



FACULTAD DE PSICOLOGIA Y CIENCIAS SOCIALES

**“ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO EN ALUMNOS DEL NIVEL
SECUNDARIO CON TRASTORNOS POR DÉFICIT DE
ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN UNA ESCUELA DE
GESTIÓN PRIVADA, EN LA LOCALIDAD DE PRESIDENCIA
ROQUE SÁENZ PEÑA, CHACO”**

Estudiante: Riernersman, Rocío Graciela

Legajo: 29138

Director/es: Damonte, Mariana

Co-director/es: Apellido/s, Nombre/s (si lo/s hubiere)

Trabajo Final de Integración para acceder al título de Licenciatura en
Psicopedagogía - Modalidad distancia

2025

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

RIUFLO - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.*

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del RIUFLO. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial - compartir igual 4-0 internacional y siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

Autorizo la publicación de la obra:

Desde la fecha

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: Presidencia Roque Sáenz Peña- Chaco, 09/09/2025

Firma y aclaración del autor:


Roque Sáenz Peña

2. Índice

1. Autorización.....	2
2. Índice.....	3
3. Resumen.....	5
3.1 Palabras claves.....	6
4. Introducción.....	7
4.1 Planteo del Problema.....	7
5. Formulación de objetivos.....	8
5.1. General.....	8
5.2. Específicos.....	8
6. Supuesto básico de investigación.....	8
7. Fundamentación.....	9
8. Estado de arte (antecedentes).....	9
9. Marco teórico.....	15
9.1 Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños.....	15
9.2. Clasificación según la severidad.....	16
9.3. Detección y Diagnóstico.....	16
9.4. El TDAH y la adolescencia.....	18
9.5. Inclusión Educativa.....	19
9.6. Relación del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y el desempeño escolar.....	20
9.7. Estrategias de intervención en el aula.....	22
9.8. El equipo interdisciplinario escolar y su abordaje en niños con trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad.....	24
9.9. La especificidad de la intervención Psicopedagógica.....	26
10. Método.....	28
10.1. Diseño de estudio.....	28
10.2. Participantes.....	28

10.3. Instrumento/ Técnicas de recolección de datos.....	28
10.4. Procedimiento.....	29
11. Resultados.	29
12. Discusión.....	31
13. Conclusión.....	33
13.1. Aportes y contribuciones de la investigación.....	33
13.2. Limitaciones de la investigación.	34
13.3. Líneas de investigación futuras.	34
13.4. Propuestas de intervención.	35
14. Referencias bibliográficas... ..	40
15. Anexo.	44
16. Consentimiento Informado.....	45

3. Resumen

Según Melchor Pacheco, C.M. (2021), el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que afecta a la población infantil, muestra en las personas la falta de atención, exceso de actividad motora e hiperactividad e impulsividad, que por consiguiente dificulta el rendimiento escolar y su relación con las personas de su entorno.

La finalidad de este trabajo fue analizar cuáles son las acciones que lleva a cabo el equipo interdisciplinario para incluir a un niño que presenta este trastorno, a las actividades diarias y al grupo de un aula regular.

Se evaluó el abordaje interdisciplinario en alumnos con trastornos por déficit de atención e hiperactividad en una escuela de gestión privada, en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco.

Es una investigación de tipo cualitativa, donde los datos se recolectaron mediante entrevistas semiestructuradas, conformadas con preguntas organizadas en dos apartados, uno destinado a la caracterización de los participantes y la otra destinada a la medición de la variable, las cuales fueron respondidas por los participantes de manera individual.

Entre los principales resultados, se identificó que las acciones más valoradas por los profesionales incluyen la promoción de comportamientos positivos en el aula, el establecimiento de una buena comunicación, la creación de vínculos sanos y un clima de respeto, así como la capacitación continua del personal. Se destaca también la importancia del trabajo interinstitucional y del acompañamiento por parte de personal idóneo. En cuanto al rol del psicopedagogo, los entrevistados coincidieron en que su intervención es clave para orientar tanto a los alumnos como a los docentes, brindando estrategias específicas que favorezcan el proceso de enseñanza-aprendizaje. Finalmente, se evidenció que las acciones psicopedagógicas –como el seguimiento individual, la derivación oportuna y la colaboración

con las familias– inciden positivamente en la inclusión educativa de los estudiantes con TDAH, permitiendo una trayectoria escolar más equitativa.

3.1 Palabras claves

TDAH- INCLUSIÓN ESCOLAR- ESCUELA SECUNDARIA- INTERVENCIONES
PSICOPEDAGÓGICAS

4. Introducción

Debido a la realidad a la que se enfrentan los entornos educativos, la cual implica el desarrollo de conocimientos indispensables, se considera necesario implementar espacios de intervención en dichos contextos que ayuden a promover el desarrollo conductual y de las habilidades sociales en alumnos con TDAH.

Por eso se propone un abordaje multidisciplinario que ayude a generar acciones enfocadas a educar el contexto académico y las necesidades específicas de cada alumno.

En el presente trabajo se abordará el concepto de esta afección, haciendo hincapié en el abordaje interdisciplinario, como así también en las acciones y métodos de intervención.

4.1 Planteo del Problema

Es frecuente que los niños diagnosticados con Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) tengan un rendimiento académico inferior al que se espera por edad e inteligencia, lo que se puede explicar por la propia sintomatología del trastorno. La hiperactividad, la impulsividad, o la dificultad atencional son aspectos que influyen en el proceso de aprendizaje, especialmente en cuanto a tareas de lectura, escritura, cálculo y matemáticas (Puchaicela, 2017 & González Acosta, 2006).

Los equipos interdisciplinarios escolares están conformados por profesionales que examinan e intervienen las distintas problemáticas que se presentan dentro de la institución.

Las áreas más frecuentemente abordadas se centran en el refuerzo de habilidades específicas (lectura, escritura y matemática), sociales (trabajo en equipo y comunicación afectiva) y autocontrol (reflexividad y organización) (Manrique Dávila, 2018 & González Acosta, 2006).

Por ello, para establecer un juicio crítico y válido sobre el trastorno, es necesario conocer todas las áreas del desarrollo que se ven afectadas, y a su vez diseñar un modelo de acciones a implementar para poder abordar al individuo y desarrollar sus capacidades, tomando en cuenta las singularidades del mismo.

En función de lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las acciones que lleva a cabo un psicopedagogo dentro del equipo interdisciplinario en alumnos del Nivel Secundario, con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en una escuela de gestión privada, en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco?

5. Objetivos

5.1 Objetivo General

Identificar las acciones que se llevan a cabo dentro de un equipo interdisciplinario para la inclusión de alumnos del Nivel Secundario con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en una escuela de gestión privada, en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco.

5.2 Objetivos Específicos

- Describir las acciones del equipo interdisciplinario, asociadas a favorecer el desempeño escolar en niños con TDAH.
- Analizar el rol del profesional psicopedagogo dentro del equipo interdisciplinario en niños con TDAH.
- Conocer cómo las acciones del psicopedagogo se relacionan con una efectiva inclusión escolar en el Nivel Secundario.

6. Supuesto básico de investigación

El rol del psicopedagogo resulta fundamental dentro del equipo interdisciplinario a la hora de abordar los procesos de inclusión de estudiantes con TDAH, en una escuela de gestión privada, en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco.

7. Fundamentación

Debido a que en la actualidad el TDAH es cada vez más frecuente e involucra a niños en edad escolar, se halla la necesidad de implementar métodos, y estrategias de comunicación que puedan ayudar a mejorar la concentración y el comportamiento con el fin de favorecer las funciones que se encuentran alteradas.

Dichas alteraciones están asociadas a factores que influyen en el desempeño escolar y la estimulación de diversas áreas, por eso mismo, deben conocerse de la mejor manera posible para un posterior abordaje.

En consecuencia, es necesario descubrir principalmente cuáles son las características de este trastorno, así como la forma de intervenir de cada profesional para potenciar el desarrollo personal del niño.

Según Nancy Verónica Tello Muñoz (s.f) en su tesis sobre *El psicopedagogo como mediador del proceso enseñanza-aprendizaje, una mirada desde los programas de Integración en Chile*, el rol del psicopedagogo cobra real importancia como guía y también mediador de la construcción del conocimiento a través de compartir significados por medio de acciones sistemáticas. El mediador es el motor que impulsa las capacidades de los estudiantes y es quien incentiva su orientación y desarrollo; así, su formación debe concebirse y realizarse desde la perspectiva de la acción para que el alumno aprenda, libere y desarrolle sus capacidades, adquiera conciencia del valor de su creatividad y de la necesidad de ser él. En la medida en que proyecta sus acciones para desarrollar la estrategia de enseñanza, también debe elegir los procedimientos.

8. Estado del Arte

El Déficit de Atención e Hiperactividad es un trastorno del desarrollo con una alta predominancia en la población infantil. La atención educativa engloba a la diversidad, donde el alumnado adquiere el protagonismo de su proceso de aprendizaje.

Son muchos los autores que han decidido profundizar sus estudios relacionados con el déficit de atención e hiperactividad, lo que proporciona una gran ayuda en la realización de esta investigación.

A continuación, se presentan brevemente algunas investigaciones relacionadas con el tema.

En su tesis sobre “Conocimientos que poseen acerca del TDAH, los docentes de una escuela de gestión privada del partido de Moreno”, Mezzapesa (2022), tuvo como objetivo general, conocer con qué herramientas y conocimientos cuentan los docentes de una institución privada del partido de Moreno para la inclusión de niños con TDAH en el aula, cómo acompaña y qué aportes puede brindar el campo de la psicopedagogía en este proceso. Se aplica una metodología de carácter cualitativa de tipo exploratoria - descriptiva, el corte temporal es de carácter transversal y el ingreso al campo se realiza en el último trimestre del ciclo lectivo 2021. Además, se utiliza la técnica de entrevista semiestructurada de elaboración propia aplicada a 6 docentes que son quienes constituyen la unidad de análisis. El criterio de inclusión tomado es: trabajar en el turno mañana de la escuela seleccionada y haber tenido en el aula algún alumno con TDAH. La muestra es elegida en forma no probabilística e intencional con la técnica por conveniencia. A partir de los datos obtenidos, se realiza un estudio de carácter metódico a fin de detectar aspectos relevantes y subyacentes en la realidad investigada.

