.26423/rctu.v3i1.72>
- Rivera-Flores, G. W. (2015). Etiología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad y características asociadas en la infancia y niñez. *Acta de investigación psicológica*, 6.

- Rusca, F., & Cortez, C. (2020). trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3). Obtenido de <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- SERRANO, S. G. (2013). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Enfoque integral. *elsevier*, 4.
- Shaw P, E. K. (2017). Qué es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Elaboración de Guías de Práctica Clínica*, 3.
- Shaw, P., Gornick, M., Lerch, J., Addington, A., Seal, J., Greenstein, D., . . . Giedd, J. (2017). Rapoport JL. Polymorphisms of the dopamine D4 receptor, clinical outcome and cortical structure in attention-deficit/hyperactivity disorder. *Archives of General Psychiatry*, 921–931.
- Spinks-Franklin, A. (2021). El aprendizaje de niños con TDAH durante el COVID-19. *Problemas de salud*, 3.
- TDAH, C. y. (2019). Crianza y TDAH. *Villa psicología*, 10.
- Teran, A. (2020). Trastorno por deficit de atención/hiperactividad y uso de sustancias. *Medicina*, 80(2). Obtenido de <http://www.medicinabuenosaires.com/PMID/32150719.pdf>
- Teran, P. (23 de febrero de 2010). *Estrategias de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*. Obtenido de <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/historia-del-concepto-de-tdah.html>

Timini, S. (2021). Cientificismo y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq, 41(139), 211-228. Obtenido de 10.4321/S0211-

57352021000100013

Vasconcelos, A. (2018). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, algunas

consideraciones en su diagnóstico y su tratamiento. *Acta Médica del Centro* , 24.

Vélez, c., y Vidarte, J. (2012). Trstorno por deficit de atencion e hiperactividad. *Salud Pública*,

15. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14s2/v14s2a10.pdf>

Vicario, H. (2014). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Manifestaciones clínicas y

evolución. Diagnóstico desde la evidencia científica. *Pediatría Integral*, 4.

Yillar, I. O. (2012). Trastorno por déficit de atención /. *Evolutiva y de la Educación*, 16.