Al efectuar un análisis de las entrevistas realizadas a los docentes participantes, se puede observar que a pesar de que todos ellos han tenido en alguna oportunidad alumnos con TDAH en el aula, en su mayoría expresan no saber acerca de este trastorno, o por lo menos no tener una formación formal al respecto.

De modo similar, María Rosa Conesa (2022), en su tesis doctoral sobre “Estudio sobre los Procesos de Lectura y Escritura en Alumnado de Educación Primaria y Secundaria con TDAH”, tuvo como objetivo general estudiar y comparar el grado de competencia en los procesos de lectura y escritura de una población de educación primaria y secundaria diagnosticada de TDAH, y su relación con el subtipo o presentación clínica de este trastorno y la presencia de comorbilidad con otros trastornos. La muestra está compuesta por 111 alumnos con diagnóstico de TDAH. La media de edad es de 11 y 10 años y la desviación típica de 2,7 (rango: 6-17). Para el análisis estadístico descriptivo de la muestra se han empleado los métodos descriptivos básicos, de modo que, para las variables cualitativas, se ha obtenido el número de casos presentes en cada categoría y el porcentaje correspondiente; y para las variables cuantitativas, los valores mínimos, máximo, media y desviación típica. La fiabilidad de la escala se comprobó con el índice alfa de Cronbach. Los datos obtenidos

en la investigación, sobre la comorbilidad con los trastornos del aprendizaje de la lectura y escritura, señalan que estos problemas conviven con el TDAH de los participantes en un 62,9% y 14,3% de los casos respectivamente; es decir, el trastorno de la lectura (dislexia) es más frecuente en la muestra analizada. La disgrafía o dificultad para la escritura se sitúa en otros trabajos como el de Mayes et al. (2018) en una proporción mayor (56% de los casos).

Muñoz y col. (2023), en su trabajo titulado “TDAH y rendimiento escolar”, tuvieron como objetivo, analizar la relación entre el TDAH y el rendimiento académico en niños escolares. Los investigadores evaluaron la influencia del TDAH en la atención de los niños específicamente en el área académica en un estudio con 60 niños, 30 de ellos sanos y 30 diagnosticados con TDAH en edades comprendidas entre los 8 y 14 años.

Se utilizó el test de Stroop de colores y palabras, además de las pruebas de ejecución-no ejecución para evaluar la flexibilidad cognitiva. A partir de los resultados de la micro investigación, se observó que el 6% de los estudiantes seleccionados de los diferentes estudios presentaban un diagnóstico por TDAH, con una prevalencia del subtipo inatención elevada, que en este caso fue del 46.66%. Se recomienda dar continuidad y fomentar procesos de investigación en el área del TDAH relacionados con el rendimiento académico, dado que mediante la ejecución de estos estudios se pueden desarrollar diferentes estrategias y procesos de mejora con la finalidad de fomentar una mejoría en el desempeño escolar en los estudiantes, y de esta manera, reducir las dificultades que traen consigo los problemas de atención con hiperactividad.

También podemos sumar el trabajo de Capisano Cáceres, Patricia Gabriela (2020), en su tesis “Hablemos de TDAH” proyecto de intervención: conocimiento y abordajes del TDAH en la escuela destinado a los docentes del ciclo básico”, orientado al desarrollo de un taller de discusión y formación dirigido a docentes del primer ciclo de la escuela primaria. El objetivo es contribuir a la formación continua e integral del personal que trabaja en el primer ciclo de las escuelas principalmente enfocado al trastorno del TDAH. Este proyecto pedagógico está dirigido a docentes de Nivel Primario del primer ciclo de la escuela “Cura Brochero” de la localidad de Villa de Soto, provincia de Córdoba. Su contenido está dirigido a los docentes que tengan interés en informarse. Como metodología se plantea que los talleres de información y orientación para docentes se lleven a cabo por lo menos anualmente. Este taller consta de 2 encuentros semanales, con una duración de 4 horas cada

uno aproximadamente, con recesos de 15 minutos, compuesto por directivos, docentes de distintas áreas, acompañantes terapéuticos, maestro integrador, padres y personal interesado en participar. Se utilizó una pequeña encuesta a través de la cual los participantes evalúan la utilidad y calidad del taller, registran sugerencias para las coordinadoras del mismo, y proponen futuras temáticas de interés para la organización de futuros talleres.

Escobar, María Agustina (2020) en su tesis sobre “ Déficit Atencional con Hiperactividad: Aportes de la Psicopedagogía en el acompañamiento del aprendizaje en el Nivel Secundario”, aborda la exploración de las estrategias que aporta la Psicopedagogía a los profesores del Nivel Secundario para trabajar con alumnos que presentan el diagnóstico de Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad. Se llevaron a cabo quince entrevistas semiestructuradas a profesores que dictan Prácticas del Lenguaje de una institución educativa de gestión pública ubicada en el partido de Merlo, provincia de Buenos Aires y cinco entrevistas a psicopedagogos que se desempeñan en el ámbito clínico. El trabajo es de tipo descriptivo - cualitativo, razón por la cual se utiliza como instrumento la entrevista semi estructurada. Su posterior análisis de datos y los hallazgos que se exponen en las conclusiones, permiten valorar el trabajo mancomunado entre los diferentes actores escolares junto con los profesionales del ámbito de la salud y las familias, en pos de favorecer la trayectoria escolar de los jóvenes con diagnóstico de Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad.

Por otro lado, Cárcamo Cermeño, Karla Iveth (2021), en su tesis sobre “Metodología matemática para mejorar el rendimiento académico en los alumnos de secundaria con TDAH comorbilidad DAM del centro escolar FAMORE, municipio de Fraijanes, departamento de Guatemala”, presenta una investigación de tipo descriptivo bajo un enfoque mixto. El método utilizado fue el inductivo y deductivo, y la recolección de información fue aplicada a 66 estudiantes de Nivel Secundario y los docentes del área de matemática. Los instrumentos que se utilizaron fue el cuestionario, encuesta y entrevista. Entre los resultados más importantes que se obtuvieron es que los docentes sí conocían las estrategias de enseñanza para alumnos con TDAH y estas eran aplicadas, sin embargo, no eran aplicadas con la constancia y de la manera más adecuada, lo que se veía reflejado en los resultados del área de matemática.

Como menciona Bielsa, en un estudio realizado en el año 2021, en el cual hace

referencia a que el Trastorno por Déficit de Atención aparece con mayor frecuencia dentro de la infancia y que existe mayor prevalencia en niños que en niñas, donde se ve afectada la memoria del trabajo, la motivación, autocontrol (no regulan las emociones), presentan problemas de conducta, y dificultad para relaciones sociales y familiares. Esto desencadena ira y agresión. Su enfoque fue cuantitativo. Se solicitó que los docentes lean las condiciones establecidas en el consentimiento informado y se recopiló información de manera minuciosa y ordenada mediante la aplicación de cuestionario de datos sociodemográficos y Test de Conners "Cuestionario de conducta en la escuela". Los resultados de la recolección de datos se registraron en Word. De la totalidad de escolares que participaron en el estudio, un 35.4% (n=23) presenta sospecha de Déficit de Atención con calificaciones regulares, en tanto 30.8% (20), presentan buenas calificaciones sin sospecha de Déficit de Atención. El Chi-cuadrado calculado ($\chi^2 = 32,7$) es mayor al chi-cuadrado tabulado ($\chi^2 = 7.8$), y de acuerdo a los grados de libertad y probabilidad, la relación entre las variables estudiadas es estadísticamente significativa con un valor de $p < 0,005$. De esta forma, se rechaza la hipótesis nula y se muestra que el Déficit de Atención se asocia a bajas calificaciones.

En su tesis doctoral sobre "Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad en mujeres adolescentes de 16 a 18 años que cursan estudios secundarios en una escuela pública de San Luis", Pagliarone (2019) realizó un estudio descriptivo e inferencial de corte transversal en el Centro Educativo N°2, "Paula Domínguez de Bazán" de la Ciudad de San Luis, capital. El tipo de diseño que se utilizó fue no experimental, transversal descriptivo correlativo.

La muestra estuvo compuesta por 281 estudiantes, donde el instrumento seleccionado fue la Escala de Autoreporte de Tamizaje del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad de la vida adolescente/adulta ASRS- V1.1. Los resultados obtenidos nos aproximan a una relación de Déficit de Atención con el rendimiento académico en lengua, en matemática y en el promedio de ambas. Se determinó la tasa de prevalencia de TDAH: 13 estudiantes de la muestra presentan síntomas compatibles con TDAH, se corresponde con una prevalencia estimada del 4,5% en la población seleccionada. La ocurrencia del TDAH paralelamente con dificultades de aprendizaje despertó interés en las investigaciones en los últimos años. Asimismo, son escasos los estudios que han examinado el posible impacto del TDAH en el rendimiento académico de adolescentes y adultos.

Paz (2021), en su tesis doctoral sobre “El desarrollo de la autonomía personal en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad”, ha elaborado y desarrollado un tratamiento cognitivo conductual que se aborda desde Terapia Ocupacional para tratar el desempeño de las actividades de la vida diaria de autocuidado e instrumentales, mejorar el grado de autonomía de menores con TDAH, así como observar los resultados en la calidad de vida de los padres. Se realizó un estudio longitudinal cuasiexperimental de seis semanas de duración con una muestra de 36 niños y niñas con TDAH y con sus progenitores. Para ello se diseñó un tratamiento cognitivo-conductual con un fundamento ocupacional. Las herramientas de evaluación aplicadas fueron el cuestionario para la evaluación de limitaciones en la actividad y restricciones en la participación en niños con TDAH (CLARO), Autoevaluación ocupacional (COSA) y el Cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud Short Form-36 (SF-36). El tratamiento cognitivo-conductual aplicado desde la Terapia Ocupacional mejoró significativamente el nivel de autonomía de los menores con TDAH y la calidad de vida de los padres. El planteamiento y aplicación de este estudio ha evidenciado datos relevantes sobre la autonomía de los niños y las niñas con esta afección en las AVDB y AVDI ofreciendo información sobre la percepción del desempeño ocupacional en el menor y exponiendo datos que hacen una aproximación a la CV de los progenitores.

Campos Molina y col. (2022) estudiaron la prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención en las regiones de Biobío y Araucanía. El objetivo general de esta investigación fue analizar la prevalencia de TDAH en dos regiones del país. El método que utilizaron fue no experimental, con enfoque cuantitativo, con una muestra de tipo censal. El total de los participantes fue de 225.618 estudiantes entre 7 y 17 años, matriculados desde I° de Enseñanza General Básica hasta IV° de Enseñanza Media. La información fue recopilada de las bases de datos del Ministerio de Educación (MINEDUC), que se obtuvo a través del Formulario Único de Evaluación Integral (FUDEI). El instrumento utilizado en la muestra es el cuestionario de conducta Conners en su versión para padres y profesores. Dentro de los resultados obtenidos, se logra identificar que las variables de región, condición urbana o rural y sexo, presentan una asociación estadísticamente significativa con el diagnóstico de TDAH. El análisis y reflexión derivados de esta investigación han permitido detectar limitaciones. En primer lugar, no fue considerado el tipo de dependencia del establecimiento para un análisis más exhaustivo de la prevalencia dependiente del tipo de colegio. En

segundo lugar, se podría haber realizado una desagregación de la prevalencia por comunas dentro de la región del Biobío o de la región de la Araucanía para realizar comparaciones interregionales. Finalmente, podrían haber sido considerados los datos sociodemográficos de los estudiantes, los cuales no fueron solicitados al portal de transparencia.

9. Marco Teórico

9.1 Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños

Gonzales Claudia Elorrieta (2017), sostiene que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es un trastorno de origen neurobiológico que se inicia en la edad infantil y que afecta un 3-7% de los niños en edad escolar. Se caracteriza por un nivel de impulsividad, actividad, y atención no adecuados a la edad de desarrollo. Muchos niños y adolescentes con TDAH tienen dificultades para regular su comportamiento y ajustarse a las normas esperadas para su edad y, como consecuencia, presentan dificultades de adaptación en su entorno familiar, escolar y en las relaciones con sus iguales. A menudo rinden por debajo de sus capacidades y pueden presentar trastornos emocionales y del comportamiento.

Entre los factores biológicos no genéticos que se señalan como causa del TDAH destacan la prematuridad con exceso peso; complicaciones prenatales, perinatales y postnatales; la hipoxia, consumo materno de alcohol, drogas o tabaco durante el embarazo; la toxicidad con altos niveles de plomo; el retraso en la maduración neurológica o lesiones cerebrales que repercuten negativamente en el control cerebral de actividades relevantes; algunas alergias alimentarias (Armas Castro, 2007).

De acuerdo al Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5 (DSM V), destinado a proporcionar descripciones de las categorías diagnósticas, el TDAH es una afección crónica que afecta a millones de niños en las relaciones sociales y el rendimiento escolar.

Se habla de TDAH como un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo.

9.2 Clasificación según la severidad

Leve: Pocos o ningún síntoma están presentes más que los necesarios para el diagnóstico, y los síntomas sólo producen deterioro mínimo del funcionamiento social o laboral.

Moderado: Síntomas o deterioros funcionales presentes entre “leve” y “grave”.

Grave: Presencia de muchos síntomas, aparte de los necesarios para el diagnóstico, o de varios síntomas particularmente graves. Los síntomas producen deterioro notable del funcionamiento social o laboral.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es un trastorno que en la actualidad está en boca de todo el mundo. Todos hablamos en relación a él que parece que se ha puesto de moda en los últimos años. No es más que una opinión y, como tal, cargada con un tinte subjetivo, dado que el TDAH no tiene ningún marcador biológico o una prueba que determine si el niño padece o no. Esto enera una gran cantidad de prejuicios y mitos en relación a él.

Tanto los maestros como los profesores y miembros de los departamentos de orientación se muestran sensibilizados para atender, con las máximas garantías, a los niños con TDAH con el objetivo de que tengan un desarrollo escolar más normalizado e integrador posible.

Uno de los puntos donde los autores especializados no coinciden es en el nombre que se le da al trastorno. Para algunos es claramente un trastorno, y otros, hablan de un espectro, ya que entienden que, al igual que en la vida, los trastornos no son cuestión de blanco o negro, sino que hay modalidades de grises. Otros abogan por la idea de síndrome, ya que si toman las medidas y adaptaciones necesarias, no tiene por qué convertirse en un trastorno que afecte la vida cotidiana en sus múltiples aspectos, pues su funcionamiento es completamente normal.

Donde primero se manifiesta el TDAH es en la familia y en la escuela, siendo el papel del maestro fundamental ya que por su contacto cotidiano y continuo con los niños saben identificar a aquellos que presentan problemas de aprendizaje o de conducta y quienes hablan con los padres y solicitan la evaluación de los orientadores del centro escolar.

9.3 Detección y Diagnóstico

En psiquiatría, el diagnóstico generalmente se realiza clínicamente considerando la sintomatología, antecedentes y contexto del paciente, aunque en ocasiones se requieren estudios complementarios.

Decidir si un niño tiene trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un proceso de varios pasos. No hay un único examen para diagnosticar el TDAH y hay muchos otros problemas, como la ansiedad, la depresión y ciertos tipos de trastornos del aprendizaje, que pueden presentar síntomas similares.

Si bien estos trastornos pueden originarse desde la gestación, su manifestación es evidente más tarde, sobre todo en edad clase del desarrollo, desarrollando algunas habilidades, pero estas no aparecen o bien lo hacen de manera inapropiada.

Partiendo de lo anterior, se puede afirmar que es un hecho la dificultad en la que se encuentran inmersos la mayoría de los padres y profesores para lograr identificar los indicadores que pueden apuntar hacia un trastorno o dificultad en aprendizaje como lo son los trastornos del neurodesarrollo. En este sentido, las principales dificultades con que se enfrentan los docentes son las referidas al diagnóstico y en buena parte a la intervención, debido a la falta de información, escasa formación de profesorado, ausencia de conocimiento de estrategias educativas y psicológicas para el tratamiento en el aula, entre otros. Este procedimiento por parte del docente servirá como detección e identificación primaria en el aula, que deberá ser corroborada a través de la evaluación por un experto o algún centro de atención infantil a través de diversas pruebas y un diagnóstico psicopedagógico más específico. Para este fin se han diseñado protocolos de detección que posibiliten a los profesores la identificación de los estudiantes con características de trastornos del neurodesarrollo, Magali Huerta Reyes (2021).

De acuerdo a Emilio Landívar (2016), la evaluación es un proceso serio que requiere tiempo para poder hacer un buen diagnóstico o descartar la posible patología. Si no hacemos un buen proceso de evaluación, las pautas educativas y el tratamiento multidisciplinario que requiere este trastorno estarán abocados al fracaso. Es como querer construir un edificio alto y robusto sin invertir tiempo en su base

Hay razones de toda índole, respecto a porqué se tarda tanto en diagnosticar a un niño hiperactivo, unas son sociales, otras interprofesionales y otras, aunque nos duela, falta de preparación en los profesionales dedicados a la salud de la infancia.

Para hacer un buen diagnóstico de TDAH, los síntomas de hiperactividad/impulsividad y/o inatención deben cumplir criterios del DSM-IV, estar

asociados con un deterioro psicológico, social y/o educativo u ocupacional al menos moderado en base a una entrevista u observación en múltiples ámbitos y ser generalizados y darse en dos o más ámbitos importantes entre los que incluyen los ámbitos sociales, familiar, educativo y/o ocupacional.

Hacer un diagnóstico no es solo una entrevista con la madre, es algo más complejo y que supone seguir unos protocolos específicos y a ser posibles completos.

No es de extrañar que los padres se den cuenta de que un niño es inusualmente activo en los primeros años de vida, pero como hay una amplia gama de comportamientos que se consideran normales en los niños pequeños, es difícil distinguir el TDAH antes de los cuatro años.

El TDAH no suele ser diagnosticado sino hasta que los niños están en la escuela primaria. Es entonces cuando suele notarse que sus síntomas les dificultan tranquilizarse, concentrarse, seguir instrucciones, esperar su turno, etc.

En algunas ocasiones, a los niños que son más jóvenes que la mayoría de sus compañeros de clase, deben evaluarlos cuidadosamente si presentan signos compatibles con TDAH, antes de diagnosticar de manera precoz.

Saber qué le pasa al niño, y por qué le pasa, es una enorme tranquilidad y ese “despejar” la duda, ponerle nombre a lo que pasa y saber que hemos de empezar a hacer, nos da mucha tranquilidad a todos, inclusive al niño.

¿Qué debe evaluar realmente el profesional para llegar a un buen diagnóstico? Hay una variedad compleja de áreas a evaluar. Un buen clínico, con experiencia sabrá qué pruebas fundamentales explorar y que otras secundarias se harían necesarias. Porque la finalidad de una evaluación psiconeurológica no es simple de determinar o descartar un TDAH, sino también evaluar la presencia de otros cuadros clínicos u otros trastornos que llevan consigo un diagnóstico de TDAH. A este proceso se lo denomina detectar la presencia de otros trastornos o cuadros comórbidos de tal manera que podamos plantear un tratamiento uniforme y completo con toda la información clínica recogida.

9.4 El TDAH y la Adolescencia

Para la autora D'Ornano (2010), la adolescencia, caracterizada por cambios significativos en todos los ámbitos —físico, psicosocial, emocional— representa desafíos particulares para los adolescentes con TDAH, quienes tendrán mayores dificultades para

lidar con estos cambios, debido principalmente a una clara disfunción ejecutiva. Las funciones ejecutivas son fundamentales para abordar situaciones complicadas o novedosas.

Los niños hiperactivos pueden tener grandes dificultades para adaptarse a las singularidades de esta etapa educativa. Cada vez se supone a los adolescentes más autónomos, no hay tanto control sobre su organización del trabajo, sobre el cumplimiento de sus tareas escolares. Este momento puede poner en crisis las limitadas capacidades de autocontrol del individuo, que se pierde con tantos cambios.

La secundaria es la etapa educativa en que más fracasos escolares se producen. Un niño hiperactivo que llegue a esta etapa sin haber conseguido mejorar sus síntomas, sin haber aprendido a organizarse, a estudiar priorizando, llegará probablemente sin la motivación para estudiar a largo plazo. En este momento, muchos estudiantes lo verbalizan como “yo no valgo para estudiar” o “en cuanto pueda, me pongo a trabajar”. El esfuerzo que tienen que hacer para conseguir unos resultados en muchas ocasiones decepcionantes hace que vayan pensando en otras maneras de organizarse su futuro, distintas de estudiar. Que el niño llegue a esta etapa conociendo cuáles son sus capacidades, y conociéndolo también los padres y los profesores es muy importante para que reciba el adecuado consejo respecto a las decisiones que debe ir tomando sobre las materias en las que quiere ir profundizando. Cada vez el niño va a ir haciendo más lo que quiere y menos lo que sus padres quieren, y la motivación y la autoestima (o autovaloración) son dos motores esenciales para llevar a cabo cualquier actividad con competencia.

Además de las dificultades relacionadas con la edad adolescente, los contenidos académicos son más complejos, más abstractos. Parte del aprendizaje en la educación primaria es el aprendizaje de herramientas (como la lectura, la escritura, el cálculo). En secundaria, se aprenden contenidos para lo cual es necesario dominar las herramientas de aprendizaje y tener suficiente capacidad de concentración como para estudiar. Cuando estas fallan, el esfuerzo para aprender es mucho mayor, y el adolescente va perdiendo interés por el estudio.

El acceso al aprendizaje por la lectura, herramienta en que se basa una gran parte de la enseñanza, es el menos eficaz para los niños hiperactivos, que aprenden mucho más de forma visual, de forma interactiva. El sistema utilizado en la enseñanza se convierte por tanto en clave para que estos adolescentes puedan aprender.

9.5 Inclusión educativa

La inclusión escolar es un concepto fundamental en el ámbito educativo que busca garantizar el acceso, la participación y el éxito de todos los estudiantes, sin importar su origen étnico, su capacidad o cualquier otra característica que los diferencie. Es un enfoque pedagógico que reconoce y valora la diversidad como un recurso enriquecedor para la comunidad educativa.

La importancia de la inclusión radica en su capacidad para generar un entorno educativo equitativo y enriquecedor para todos los estudiantes. La inclusión escolar no se trata solo de permitir el acceso físico a las escuelas, sino de crear un ambiente acogedor que valore y respete las diferencias individuales, brindando oportunidades de aprendizaje adaptadas a las necesidades de cada estudiante. Beneficia a todos los estudiantes, ya que promueve un aprendizaje colaborativo y cooperativo. Al trabajar en aulas inclusivas, los estudiantes tienen la oportunidad de aprender unos de otros, compartiendo sus conocimientos y experiencias. Esto fomenta un ambiente de aprendizaje enriquecedor que estimula el desarrollo cognitivo y académico de todos los estudiantes.

Uno de los principales desafíos de la inclusión escolar es la falta de recursos y apoyo adecuados para atender las necesidades de todos los estudiantes. Es fundamental contar con personal docente capacitado, materiales adaptados y entornos accesibles para garantizar una educación inclusiva de calidad. Sin estos recursos, se dificulta la implementación efectiva de la inclusión.

9.6 Relación del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y el desempeño escolar

Según Castro (2007), el TDAH tiene un efecto de bola de nieve. Cuanto más se tarda en evaluar e intervenir, mayor número de problemas va acumulando. Los problemas de atención, impulsividad e inquietud motriz son incompatibles con el buen rendimiento escolar y el comportamiento exigido en las escuelas. El rendimiento escolar influye de manera decisiva en la autoimagen y autoestima del alumno.

A medida que avanzan los años, los niños con hiperactividad que no son tratados adecuadamente van a acumulando inadaptación escolar, problemas de conducta y autoestima negativa. Uno de los factores de mejor pronóstico de la hiperactividad es la detección precoz

y la intervención temprana. En la escuela, la época en la que resulta más fácil detectar la hiperactividad es cuando empiezan la educación infantil con tres años.

Barkley (2002) sostiene que los niños con TDAH realizan las tareas en forma irregular, debido a que la mayoría tiene una inteligencia media o superior a la media. Su falta de habilidad y concentración imposibilitan su capacidad para realizar de manera fácil y rápida su tarea, dejando en evidencia este problema ante sus compañeros, como así también, el problema por mantener el patrón de trabajo y productividad de una manera consistente.

Es habitual encontrarse en los niños con TDAH un cociente intelectual dentro de los límites de la normalidad (entre 80 y 120), incluso mayor, y que, pese a ello, presenten un bajo rendimiento académico que les afecta a lo largo de su vida escolar con más frecuencia de lo normal (Abad Ruiz y col. 2013).

El TDAH está relacionado con una condición que entorpece el aprendizaje escolar a través de los métodos tradicionales utilizados en las escuelas. Por ello, se necesita que las instituciones se ocupen de las competencias emocionales y sociales, además de la instrucción de las áreas académicas ordinarias y también el desarrollo de competencias básicas para la vida y el bienestar del niño.

En la mayoría de los casos, las notas o calificaciones son más bajas que lo que los maestros esperarían dadas las habilidades que estos niños tienen. De acuerdo con Bauermeister (2000), su aprovechamiento académico no se correlaciona con su potencial. La educación no puede reducirse sólo a lo puramente académico, sino que ha de abarcar otras dimensiones —cognitiva, afectivo-emocional, moral— para que se potencie el sano equilibrio entre los aspectos de la persona (mente-cuerpo-relación social) y se dé la oportunidad de conocer y expresar, en lo posible, las distintas potencialidades que cada persona posee. Es decir, el proceso de aprendizaje no debe hacer referencia sólo a los contenidos culturales y científicos, sino que debe ser el marco de referencia obligado para el desarrollo integral del alumno.

Polaino y col. (2023), nos explican que la mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje. La capacidad intelectual de estos niños puede ser baja, normal o alta, como la de cualquier otro, pero sus dificultades de atención, la falta de reflexión y la incesante inquietud motora no favorecen su aprendizaje. Por el contrario, habitualmente lo bloquean provocando un rendimiento escolar insuficiente e insatisfactorio.

En niños hiperactivos muy inteligentes, el rendimiento aun siendo insuficiente, no es satisfactorio, dada la poca capacidad de memoria, la facilidad de distracción y el poco tiempo de concentración que les caracteriza.

Con todo, estos niños están escolarizados en colegios ordinarios ya que cuando se les aplican test psicológicos individualmente las puntuaciones son normales o incluso mejores que las de los compañeros.

En ocasiones los profesores atribuyen su falta de rendimiento a algún déficit sensorial (visual o auditivo) o a variables de tipo personal, como la pereza o la desobediencia.

En los centros educativos hay que realizar una tarea de sensibilización e información del profesorado sobre este problema. En general los profesores tienden a ver a estos alumnos como mal educados y culpabilizan a la familia por sus conductas disruptivas.

Mayoritariamente, los profesores agradecen la información sobre estos temas, reconocen su desconocimiento sobre esta problemática y se muestran especialmente interesados cuando se les da una visión interdisciplinar en la que también se incluye el diagnóstico y tratamiento prescrito por salud mental.

Sería deseable que el alumno con hiperactividad estuviera en una clase con un número reducido de alumnos, ambiente positivo de trabajo y sin estímulos que le distraigan y cuyo profesor o profesora cree en el aula un clima de orden, trabajo y solidaridad, con las normas claras y las correspondientes consecuencias, con respeto y afecto hacia los niños y adaptando el currículo a sus necesidades educativas especiales.

9.7 Estrategias de intervención en el aula

Magalí Huerta Reyes (2021), (citado por Bromberg et. al, 2016) sugieren a los docentes realizar una planificación centrada en la persona, la cual consiste en lo siguiente: trabajar la repetición y recuerdo de los conocimientos adquiridos, explorar las competencias que posee el estudiante en las asignaturas, intereses, necesidades y motivaciones, hablar de forma clara, transmitiendo el mensaje con frases cortas y precisas, utilizar distintas maneras en la presentación de la información (diagramas gráficos, modelos de representación), abordar integralmente los componentes intelectuales, afectivos y sociales; por ello es importante indagar la situación en la que se encuentra el estudiante, principalmente con su competencia cognitiva, estimular la responsabilidad e independencia en el estudiante y respetar su ritmo de trabajo durante las actividades en el aula, organizar la actividad

pedagógica de forma estructurada y predecible, facilitar con anticipación y por escrito las normas y pautas generales de las clases, así como guías con instrucciones claras y sencillas sobre el tema o actividad que se desarrollara en cada una de ellas, presentar el material de la clase de forma lógica y secuencial y que incluya gráficos o esquemas para facilitar en entendimiento de los contenidos, realizar preguntas generales y emplear estrategias que fomenten la memoria, es conveniente utilizar horarios y cronogramas para llevar al día la planificación de las actividades y por último, dividir la información en unidades pequeñas y aplicar estrategias para activar los conocimientos previos y establecer expectativas.

Un alumno con hiperactividad debe tener en la mesa solo lo necesario para realizar la tarea que ocupa. Ordenar su lugar de trabajo, sus pertenencias, con el fin de evitar distracciones.

En cuanto a las adaptaciones curriculares se pueden utilizar estrategias como: frases cortas, focalizar la atención en los conceptos claves, presentar la idea principal al comienzo, estrategias de categorización y formación de imágenes mentales de conceptos, proporcionarle la tutoría de un compañero que le ayude a revisar y comprender el trabajo, dividir la tarea en subtareas más breves y reforzar la finalización de cada una de ellas. En el caso del alumno que presenta retraso escolar significativo, se debe valorar la conveniencia de realizar una adaptación curricular individualizada, acorde a sus particularidades. Para mantener la atención durante las explicaciones puede ser útil; mantener el contacto ocular frecuente, hacerle preguntas y darle refuerzo positivo, permitir el despliegue de la actividad motriz realizando pequeñas tareas en el aula como borrar la pizarra, ir a buscar folios o distribuir el material. Asimismo, se pueden utilizar las siguientes técnicas: mantener las rutinas en el aula, evitar dar órdenes complejas, escribirlas en la pizarra, utilizar señales visuales o auditivas para avisar que se va a cambiar de actividad (Manuel Armas Castro, 2007). Con frecuencia es necesario algún cambio en el sistema escolar. Entre los más frecuentes aconsejamos; mejorar la acogida del alumnado con unas relaciones más próximas e integradoras; facilitar el acceso al currículo con medidas de atención individualizada; unificar criterios de actuación entre el profesorado y la familia; contemplar el posible cambio de aula del alumno que conlleva el cambio del profesor “temido” por el alumno; el cambio de ciclo formativo por otro que le sea más motivador y en el que tenga más éxito; el cambio de centro educativo, entre otros. Además, se establece en el propio centro educativo un sistema para que cuando aparezcan las crisis o se disparen los síntomas psicossomáticos de ansiedad, el alumno pueda salir de clase y hablar con el orientador, que lo acompañará hasta que se encuentre mejor y pueda volver a

clase, superando así la evitación que lo llevaría a marchar para casa ante el primer síntoma de ansiedad. Es muy importante que todo el equipo docente tenga unificados los criterios de actuación con el alumno, le adapten el currículo a sus necesidades educativas especiales y favorezcan la integración con el grupo de iguales (Manuel Armas Castro, 2007).

Cualquier intervención que, después de un comportamiento agresivo o violento, proporcione atención del docente, apoyo, estímulo o posibilidades de huir, es una buena “receta” para favorecer estos patrones de comportamiento (Gemma y col. 2014).

9.8 El Equipo interdisciplinario escolar y su abordaje en niños con trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad

Para Willard & Spackman (2005), el tratamiento del TDAH debe plantearse desde un enfoque multidisciplinar y multimodal. Debido al impacto que tiene el trastorno sobre las diferentes áreas de la vida del afectado, es necesario atender e intervenir sobre los aspectos cognitivos, conductuales, educativos, afectivos, familiares y sociales con el objetivo de mejorar los síntomas nucleares de la enfermedad. En el abordaje multidisciplinario, sus miembros trabajan paralelamente, y cada uno tiene un rol claramente definido con áreas específicas de responsabilidad. La evaluación, planificación y la terapia se llevan a cabo de forma independiente.

El apoyo de los equipos multidisciplinarios es un elemento que brinda un soporte técnico al profesorado, ya que muchas veces dan orientaciones que sirven para el trabajo específico y personalizado en el aula escolar que muchos profesores no tienen al no recibir la capacitación para el trabajo con los niños y con TDAH, cuestión que también presentan en sus hallazgos Soroa, Gorostiaga & Balluerka (2016). El aporte de los profesionales es positivo e indispensable para ayudar al desarrollo de estos niños y niñas, donde el trabajo colaborativo es vital para poder planificar y tomar las mejores decisiones acerca de cómo ayudar a cada niño con TDAH.

Los equipos interdisciplinarios surgen como una necesidad para poder resolver problemas complejos, a la luz de propuestas más abarcadoras que potencian su comprensión y frente a los cuales resulta insuficiente la visión disciplinaria. Poseen la ventaja de permitir superar algunos problemas inherentes al trabajo, ya que brindan la posibilidad de contar con

la mayor habilidad de los especialistas, como también con la supervisión de los pares y el apoyo que aporta el equipo en sí (Glacer & Frosh, 1998).

Para el autor Andrade (2017), el diagnóstico diferencial de TDAH incluye variaciones del desarrollo, condiciones neurológicas o del desarrollo, trastornos emocionales y del comportamiento, factores psicosociales o ambientales y ciertos problemas médicos, condiciones que pueden coexistir con TDAH y requieren tratamiento simultáneo.

Trabajar codo con codo con los padres y otros maestros y profesionales del sistema escolar, como los que forman el equipo del programa individualizado de educación de un alumno, puede ayudar a educadores a disponer de un cuadro completo de la conducta y el temperamento de un alumno en todos los contextos (Keogh,2006).

Esto implica múltiples trabajos en distintos niveles. En primera instancia, es imprescindible un diagnóstico preciso, que necesita tiempo y no se resuelve con completar un cuestionario. Probablemente requiera, en numerosos casos, de consultas interdisciplinarias.

Para obtener un buen diagnóstico lo ideal es contar con un equipo interdisciplinario que proporcione una mirada final, única y complementaria, que englobe las dificultades del niño y permita tener un abordaje lógico, es decir, que el niño no esté abarrotado de terapias que le impidan mantener una vida recreativa y lúdica.

Es necesario que exista una comunicación fluida entre los diferentes profesionales que trabajan con el niño en la escuela para poder ir construyendo respuestas coherentes desde distintos ámbitos. Esto no significa igualar los discursos, sino enriquecerlos, manteniendo cada uno su especificidad.

Los niños con rasgos de hiperactividad con frecuencia son derivados a salud mental a petición de la familia o del centro educativo, a través del médico pediatra.

La intervención de salud mental aporta a la visión global de la hiperactividad los siguientes aspectos fundamentales: clarificación del diagnóstico, intervención farmacológica si fuera necesaria, intervención terapéutica con el alumno y apoyo psicológico al sistema familiar y escolar

En cualquier caso, el abordaje del TDAH debe hacerse desde una perspectiva interdisciplinar, que supere planteamientos simplificadores y reduccionistas.

La atención interdisciplinar del TDAH en la que se coordinan las actuaciones de salud mental, educación y servicios sociales, es la mejor estrategia para ayudar de forma eficaz a los niños y apoyar en su tarea educativa a los sistemas familiares y escolar.

La colaboración entre los distintos profesionales que ayudan a los niños y a sus familias es la mejor estrategia de intervención interdisciplinar para abordar los problemas desde una visión ecosistémica. Actualmente, aún no ha cristalizado esta visión compleja de los problemas de conducta en ninguna estructura organizativa, por lo que esta labor de integración de la información tiene que realizarla la familia y/o los distintos profesionales con inquietud por optimizar la prevención e intervención integral (Manuel Armas Castro, 2007).

9.9 La especificidad de la intervención Psicopedagógica

En el año 2005, De la Oliva, Martín y Vélaz de Medrano realizan un estudio de investigación

dirigido a analizar en qué medida la intervención psicopedagógica es un factor de mejora de la calidad en los centros de secundaria. Su interés se centra en los modelos de intervención psicopedagógica.

El modelo se basa en una visión constructivista del desarrollo, enmarcada en el enfoque sociocultural, según el cual el alumno se desarrolla en el contexto de situaciones de interacción social que le permite ir construyendo una representación de la realidad a la vez que sus propias estructuras de conocimiento. A partir de esta afirmación se deducen dos orientaciones básicas para la intervención; la primera es que el desarrollo no puede considerarse como un proceso en el que solo intervienen mecanismos individuales, y la segunda, que en la construcción del desarrollo a través del aprendizaje destaca fundamentalmente las posibilidades de ayuda y cambio en el sujeto que aprende.

La segunda característica se refiere a la finalidad de la intervención que debe dirigirse a la prevención de las dificultades de aprendizaje, mejorando en lo posible las condiciones en las que se llevan a cabo los procesos de enseñanza-aprendizaje.

En tercer lugar, al prestar atención en la interacción social como uno de los factores del desarrollo, la intervención debe adoptar un enfoque sistémico en el cual, el conjunto de la institución, pasa a ser objeto de esta intervención.

Finalmente, en cuarto lugar, se postula que la relación entre asesor y asesorado debe ser de carácter colaborativo. Se concibe así la orientación escolar como una labor que implica a todos los docentes, especialmente a los tutores. En el desempeño de esta labor es necesario

el saber de los profesionales de la orientación, pero completado el saber y la experiencia del resto de los docentes.

Son tres las dimensiones en torno a las cuales gira la intervención:

Ámbitos o destinatarios de la intervención (con alumnos y alumnas versus a través de los docentes o familias).

Organización de la intervención (a demanda versus objetivos).

Localización de los recursos psicopedagógicos.

La intervención psicopedagógica del orientador u orientadora se centra en la elaboración, diseño y aplicación de programas de intervención, de modo que se favorezca la integración del alumnado en los escenarios educativos. En este proceso de integración, los equipos interdisciplinarios deben realizar un trabajo extensivo y progresivo en la identificación y valoración diagnóstica de las necesidades educativas especiales, así como establecer un sistema de orientación que responda esas necesidades y proporcione un seguimiento pormenorizado del proceso (Grañeras & Laguna, 2009).

Se debe realizar un abordaje que ayude al niño a mejorar su conocimiento, sus habilidades comunicativas y sus relaciones sociales. La intervención psicopedagógica se centra en el niño y en su funcionamiento ejecutivo. Para ello, una parte fundamental de la intervención se realiza mediante el entrenamiento en funciones ejecutivas, para que, poco a poco, el niño vaya consiguiendo mayor funcionalidad en sus procesos inmaduros y se consiga capacitarlo para que asuma el nuevo papel que se espera de él en los distintos contextos. Antes de trabajar sobre las dificultades de aprendizaje, sobre los problemas conductuales o emocionales del niño, se debe conseguir un rendimiento más ajustado a la exigencia general de las funciones ejecutivas (Abad Ruiz et. al, 2013).

Según Gargallo López (2005), la simple medición o evaluación de los rendimientos alcanzados por alumnos no provee, por sí misma, todas las pautas necesarias para la acción destinada al mejoramiento de la calidad educativa. La evaluación psicopedagógica del niño ha de ser exhaustiva, cubriendo los campos en que los niños impulsivos tienden a tener dificultades; trastornos de conducta, habilidades sociales, dificultades cognitivas, problemas de autocontrol y habilidades escolares específicas para calibrar sus deficiencias y capacidades en las áreas curriculares. Esta evaluación es fundamental para diseñar un plan de intervención ajustado a las necesidades del niño.

Gargallo (2005), sugiere que es preciso un diagnóstico riguroso y una evaluación lo suficientemente comprensiva para dar cuenta de los síntomas y los problemas principales que

presenta para enfrentar su tratamiento. Una metodología adecuada para ello implica recoger información de los padres y los profesores, y del propio niño, mediante los instrumentos precisos y utilizando una observación directa. Ello recalca la importancia de la responsabilidad compartida entre la familia, la comunidad y la escuela en el proceso educativo.

10. Método

10.1 Diseño

La presente investigación es cualitativa. En este sentido, Gibbs (2012) plantea que la investigación cualitativa pretende acercarse al mundo, entender, describir y explicar fenómenos sociales desde el interior; analizando las experiencias, interacciones y comunicaciones de los individuos.

Se evalúa el diseño de acciones a cargo del equipo interdisciplinario teniendo en cuenta el contexto y el desempeño escolar del niño con TDAH.

10.2 Participantes

La población está conformada por el equipo de trabajo de la UEGP N° 193 “SAN ROQUE”, en la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco. La muestra estuvo compuesta por todos los docentes de la institución, a quienes se los entrevistó de manera presencial.

10.3 Instrumentos/Técnicas de recolección de datos

Los datos se recolectaron mediante entrevistas semiestructuradas que fueron respondidas por los participantes de manera individual.

La entrevista contiene preguntas organizadas en dos apartados, uno destinado a la caracterización de los participantes (edad, sexo, rol en el equipo interdisciplinario, antigüedad en el equipo interdisciplinario, etc.) y la otra destinada a la medición de la variable (tipo de acciones implementadas, grado de aporte al diseño de las acciones, seguimiento de las acciones implementadas), entre otros.

10.4 Procedimiento

Se realizó una reunión con el responsable de la institución para detallar la finalidad del estudio y solicitar autorización para entrevistar al personal de interés. Seguidamente, se contactó a los integrantes de la muestra para acordar los términos de la entrevista, en la cual se les leyó el consentimiento informado.

Una vez finalizada la etapa de recolección de datos, se procesaron los mismos y se realizó el análisis correspondiente.

11. Resultados

Teniendo en cuenta los objetivos específicos de la presente investigación, los resultados se expondrán conforme al cuestionario propuesto para cada uno de los entrevistados.

Es así como se determina que dentro del marco de las entrevistas realizadas, las respuestas se relacionan con los objetivos que se desarrollan.

En cuanto a describir las acciones del equipo interdisciplinario, que corresponde al objetivo específico N°1, varios de los participantes coinciden en promover comportamientos positivos en el aula, una buena comunicación, recibir acompañamiento idóneo y recibir capacitación específica que son llevadas a cabo a través de reuniones. Al respecto, los entrevistados manifestaron:

Entrevistado N° 1: Considero que las mejores estrategias pueden ser las de promover comportamientos positivos en el aula, buena comunicación y buen trato, algunas recompensas, beneficios, trabajo en equipo, recibir capacitación específica, trabajar de forma interinstitucional, recibir acompañamiento de un personal idóneo.

Entrevistado N° 3: Poder trabajar de manera interinstitucional con el acompañamiento de un MAI que pueda guiar en la tarea docente y trabajar juntos las mejores estrategias.

Entrevistado N°15: Crear un vínculo sano, el buen clima en el aula, el respeto, pueden ayudar a que los niños aprendan a reconocer sus emociones, centrar la atención, estar en calma, tranquilos, aprender a estar quietos, y con ello disminuir la hiperactividad y la impulsividad; generando así, una buena convivencia áulica.

En lo que respecta al objetivo específico N°2, este hace referencia al rol que cumple el profesional en psicopedagogía en el equipo interdisciplinario, y varios de los entrevistados destacaron la importancia y el beneficio de la intervención psicopedagógica para guiar, acompañar el proceso educativo y a su vez, guiar a los docentes brindándoles herramientas para generar un cambio enriquecedor en la trayectoria educativa del niño. Acerca de este tema, algunos de los entrevistados respondieron:

Entrevistado N°1: De aquí la importancia y el beneficio de la intervención psicopedagógica para guiar, acompañar todo el proceso educativo. Es importante que el personal idóneo para trabajar con el niño, la familia y la escuela.

Entrevistado N°2: La intervención psicopedagógica en estudiantes con TDAH es beneficiosa dentro de un equipo interdisciplinario que conozca los desafíos y fortalezas, para orientar y dar estrategias; tanto para ese estudiante dentro del aula como a los docentes.

Entrevistado N° 3: El rol del psicopedagogo es fundamental en estos casos y tiene como objetivo principal acompañar a los alumnos con TDAH a alcanzar las metas de aprendizaje establecidas, a su vez guiar a los docentes y brindarles herramientas para generar un cambio enriquecedor en la trayectoria educativa del niño.

Entrevistado N° 5: En cuanto a los beneficios de la intervención psicopedagógica, considero que es marcar el camino para que el estudiante logre tener una estadía escolar igual o similar al resto de sus compañeros, tratar de que las barreras que le presenta el TDAH puedan ser superadas con el acompañamiento adecuado y las estrategias necesarias que garanticen la trayectoria escolar del alumno.

En cuanto al último objetivo específico: conocer cómo las acciones del psicopedagogo se relacionan con una efectiva inclusión, se hace énfasis en las estrategias, los recursos, la información precisa que brinda el profesional, el cual brinda un seguimiento y acompañamiento en la institución. En referencia, los participantes contestaron:

Entrevistado N° 1: Cuando se evidencian estas conductas se realiza la derivación a fin de contar con las estrategias, recursos y sobre todo la información precisa sobre cómo actuar y qué hacer.

Entrevistado N° 2: Al observarse desafíos como la falta de seguimiento de la clase, el registro organizado en la carpeta, el orden de los materiales escolares, la realización periódica de las tareas, el respeto de turnos para hablar o la desorganización en un relato oral, el deambule continuo en el aula, la permanencia de la atención durante la explicación: en primer momento se plantea la situación al equipo de gestión, se busca el diálogo con otros colegas para compartir. En segundo momento, se acuerda una reunión con los responsables parentales para solicitar su colaboración en el proceso, y sugerir intervenciones con profesionales.

12. Discusión

En base a las diferentes teorías explicadas desde la disciplina de la psicopedagogía, los antecedentes expuestos y los resultados obtenidos de las entrevistas semiestructuradas aplicadas a una muestra de 15 profesionales, de sexo masculino y femenino, en un colegio de educación secundaria de la localidad de Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco, se lleva a cabo el siguiente análisis de la presente investigación de metodología cualitativa.

En relación con las acciones del equipo interdisciplinario, Cárcamo Cermeño (2021) sostiene que, si bien los docentes conocen estrategias de enseñanza para alumnos con TDAH, estas no siempre se aplican de manera constante ni adecuada. Esta falta de regularidad se refleja negativamente en los resultados académicos, especialmente en áreas como matemática.

Por su parte, Muñoz et al. (2023) recomiendan fomentar la continuidad y la investigación en torno al TDAH y el rendimiento académico. Según los autores, a través de estudios y análisis se pueden desarrollar estrategias más efectivas que contribuyan a mejorar el desempeño escolar y a reducir las dificultades asociadas al trastorno.

En esta misma línea, Capisano Cáceres (2020) destaca la importancia del tratamiento interdisciplinario como la mejor respuesta disponible. Este enfoque puede incluir farmacoterapia, psicoterapia, apoyo psicopedagógico y psicoeducación para las familias.

Además, remarca la necesidad de realizar adaptaciones curriculares significativas según las necesidades de cada alumno, gestionar las distracciones dentro del aula, aplicar estrategias funcionales y comprender las implicancias del trastorno en el ámbito escolar. Para ello, es fundamental que el docente conozca el TDAH, emplee técnicas adecuadas para su manejo, y mantenga una comunicación activa con la familia y los profesionales que intervienen en el tratamiento del alumno

Los docentes en la entrevista aplicada coinciden en que el rol del psicopedagogo es fundamental porque es quien acompaña a los alumnos con TDAH a poder alcanzar las metas de aprendizaje establecidas y a su vez guiar a los docentes. Posibilita que el alumno encuentre seguridad en cada clase y pueda desempeñarse satisfactoriamente en el rendimiento académico.

En cuanto conocer cómo las acciones del psicopedagogo se relacionan con una efectiva inclusión escolar en el nivel secundario, Escobar María Agustina (2020) considera fundamental el trabajo mancomunado entre los diferentes actores escolares junto con los profesionales del ámbito de la salud y las familias, en pos de favorecer la trayectoria escolar de los jóvenes con diagnóstico de Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad.

En cuanto a las respuestas de los docentes, coinciden en que las acciones implementadas por el profesional psicopedagogo se relacionan con una efectiva inclusión, haciendo énfasis en las estrategias, los recursos, la información precisa que brinda el profesional, el cual brinda un seguimiento y acompañamiento en la institución.

13. Conclusión

Este trabajo permitió comprender que el abordaje interdisciplinario en alumnos del nivel secundario con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) resulta fundamental para favorecer su inclusión y desarrollo integral. A partir del análisis de entrevistas, el marco teórico y las herramientas brindadas por la psicopedagogía, se identificó que el trabajo conjunto entre los distintos profesionales (docentes, psicopedagogos, psicólogos, orientadores, entre otros) se basa en la planificación e implementación de estrategias centradas en el estudiante.

Dichas estrategias incluyen la promoción de comportamientos positivos en el aula, el fortalecimiento de la comunicación y del vínculo entre docentes y alumnos, el diseño de planes de acción personalizados y el seguimiento continuo del proceso educativo, a través de reuniones periódicas, elaboración de actas y trabajo colaborativo.

Asimismo, se destaca la necesidad de que los alumnos desarrollen técnicas de estudio y hábitos de aprendizaje que les permitan avanzar en sus trayectorias escolares. Para ello, es indispensable reconocer sus fortalezas, identificar posibles barreras y establecer medidas de apoyo concretas. Esto implica no solo intervenir desde el área académica, sino también desde el aspecto emocional y social.

Por último, se concluye que el abordaje interdisciplinario no solo favorece el aprendizaje del alumno con TDAH, sino que promueve una mirada más comprensiva, inclusiva y flexible dentro de la escuela secundaria, contribuyendo a mejorar la calidad educativa y el bienestar de todos los actores involucrados.

13.1 Aportes y contribuciones de la investigación:

A partir del desarrollo de esta investigación, se destaca la relevancia de incorporar una mirada psicopedagógica en el abordaje de los estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), entendiendo sus particularidades y necesidades específicas. La inclusión de estrategias de enseñanza diferenciadas y la aplicación de técnicas de estudio adaptadas pueden marcar una diferencia significativa en los procesos de aprendizaje y en la trayectoria escolar de estos alumnos.

En el contexto específico de la institución educativa abordada, esta investigación ofrece un aporte concreto: visibiliza la necesidad de fortalecer el trabajo interdisciplinario entre los distintos actores escolares —docentes, directivos, gabinete psicopedagógico, preceptores y familias—. Si bien existen esfuerzos individuales, aún persisten dificultades en la articulación del equipo, lo que repercute en la continuidad y coherencia de las intervenciones. En este sentido, se propone establecer espacios de reunión periódicos, con objetivos claros y estrategias compartidas, que permitan realizar un seguimiento efectivo de los alumnos con TDAH.

Además, se evidencia que el desarrollo de técnicas de estudio no solo beneficia al estudiante con TDAH, sino que también mejora la dinámica del aula en general, promoviendo la autonomía, la organización y el compromiso con el aprendizaje. Por lo tanto, esta investigación contribuye al diseño de propuestas pedagógicas más inclusivas, situadas y sostenibles, alineadas con los principios de la educación secundaria obligatoria.

En síntesis, el trabajo invita a repensar prácticas institucionales y pedagógicas, a fin de generar un entorno escolar más accesible, comprensivo y equitativo para todos los estudiantes.

13.2 Limitaciones de la investigación

En el proceso de investigación se consideran limitantes los factores como: falta de información sobre el tema en la zona donde se desarrolló, poca predisposición por parte de los docentes, falta de coordinación para llevar a cabo las entrevistas, la falta de implicación por parte de los entrevistados.

13.3 Líneas de investigación futuras

A partir de los hallazgos obtenidos en esta investigación y considerando las características particulares de los alumnos con TDAH en el nivel secundario, se considera necesario ampliar futuras líneas de indagación que profundicen en el abordaje de la diversidad dentro del contexto escolar.

En primer lugar, se evidencia que la inclusión educativa aún no ocupa un lugar central dentro de las prácticas institucionales, lo cual limita el desarrollo de estrategias efectivas y sostenidas. En este sentido, futuras investigaciones podrían centrarse en evaluar el impacto de capacitaciones específicas para docentes, orientadas a la comprensión del TDAH, el diseño de adaptaciones curriculares y el trabajo interdisciplinario. Además, sería valioso implementar talleres informativos y de sensibilización para la comunidad educativa en general con el objetivo de visibilizar la diversidad y promover una cultura institucional inclusiva.

Por otro lado, resulta relevante indagar sobre los factores contextuales y grupales que inciden en la evolución escolar de los estudiantes con TDAH, para identificar cuáles son los principales obstáculos y facilitadores dentro del aula y del entorno escolar. Esto permitiría diseñar intervenciones más ajustadas a las realidades específicas de cada grupo y de cada institución.

Desde una perspectiva psicopedagógica, también se propone como línea futura la implementación y seguimiento del uso de técnicas de estudio específicas en estudiantes con TDAH. Sería de gran valor desarrollar una experiencia sistemática con un grupo de primer año del ciclo básico, introduciendo técnicas de organización, planificación y comprensión, explicadas paso a paso, y monitorear su aplicación a lo largo de los años escolares. Esta línea permitiría evaluar el impacto real de dichas estrategias en el rendimiento académico, en la autonomía del estudiante y en su continuidad escolar, tomando decisiones basadas en datos concretos.

Finalmente, es fundamental incluir en las futuras propuestas a las familias, promoviendo espacios de formación, acompañamiento y escucha, que les permitan convertirse en agentes activos de apoyo en el proceso educativo de sus hijos. La colaboración familia-escuela-equipo profesional es clave para sostener intervenciones efectivas en estudiantes con TDAH.

13.4 Propuestas de intervención

A partir del análisis realizado y de los resultados obtenidos en el trabajo de campo, se desarrollan las siguientes propuestas de intervención orientadas a fortalecer los procesos de inclusión educativa de los estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en una institución de gestión privada de nivel secundario, ubicada en la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, provincia del Chaco.

Desde una mirada psicopedagógica, estas propuestas se inscriben en un enfoque integral que contempla no solo las manifestaciones cognitivas del TDAH, sino también sus implicancias emocionales, vinculares y sociales en la trayectoria educativa de los adolescentes. La intervención apunta, así, a desarmar prácticas escolares excluyentes y a construir nuevas condiciones institucionales que promuevan aprendizajes significativos y sostenidos.

1. Implementación de talleres de técnicas de estudio con enfoque psicopedagógico

Se propone desarrollar talleres sistemáticos de técnicas de estudio desde el primer año del ciclo básico, diseñados especialmente para estudiantes con TDAH. Desde la perspectiva psicopedagógica, el objetivo no se limita a la transmisión de herramientas técnicas, sino que se orienta a acompañar al sujeto en su proceso de apropiación del saber, fortaleciendo su posición como aprendiz.

Estos espacios deben considerar las particularidades del funcionamiento atencional y ejecutivo de estos estudiantes, pero también sus estilos de aprendizaje, su modo de construir sentido en la tarea escolar, y las posibles huellas subjetivas que hayan quedado por experiencias previas de fracaso o exclusión.

En este marco, se trabajará con estrategias de:

Organización del tiempo y los materiales (uso de planificadores, rutinas visuales).

Regulación de la atención y la impulsividad en entornos de estudio.

Métodos de memorización comprensiva.

Estrategias metacognitivas: “cómo aprendo”, “qué me sirve”, “cómo me doy cuenta de que entendí”.

La participación del/la psicopedagogo/a será clave como agente facilitador del aprendizaje, promoviendo que cada estudiante identifique y desarrolle sus propios recursos,

reconozca sus obstáculos y construya herramientas para sortearlos, en un espacio cuidado y no evaluativo.

2. Asesoramiento institucional con enfoque inclusivo y psicopedagógico

Desde la psicopedagogía, el abordaje del TDAH en la escuela no puede reducirse a una cuestión individual o clínica. Es necesario leer las manifestaciones de los estudiantes en el entramado de lo institucional y revisar las condiciones pedagógicas que pueden estar sosteniendo o amplificando ciertas dificultades.

En este sentido, se propone un dispositivo de asesoramiento permanente al equipo directivo y docente que permita:

Comprender el TDAH desde una mirada no patologizante, reconociendo al estudiante como sujeto de derechos y de aprendizaje.

Reflexionar sobre las prácticas de enseñanza, las formas de evaluación y las relaciones pedagógicas, en tanto posibles escenarios de exclusión o habilitación.

Detectar barreras institucionales que limitan la participación plena de los estudiantes con TDAH (normativas rígidas, tiempos inflexibles, falta de mediaciones, etc.).

Acompañar en la implementación de ajustes razonables que no afecten los objetivos pedagógicos, pero que permitan el acceso real al aprendizaje.

Este asesoramiento debe partir del reconocimiento del saber docente, propiciando espacios de intercambio, escucha activa y construcción colectiva de estrategias.

3. Fortalecimiento de estrategias institucionales de inclusión educativa

Con el fin de consolidar un abordaje interdisciplinario, se delinean cuatro ejes de intervención con impronta psicopedagógica:

a) Formación docente continua situada

Se plantea la necesidad de promover instancias de capacitación centradas en el TDAH desde un enfoque psicopedagógico que articule teoría y práctica. La formación debe ser situada en el contexto institucional, partir de las preguntas reales de los docentes y promover un pensamiento crítico sobre las propias prácticas.

El rol psicopedagógico aquí implica no solo brindar información, sino facilitar procesos reflexivos que permitan resignificar las intervenciones cotidianas, interpelar estereotipos, y construir nuevas miradas sobre la diversidad en el aula.

b) Ajustes curriculares psicopedagógicos

Desde la psicopedagogía, el currículo no se concibe como un esquema cerrado, sino como una propuesta flexible que puede y debe adaptarse a las singularidades de los sujetos.

Los ajustes deben contemplar:

Secuenciación de contenidos en función de la carga cognitiva y emocional.

Diversificación de soportes (escritos, visuales, auditivos).

Evaluaciones que prioricen procesos y no solo productos.

Tiempos adaptados y consignas simplificadas sin perder el sentido pedagógico.

Estos ajustes deben ser diseñados de forma colaborativa entre docentes, equipo de orientación y, cuando sea pertinente, el/la psicopedagogo/a, atendiendo a los modos particulares en que cada estudiante aprende y se posiciona frente al saber:

Incorporación de tecnologías como mediadores del aprendizaje.

Las tecnologías pueden constituirse en herramientas valiosas para acompañar a estudiantes con TDAH, pero su uso debe estar mediado pedagógica y psicopedagógicamente.

Desde este enfoque, se recomienda:

Aplicaciones que promuevan la organización y la planificación (calendarios visuales, apps con recordatorios).

Plataformas interactivas que estimulen la atención sostenida y el aprendizaje activo.

Recursos digitales que permitan presentar la información en distintos formatos, respetando la diversidad de estilos cognitivos.

La función del psicopedagogo/a será orientar la selección de estos recursos en función de las necesidades reales del estudiante, evitando el uso indiscriminado o descontextualizado de la tecnología.

d) Trabajo colaborativo con las familias desde una perspectiva vincular

El acompañamiento a las familias constituye un pilar esencial de la intervención psicopedagógica. Muchas veces, las familias de estudiantes con TDAH llegan a las escuelas cargadas de experiencias de frustración o desinformación, por lo cual se propone:

Crear espacios de escucha y orientación que favorezcan la comprensión del diagnóstico y sus implicancias escolares.

Generar acuerdos compartidos entre escuela y familia sobre los apoyos necesarios.

Acompañar procesos de parentalidad que refuercen el desarrollo de hábitos, rutinas y contención emocional.

La intervención psicopedagógica en este eje tiene un fuerte componente vincular, ya que busca construir una red de sostén alrededor del estudiante, que articule las dimensiones afectiva, cognitiva y social.

Estas propuestas se orientan a instalar prácticas inclusivas y sostenibles en la institución educativa, considerando tanto la dimensión individual del aprendizaje como las condiciones institucionales que lo posibilitan o lo obstaculizan. Su implementación requiere del compromiso activo de todos los actores escolares y de un abordaje psicopedagógico que coloque al sujeto en el centro de la escena educativa.

14. Referencias bibliográficas

Acosta Gonzales, E. (2006). *Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en el salón de clases*. [Tesis presentada para la obtención del grado de Doctor]. Universidad Complutense de Madrid.

Armas, Castro, M. (2007). *Prevención e Intervención ante problemas de conducta. Estrategias para centros educativos y familias*. Wolters Kluwer España, SA.

https://books.google.com.ar/books?id=wQGH06VmR9UC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

D'Ornano .E (2010) Asociación Elisabeth D'Ornano para el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (Guía breve para profesores).

<https://elisabethornano-tdah.org/archivos/GUIA-PROFESORES.pdf>

Barkley Russell. (2002). *Niños hiperactivos*. Guía completa del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). 3ra Edición.

Bauermeister, José. (2000). *Hiperactivo, Impulsivo, Distraído ¿Me conoces?* Guía acerca del déficit atencional para padres, maestros y profesionales. San Juan, Puerto Rico: Atención.

Campos Molina y Col. (2022). *Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención en las regiones de Biobío y Araucanía* [Tesis Doctoral]. Universidad Católica de la Santísima Concepción.

<http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/3136/TESIS%20PREVALENCIA%20TDAH%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Capisano Cáceres, P.G (2020). *Hablemos de TDAH proyecto de intervención: conocimiento y abordajes del TDAH en la escuela destinado a los docentes del ciclo básico*. [Tesis para título de grado]. Universidad Católica de Córdoba.

https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/2828/1/TF_CapisanoCaceres.pdf

Cárcamo Cermeño, K.I (2021). Metodología matemática para mejorar el rendimiento académico en los alumnos de secundaria con TDAH comorbilidad DAM del centro escolar FAMORE. [Tesis]. Municipio de Fraijanes, Departamento de Guatemala.

https://efpem.glifos.net/library/images/c/c9/TESIS_KARLA_CARCAMO_%282%29_%281%29_-_iveth_carcamo.pdf

Conesa Conesa, M.R (2022). Estudio sobre los Procesos de Lectura y Escritura en Alumnado de Educación Primaria y Secundaria con TDAH. [Tesis Doctoral].

<https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/124103/1/Tesis%20Doctoral%20-%20Mar%20c3%20ada%20Rosa%20Conesa%20Conesa.pdf>

Cruz Catota, J. L. (2022). Principales Dificultades de comportamiento en los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad /TDAH). [Tesis de grado]. Universidad Politécnica Salesiana. Carrera de Psicología. Sede Quito, Venezuela.

Gargallo Lopez, B (2005). Niños Hiperactivos (TDA-H). *Causas, Identificación, Tratamiento. Una guía para educadores*. Ediciones Ceac.

Garrido, Landivar, E. (2016). *Lo que no se atrevió a preguntar*. Punto Rojo Libros S.L

<https://books.google.com.ar/books?id=ZKHNDQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Guerrero, R. (2020). *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*. Editorial Océano.

<https://books.google.com.ar/books?id=DEPaDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Gonzales, C. (2017). *TDAH: Nuevas estrategias de diagnóstico e intervención*. Punto Rojo Libros, S.L.

Graham Gibbs, (2012). *El Análisis de Datos Cualitativos en Investigación Cualitativa*. Ediciones Morata, S.L, 12.

- León Puchaicela, A.K. (2017). Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y su influencia en el bajo rendimiento académico en niños y niñas de la Unidad Educativa Fiscomisional “Santa Juana de Arco La Salle” de Cariamanga. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana, Carrera de Medicina.
- Manrique Dávila, A.K. (2018). Acciones Pedagógicas para la Atención de Niños/as con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *Revista Científica*, 4, 11, 46-66.
- Melchor Pacheco, C.M. (2021). El trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños de cinco años de Educación Inicial: Una revisión de literatura.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79992/Melchor_PCM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mezzapesa, A. M. (2022). Conocimientos que poseen acerca del TDAH, los docentes de una escuela de gestión privada del partido de Moreno [Tesis]. Universidad Abierta Interamericana). <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/3af92e3e-d39c-40c5-b877-19c82e173524/content>
- Muñoz, K., Correa Sánchez, L., Moreno Pérez, A. (2023). TDAH y rendimiento escolar. [Tesis de grado]. Facultad de Psicología. Universidad Cooperativa De Colombia, Medellín.
- Pagliarone, A. M (2019). Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad en mujeres adolescentes de 16 a 18 años. [Tesis Doctoral]. Universidad Nacional de San Luis.
http://fapsi.unsl.edu.ar/archivos/sec_posgrado/tesismaestria/RESUMEN%20EXTENDIDO%20TDA-adolescente-PAGLIARONE%20.pdf
- Paz, A. V. (2021). Desarrollo de la autonomía personal en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. [Tesis Doctoral]. Universidade Da Coruña.

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/28145/VilaPaz_Alba_TD_2021.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Soroa, M, Gorostiaga, A & Balluerka, N. (2016). Conocimiento de los docentes sobre el TDAH: Relevancia de la formación y de las percepciones individuales. *Revista de Psicodidáctica*.

Tello Muñoz, N. V. (s.f). *El psicopedagogo como mediador del proceso enseñanza-aprendizaje, una mirada desde los programas de Integración en Chile*. [Tesis Doctoral]. Universitat Ram3n Llull Willard, Spackman. (2005). *Terapia Ocupacional*. 10 Edici3n, 909.

Escobar, Mar3a Agustina (2020). *D3ficit Atencional con Hiperactividad: Aportes de la Psicopedagog3a en el acompa1amiento del aprendizaje en el Nivel Secundario* [Tesis Doctoral] <https://dspaceapi-test.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/db8faa9c-5113-4c4e-a64b-1c73fe6807e5/content>

15. Anexos

Cuestionario:

- 1. ¿Conoce las características del TDAH?**
- 2. ¿Considera que este diagnóstico influye en el rendimiento escolar?**
- 3. ¿Qué acciones, recursos o actividades se han implementado con los niños con este diagnóstico?**
- 4. ¿Cómo acuerdan las acciones implementadas dentro del Equipo Interdisciplinario?**

Interdisciplinario?

- 5. ¿Cómo llevan adelante el seguimiento de las acciones implementadas?**
- 6. ¿Cree que la institución educativa se encuentra capacitada para trabajar con la diversidad?**
- 7. ¿Cuándo se presentan desafíos con los alumnos con este diagnóstico se deriva a una consulta psicopedagógica?**
- 8. ¿Podría explicar el beneficio de la intervención psicopedagógica en las posibilidades de aprendizaje del alumno con TDAH?**

16. Formulario De Consentimiento Informado

Me ha sido explicado que los miembros de la Facultad de..... de UFLO Universidad, desean conocer.....Es por esta razón que se está realizando un trabajo de investigación cuya finalidad es conocer e indagar sobre Mi participación en la investigación consiste en responder con sinceridad a la administración de los cuestionarios que se me entregarán a continuación.

La participación es voluntaria y en cualquier momento puedo dejar sin efecto la presente autorización, retirándome del presente acto.

Se me ha dicho que mis respuestas u opiniones serán confidenciales y sólo de conocimiento para el equipo de investigación, resguardando mi privacidad y los resultados no serán ligados a mi información que se coloca al pie del presente consentimiento.

Asimismo, se me ha explicado que los resultados globales de la investigación serán presentados en la Facultady que podrán ser expuestos también en congresos y/o publicados en revistas científicas preservándose siempre mi identidad, conforme a la ley 25.326

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos a participar en el mismo, puedo contactar a la Secretaría de Investigación y Desarrollo UFLO, a sinvestydes@uflo.edu.ar.

Habiendo comprendido lo que se me ha explicado, aceptó participar en este trabajo de investigación.

Firma:

Firma Profesional Informante:

Aclaración:

Aclaración:

DNI:

DNI:

Fecha:

Protocolo N°: