



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**TÍTULO DEL TRABAJO**

Intervención psicopedagógica en un niño de 9 años con diagnóstico de TDAH

**AUTOR**

**Valentina Velásquez Aquin**

**TRABAJO DE TITULACIÓN EN MODALIDAD**

**ESTUDIO DE CASO**

Previo a la obtención del grado académico en  
**MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA**

**TUTOR**

**PhD Marianela Silva Sánchez**

**Santa Elena, Ecuador**

**Año 2025**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**TRIBUNAL DE GRADO**

Los suscritos calificadores, aprueban el presente trabajo de titulación, el mismo que ha sido elaborado de conformidad con las disposiciones emitidas por el Instituto de Postgrado de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

**Lic. Carla Cedeño Consuegra, Mgtr.  
COORDINADORA DEL  
PROGRAMA**

---

**Lic. Marianela Silva, PhD  
TUTOR**

---

**Lic. Sara Yagual Rivera, PhD.  
ESPECIALISTA 1**

---

**Lic. Dolores Valarezo Alonso, PhD.  
ESPECIALISTA 2**

---

**Abg. María Rivera González, Mgtr.  
SECRETARIA GENERAL  
UPSE**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**CERTIFICACIÓN:**

Certifico que luego de haber dirigido científica y técnicamente el desarrollo y estructura final del trabajo, este cumple y se ajusta a los estándares académicos, razón por el cual apruebo en todas sus partes el presente trabajo de titulación que fue realizado en su totalidad por Valentina Velásquez Aquin, como requerimiento para la obtención del título de Magíster en Psicopedagogía.

Atentamente,

---

LIC. Marianela Silva Sánchez PhD.  
C.I. 0962550133  
**TUTOR(A)**



**UPSE**

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Valentina Velásquez Aquin

**DECLARO QUE:**

El trabajo de Titulación, Intervención psicopedagógica a un estudiante de 9 años con TDAH previo a la obtención del título en Magíster en Psicopedagogía, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Santa Elena, a los 21 días del mes de julio del año 2025

---

Valentina Velásquez Aquin  
C.I.0917945917  
**AUTOR**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Valentina Velásquez Aquin**

**DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, para que haga de este trabajo de titulación o parte de él, un documento disponible para su lectura consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de la investigación con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este informe de investigación dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Santa Elena, a los 21 días del mes de julio del año 2025

---

Valentina Denisse Velásquez Aquin  
C.I. 0917945917  
**AUTOR**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

**CERTIFICACIÓN DE ANTIPLAGIO**

Certifico que después de revisar el documento final del trabajo de titulación denominado intervención psicopedagógica a un niño de 9 años con Tdah, presentado por el estudiante, Valentina Velásquez Aquin , fue enviado al Sistema Antiplagio COMPILATIO, presentando un porcentaje de similitud correspondiente al 06%, por lo que se aprueba el trabajo para que continúe con el proceso de titulación.



---

Marianela Silva Sánchez PhD.  
C.I. 0962550133  
**TUTOR(A)**

## ÍNDICE

Resumen:.....	xiii
Abstract: .....	xiv
1. Selección del caso.....	1
1.1 Problema:.....	3
1.2 Objetivo General .....	3
1.3 Objetivos Específicos .....	3
2. Evaluación diagnóstica psicopedagógica.....	4
2.1 Trastorno de déficit de atención e hiperactividad.....	4
2.2 Intervención psicopedagógica .....	6
2.3 Metodología.....	10
3. Plan de acción psicopedagógica .....	11
3.1 Plan de intervención .....	12
3.2 Intervención externa al estudiante .....	14
3.3 Distribución de las sesiones: .....	15
a. Intervención en la institución educativa .....	23
b. Intervención familiar.....	25
Reflexiones finales del investigador.....	27
Bibliografía.....	29

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 test de escala de inteligencia de wecshler para nivel preescolar y primaria .	12
Tabla 2 test para la detección de la dislexia en niños (dst-j) .....	13

## ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 primera imagen de caligrafía .....	17
Ilustración 2 segunda imagen de la caligrafía.....	17
Ilustración 3 tercera imagen de la caligrafía .....	18
Ilustración 4 descomposición del 5.....	19
Ilustración 5 sumas con ayuda visual .....	20
Ilustración 6 ejercicio de concentración .....	21
Ilustración 7 seguimiento de instrucciones .....	22
Ilustración 8 ejercicio visoespacial .....	23

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexos .....	31
Anexo 1. Certificado de compilato .....	32
Anexo 2:Guía de observación.....	33
Anexo 3: entrevistas.....	36

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi familia que siempre estuvo apoyándome en lo que necesitaba para realizar este trabajo y a mi tutora que con mucha paciencia me ayudó a realizar todos los cambios necesarios para que el trabajo quede bien hecho.

*Valentina Velásquez Aquin*

## **DEDICATORIA**

Dedico la Tesis a mi familia, especialmente a mis abuelos, Ernesto Velásquez y Myriam de Velásquez.

*Valentina Velásquez Aquin*

## **Resumen**

El presente estudio aborda la elaboración de un plan de intervención psicopedagógica dirigido a un estudiante de 9 años diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), con el objetivo de fortalecer su desarrollo académico, emocional y social. El caso evidencia dificultades significativas en las áreas de lectoescritura y matemáticas, así como en funciones ejecutivas como la atención, planificación e inhibición. A través de una metodología cualitativa y un enfoque hermenéutico, se realizó una evaluación psicopedagógica integral, observación directa y entrevistas a docentes y familiares. El plan de acción contempla sesiones individualizadas, estrategias específicas para el trabajo con funciones ejecutivas, adaptaciones curriculares no significativas y acompañamiento a los agentes educativos y familiares. Esta intervención busca contribuir a una mejora en la calidad de vida del estudiante y en su desempeño dentro del entorno escolar.

**Palabras clave:** TDAH, Funciones ejecutivas, Intervención psicopedagógica.

## **Abstract**

This study focuses on the development of a psycho-pedagogical intervention plan for a 9-year-old student diagnosed with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), aiming to enhance his academic, emotional, and social development. The case reveals significant difficulties in reading, writing, and mathematics, as well as in executive functions such as attention, planning, and inhibition. Using a qualitative methodology and a hermeneutic approach, a comprehensive psycho-pedagogical evaluation was carried out, including direct observation and interviews with teachers and family members. The action plan includes individualized sessions, targeted strategies for strengthening executive functions, non-significant curricular adaptations, and continuous support for both educational staff and the student's family. This intervention seeks to improve the student's quality of life and academic performance within the school environment.

**Keywords:** ADHD, Executive functions, Psychopedagogical intervention

## **1. Selección del caso**

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha mostrado un incremento significativo a lo largo de los años. Según el Ministerio de Educación de Ecuador: “hasta el año 2017, 7,918 alumnos del sistema público fueron evaluados con esta patología” (Villagómez, 2017, p1). Esto evidencia la necesidad de atender un número creciente de casos en el país.

El TDAH, que suele manifestarse durante la infancia, a menudo no recibe un diagnóstico oportuno, siendo identificado en muchos casos hasta la adolescencia. Este trastorno afecta el desarrollo integral del individuo, causando múltiples obstáculos en el aprendizaje, así como en el desarrollo social y afectivo.

Los principales síntomas incluyen falta de atención, impulsividad e hiperactividad, los cuales se reflejan en diferentes ámbitos de la vida del individuo. Según la Fundación Mayo (2019) para la Educación e Investigación Médica:

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es una afección crónica que afecta a millones de niños y a menudo continúa en la edad adulta. El TDAH incluye una combinación de problemas persistentes, tales como dificultad para mantener la atención, hiperactividad y comportamiento impulsivo (pág. 1).

Dado el impacto significativo del TDAH en los estudiantes, este tema se ha seleccionado como objeto de análisis, ya que, en Ecuador, su prevalencia refleja la gravedad de la situación. Es fundamental que las instituciones educativas enfoquen sus esfuerzos en abordar esta problemática de manera integral.

Esta investigación se centra en la necesidad de desarrollar una propuesta pedagógica de intervención, con el objetivo de mejorar la atención y el tratamiento de los estudiantes diagnosticados con TDAH. Esto permitirá fomentar su desarrollo académico, social y

emocional, contribuyendo así a una mejora en su calidad de vida y en los entornos educativos en los que se desenvuelven.

El presente caso de estudio involucra a un estudiante de 9 años de edad, diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) de alta sintomatología, lo que está incidiendo negativamente en su proceso de aprendizaje y en su funcionamiento en diversos contextos. El estudiante asiste a la institución educativa “Aleman Humboldt”, en Guayaquil, donde se ha observado un bajo rendimiento académico persistente, a pesar de los esfuerzos por ofrecer herramientas de apoyo en el aula. En particular, se evidencian dificultades notorias en el área del lenguaje, especialmente en el proceso lectoescritor y en matemáticas, donde presenta limitaciones en las operaciones. Es por ello por lo que la institución es la que solicita a los padres realizarle una evaluación psicopedagógica para determinar el tipo de intervención que necesita.

El estudiante enfrenta dificultades para mantenerse concentrado, seguir instrucciones y organizar su trabajo, lo que agrava su desempeño escolar. Además, en su entorno familiar, muestra comportamientos similares, como inquietud excesiva, falta de organización y dificultades para seguir rutinas establecidas por su madre. Estos comportamientos afectan su vida cotidiana tanto en el hogar como en la escuela, interfiriendo con su capacidad para aprender.

En el ámbito social, el estudiante también presenta dificultades, ya que tiende a tener conflictos con sus compañeros debido a su falta de comprensión de las dinámicas de juego y a una interacción social limitada. Este aislamiento social y los problemas de relación con sus pares aumentan la carga emocional y psicológica que enfrenta el niño, generando un círculo vicioso que afecta aún más su rendimiento.

Las fases que tuvo este estudio fueron las siguientes:

**Fase 1:** Recolección de datos del informe psicopedagógico del estudiante.

**Fase 2:** Entrevistas con los agentes educativos y con la familia para poder obtener más información en los diferentes ámbitos donde el estudiante se desarrolla.

**Fase 3:** Diseño del plan de intervención psicopedagógico.

**Fase 4:** Observación directa al estudiante en sus diferentes contextos y en las sesiones psicopedagógicas a realizar.

**Fase 5:** Observar y analizar los resultados del caso de estudio

### **1.1 Problema:**

¿Qué criterios podría atender la intervención psicopedagógica que necesita el estudiante?

¿Qué funciones ejecutivas se trabajará con el estudiante?

¿Cómo se potencializará el desarrollo lectoescritor?

¿Cómo se lo potencializará el desarrollo lógico-matemático?

¿De qué manera se trabajará con los agentes educativos en este proceso?

### **1.2 Objetivo General**

Diseñar un plan de intervención psicopedagógico para atender el desarrollo de las áreas pedagógicas del estudiante con TDAH

### **1.3 Objetivos Específicos**

Sistematizar las áreas pedagógicas del estudiante de 9 años con TDAH por sesiones

Determinar las funciones ejecutivas a trabajar con el estudiante de 9 años con TDAH.

Elaborar un plan de intervención en el área de matemáticas y lengua para el estudiante de 9 años con TDAH

Crear estrategias de acompañamiento con los agentes del proceso educativo: escuela-familia para el estudiante con TDAH.

## **2. Evaluación Diagnóstica psicopedagógica**

### **2.1 Trastorno de déficit de atención e hiperactividad**

El TDAH es un trastorno que ha sido estudiado hace muchos años, pero se le otorgaba diferentes nombres. Este trastorno empieza desde el año 1790 donde el escritor Sir Alexander Crichton en su libro “Una investigación sobre la naturaleza y el origen de la enajenación mental” describe los síntomas del TDAH de presencia inatenta. Guerrero (2021):

Hoffman (1845) en su libro refiere:

Felipe, para, deja de actuar como un gusano, la mesa no es un lugar para retorcerse. Así habla el padre a su hijo, lo dice en tono severo, no es broma. La madre frunce el ceño y mira a otro lado, sin embargo, no dice nada. Pero Phil no sigue el consejo, él hará lo que quiera a cualquier precio. Él se dobla y se tira, se mece y se ríe, aquí y allá sobre la silla, Phil, estos retortijones, yo no los puedo aguantar. (p. 38)

Cruz Hernández et al (2023) mencionan que a finales del siglo XIX un médico inglés llamado George Still observó un grupo de niños con comportamientos disruptivos, problemas de atención e impulsividad, el desafió la idea de que simplemente eran niños malcriados y propuso que existía una base neurológica para estos problemas. Sus observaciones sentaron las bases para la investigación futura.

A principios del siglo XX se empezó a utilizar el nombre de síndrome hiperkinético para describir estos síntomas, pero con un enfoque conductual, se pensaba que era un problema de conducta que se podía corregir con disciplina. A partir de la década de los 70 con el auge de la psicología cognitiva, se empezó a prestar más atención a los problemas mentales del niño, se comprendió que el síndrome hiperkinético no solo afectaba la conducta sino también las funciones ejecutivas como: la atención, la memoria de trabajo y el control de los impulsos. Este cambio de enfoque fue crucial para comprender que no solo se trata de niños que no se portan bien. (Guerrero,2021)

Desde el año 1992 la Organización Mundial de la Salud (OMS) recoge este trastorno y lo incluye en su documento Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). En 1994 la Asociación de Psicólogos Americanos (APA) integran por primera vez en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, cuarta edición (DSM IV) el término Trastorno de déficit de atención e hiperactividad como categoría diagnóstica dentro de las entidades psicológicas que afectan a la niñez y la adolescencia. Finalmente, en mayo del 2013 aparece en el DSM – 5 cómo un trastorno explicado con todos sus tipos y características que los identifican. (Guerrero,2021)

American Psychiatric Assosiation propone en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición (DSM-V) que “el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es: un trastorno neurobiológico caracterizado por una persistente falta de atención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento diario o el desarrollo de una persona.” (American Psychiatric Assosiation, p.17 2013)

Estas definiciones evidencian que el TDAH es un trastorno que afecta el funcionamiento del cerebro y que tienen síntomas principales que los caracterizan. Velarde, Anicama y Cárdenas (2023) establecen que “el TDAH es un trastorno del neurodesarrollo de origen biológico con una base genética del 70 al 80%, que afecta al 5% de niños y adolescentes y a un 2.5% de los adultos, cuyos síntomas principales son la inatención, hiperactividad e impulsividad.” (p40)

A la vez, Carbajo (2023) estima que la prevalencia mundial es de un 7% aproximadamente con una presencia o con mayor impacto en el sexo masculino. Por lo tanto, es muy probable que en el aula se encuentre al menos 1 niño que pertenezca a este grupo.

Un estudio realizado en Ecuador (Franco, 2018) indica una prevalencia del 7.3% para el subtipo combinado, 6.5% para el subtipo desatento y 2.85% para el subtipo hiperactivo/impulsivo.

El estudiante del presente caso de estudio muestra cómo resultado de la evaluación psicopedagógica realizada por Muñoz (2017), que su funcionamiento intelectual es límite,

esto es debido sus áreas viso perceptuales y el manejo atencional. La velocidad para procesar información es medio baja, la lateralidad es cruzada. El razonamiento fluido se ubica en un nivel bajo, que es la base de las matemáticas. En las habilidades atencionales presenta dificultades en la concentración con frecuentes e intensas conductas hiperactivas o impulsivas, estas características son las que se relacionan con el déficit de atención sostenida a tareas motrices y cognitivas e hiperactividad, con predominancia en hiperactividad/impulsividad. La memoria visual es adecuada, pero decae cuando requiere rapidez para codificar lo que manifiesta un problema en el proceso lectoescritor su lectura es lenta y cambia algunas letras u omite sonidos.

Es por ello, por lo que como recomendación sobre la base de la evaluación psicopedagógica se determina que el estudiante debe de tener una intervención psicopedagógica al menos dos veces por semana para que pueda tener las herramientas necesarias y ayudarlo en su proceso de desarrollo cognitivo, especialmente en las áreas de matemáticas y lenguaje.

## **2.2 Intervención psicopedagógica**

Al realizar una intervención psicopedagógica temprana es más probable que los niños puedan desarrollar estrategias adecuadas para manejar el TDAH y evitar retrasos en el desarrollo cognitivo o académico.

En la actualidad existen investigaciones como las de Bauselas (2014), Kampos y Kreiger (2013), Abad et al (2013), Rosello et al (2003), Salazar et al (2024) quienes proponen que la intervención del TDAH se realice sobre diferentes áreas donde el niño se desenvuelve, pero sobre todo en dos contextos importantes: la familia y la escuela. Esto quiere decir que la intervención psicopedagógica debe de ayudar a que el niño mejore y tenga las herramientas necesarias para desenvolverse en esos dos ámbitos.

Este estudio considera que la intervención psicopedagógica para el TDAH es un proceso integral que busca mejorar el funcionamiento del individuo a través de una evaluación psicopedagógica exhaustiva, el abordaje específico de las funciones ejecutivas

y la implementación de estrategias adaptadas a las necesidades individuales.

Para el abordaje específico en cuanto a las funciones ejecutivas es importante establecer que estas dirigen el cerebro, nos permiten organizar, planificar, tomar decisiones, controlar nuestros impulsos y mantener la atención en una tarea. Los avances en neuroimagen han permitido comprender que la corteza prefrontal que es la encargada de las funciones ejecutivas puede desarrollarse de manera diferente en niños con TDAH. (Bauselas, 2014) Al desarrollarse de manera diferente es justamente en estas funciones donde el psicopedagogo debe de intervenir para brindarle estrategias que permitan que estas funciones mejoren y pueda tener buenos resultados en su vida escolar y diaria.

Por las razones explicadas es que la intervención para un niño con TDAH debe de tener un gran énfasis en las funciones ejecutivas del estudiante pues son la base del proceso de aprendizaje. Si el niño tiene dificultades en la memoria o en la atención probablemente presentará problemas en el proceso de aprendizaje sobre todo en las áreas de lengua y de matemáticas que son la base del aprendizaje de un niño en la etapa de primaria. Campos y Kreiger (2013) establecen: “Las funciones ejecutivas juegan un papel fundamental en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)... se considera que los síntomas del TDAH están relacionados con déficits en el funcionamiento de las funciones ejecutivas.”

Estas funciones ejecutivas se pueden resumir en las siguientes: planificación, memoria de trabajo, inhibición, flexibilidad cognitiva, razonamiento y resolución de problemas. Estas son necesarias para la vida diaria y sobre todo para el aprendizaje. En la intervención psicopedagógica se debe de detectar las funciones ejecutivas que están más débiles para potencializarlas ya que cada caso dependiendo de diferentes factores puede presentar debilidades en una más que en otra.

El presente caso trabajará las siguientes funciones ejecutivas: memoria de trabajo, razonamiento, planificación e inhibición. La intervención psicopedagógica debe de ser dirigida a reforzar la atención y concentración, desarrollar comportamientos atencionales,

estrategias de memorización visual y rápida, mejorar la formación de categorías, conceptos y razonamiento fluido y a la vez desarrollar la percepción visual. Se necesita realizar un sobre aprendizaje en la lectura y escritura ya que presenta un retraso y todo ello enmarcado en un programa para el control de la impulsividad, que comprende el entrenamiento en la auto instrucción y el aumento de la demora de respuesta para el control de la hiperactividad.

El TDAH suele tener comorbilidad con el trastorno específico del aprendizaje en la lectura tradicionalmente denominado dislexia,

Sánchez et al (2023) refieren que:

Estudios longitudinales realizados con gemelos muestran la existencia de una relación bidireccional entre los síntomas de TDAH y la lectura con una etiología genética común en donde los síntomas de falta de atención serían los que se asociarían en mayor medida con las dificultades en la lectura. (p.23)

Los problemas en el aspecto lectoescritor suelen ser problemas en la decodificación lectora y la comprensión lectora. Esto evidencia la necesidad de trabajar en conjunto con las funciones ejecutivas, el proceso para que el estudiante que suele ser diagnosticado en pleno desarrollo lectoescritor pueda tener herramientas y no existe un retraso tan grande que dificulte su desarrollo.

El presente caso de estudio presenta un retraso en el proceso lectoescritor y tiene un alto grado de presentar dislexia. El estudiante comete errores al leer, omite letras, su lectura es muy lenta, intercambia palabras y suele no comprender lo que está leyendo. Su escritura es ilegible, los profesores suelen tomarle los exámenes orales porque les resulta muy difícil comprender la letra. Tiene trazos muy grandes y no controla los movimientos finos de la mano. Se frustra cuando debe de realizar ejercicios de escritura.

Así mismo en cuanto al área de matemáticas, el TDAH puede afectar el razonamiento y los procesos que requieren flexibilidad mental o alta concentración. Según Campos y Krieger (2013), “La dificultad para mantener la atención y concentración en tareas matemáticas puede

llevar a errores por descuido ya problemas para seguir los pasos de resolución de problemas” (p. 7). Por esta razón, las matemáticas deben ser una de las áreas clave para trabajar en conjunto con las funciones ejecutivas.

El estudiante del presente caso suele tener problemas en las operaciones básicas, pero sobre todo en los problemas de razonamiento. Le cuesta leer los problemas y necesita de ayuda de la maestra para comprender la pregunta del problema. Se suele mover por la clase y suele frustrarse también en la hora de matemáticas.

Al presentar este diagnóstico de intervención psicopedagógica, es fundamental señalar que el proceso de intervención debe ser acompañado por la institución educativa a la que asiste el niño, es decir, por los maestros, el departamento de psicología y la comunidad educativa en general. Los padres, como principales responsables, deben estar dispuestos a ser apoyados por los profesionales, realizando tareas en casa que forman parte de la intervención y que contribuyen al progreso del estudiante. En este sentido, Rosello, Castela et al (2003) establecen:

Parece lógico pensar que al introducir un tratamiento cabe esperar resultados de mejora en el niño, y esta mejora va a repercutir en nuevos cambios en las relaciones con la familia, tanto porque en muchas ocasiones será la familia la encargada de implementar los tratamientos, como porque los cambios en la conducta del niño les afectarán directamente en el día a día. (p.7)

Por lo tanto, es la familia un pilar importante para el desarrollo de una intervención. Pues el niño pasa mucho tiempo con sus padres y son ellos los encargados de modelar la conducta del niño.

Así mismo con los profesores, quienes son los que se encargan día a día del aprendizaje del estudiante y quienes le pueden brindar herramientas para que el estudiante pueda mejorar o pueda captar mejor los aprendizajes. Estos pueden brindar a los estudiantes con TDAH adaptaciones curriculares.

El Ministerio de educación del Ecuador propone en su guía de adaptaciones

curriculares (2024) definiéndolas como las:

Modificaciones que se realizan en los elementos del currículo, como los objetivos, destrezas, metodología, recursos, actividades, tiempo de realización de la tarea, evaluación, así como en las condiciones de acceso, con el fin de responder a las NEE de cada estudiante. (p.13)

Existen diferentes tipos de adaptaciones curriculares en las instituciones educativas del Ecuador. Pueden ser adaptaciones grado 1, grado 2 o grado 3. Normalmente los niños con TDAH presentan en los colegios adaptaciones grado 1 o grado 2. Las adaptaciones curriculares grado 1 son las encargadas de brindar herramientas sutiles y dentro del aula cómo: ubicación del estudiante, horario visual, material concreto. Las adaptaciones curriculares grado 2 son las encargadas de modificar la metodología para el aprendizaje sin cambiar el objetivo, esto puede incluir: disminución de actividades, separar las consignas en dos partes, darle más tiempo en ciertas actividades, etc.

Los maestros son los encargados de realizar estas adaptaciones curriculares y los psicopedagogos pueden sugerir o acompañar en este proceso, ya que en el aula no existe solo un niño con alguna necesidad educativa especial y por lo tanto el profesor necesita ayuda para poder brindarle una atención de calidad.

En la evaluación psicopedagógica del presente caso de estudio, se recomendó que la institución educativa implementara adaptaciones curriculares de grado 2, no significativas, que consisten en modificaciones en la metodología de enseñanza y en las actividades propuestas. Sin embargo, no se realizarían cambios en los objetivos ni en los conocimientos a alcanzar.

### **2.3 Metodología**

La presente investigación es una investigación cualitativa que permite obtener una visión holística del contexto del niño, sus interacciones familiares, escolares y sociales, y cómo estos factores inciden en su proceso de aprendizaje y desarrollo personal. Es de tipo no experimental y de corte transversal, tiene un enfoque hermenéutico ya que busca

comprender en profundidad las experiencias, dificultades y necesidades del estudiante con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

#### **2.4 Población y muestra**

El objeto de estudio está conformado por un solo estudiante de 9 años diagnosticado con TDAH, que cursa sus estudios en la institución educativa "Aleman Humboldt", en Guayaquil. Para realizar este trabajo los padres y la institución educativa dieron el consentimiento requerido. La muestra es intencionada, ya que se selecciona específicamente a este estudiante debido a sus dificultades académicas y conductuales evidentes, lo que justifica la necesidad de un informe psicopedagógico para diseñar una intervención apropiada al caso.

Dentro de las técnicas de recolección de datos, para recabar información sobre las problemáticas del estudiante desde diversas perspectivas, se empleó la observación directa que es una técnica clave para recoger información sobre el comportamiento y las interacciones del estudiante en su entorno escolar y familiar. Se realizó un seguimiento sistemático tanto en el aula como en el hogar, con el objetivo de brindar herramientas relacionadas con la inquietud, la atención, las interacciones sociales y las dificultades académicas. La observación permitió recoger datos sobre las reacciones del estudiante ante diversas situaciones y la efectividad de los métodos pedagógicos empleados en su apoyo.

A la vez, se realizaron entrevistas que permitieron recoger información sobre: la escuela y la familia que permitió obtener información tanto sobre el proceso del estudiante como sobre los resultados alcanzados en su intervención. Además, se contó con la colaboración de una psicóloga clínica, quien aportó valiosos insumos relacionados con los aspectos emocionales y conductuales del estudiante, los cuales están estrechamente vinculados con los procesos pedagógicos y finalmente se utilizó también los resultados del test de inteligencia Weshler y el test de detección de dislexia para poder determinar el funcionamiento intelectual del estudiante y el grado de dislexia que presentaba el estudiante.

### **3. Plan de acción psicopedagógica**

### 3.1 Plan de intervención

En el plan de intervención psicopedagógica se propusieron sesiones externas con el estudiante donde se le brindó herramientas de trabajo, que posibilitaron el desarrollo de las funciones ejecutivas que estaban más débiles y se reforzó las áreas académicas de lenguaje y matemáticas. También se realizaron 4 entrevistas con los docentes y psicopedagogos de la institución educativa donde se recogió la información que tenía la institución sobre el estudiante, la ayuda que necesitaba, se conversó sobre los avances o retrocesos del estudiante y se brindó las herramientas para realizarle las adaptaciones curriculares. A la vez se dialogó con los padres de familia teniendo 3 entrevistas y se recogió la información del estudiante en casa, se dio directrices para manejar los hábitos del estudiante en su hogar.

Para determinar las funciones ejecutivas que se trabajarían en las sesiones externas con el estudiante, fue necesario revisar el test de inteligencia Weshler que lo evidenció la evaluación psicopedagógica realizada. Esta tabla muestra los resultados:

*Tabla 1*

*Test de escala de inteligencia de Wechsler para nivel Preescolar y primaria*

Escala	Suma de puntuaciones escalare	Puntuaciones compuestas	Percentil	Intervalo de confianza	Clasificación cualitativa	ETM
Comprensión verbal	14	82	12	75-94	Medio bajo	5,20
Visoespacial	12	76	5	70-89	Límite	7,20
Razonamiento fluido	11	74	4	68-86	Límite	5,81
Memoria de trabajo	13	78	7	72-90	Límite	5,20
Velocidad de procesamiento	14	82	12	75-94	Medio bajo	5,81
Escala total	38	73	4	68-82	Límite	3,20

En este test se puede observar que las funciones ejecutivas del estudiante están en el límite o medio bajo. Sobre todo, la visoespacial que puntúa un 5, el razonamiento fluido que puntúa un 4, y la memoria de trabajo que puntúa un 7. También se observa que cómo resultado se determina una capacidad intelectual total de 73 que se ubica en el nivel límite.

Con la intervención psicopedagógica a trabajar, donde se estimulará el área de lenguaje y el proceso lectoescritor, el estudiante debe de mejorar y subir la escala general de

capacidad intelectual.

A continuación, se presenta la tabla 2 que evidencia los resultados del estudiante en el test de la detección de la dislexia, otro dato importante para la intervención psicopedagógica.

*Tabla 2*

*Test para la detección de la dislexia en niños (DST-J)*

Prueba	Categoría
1. Nombres: Evalúa la capacidad para nombrar con rapidez una serie de dibujos esquemáticos. El estudiante evoca los nombres con lentitud y tuvo errores.	Riesgo leve
2. Coordinación: Analiza la coordinación viso-manual y habilidades manipulativas. Se le dificulta la coordinación de ambas manos, solo pudo enhebrar 2 en 30 segundos.	Riesgo alto
3. Lectura: se exige una lectura rápida y al mismo tiempo precisa de una lista de palabras aisladas. El estudiante leyó todas las palabras letra por letra aislada, lo cuál le generó mucha confusión.	Riesgo alto
4. Estabilidad postural: Implica habilidades motoras, equilibrio y control de movimientos oculares. Se le dificulta un poco el equilibrio estático.	Riesgo leve.
5. Segmentación fonémica: Evalúa la capacidad para dividir palabras en los sonidos que lo contribuyen. Se confundió e incluyó partes que no se le pedía.	Riesgo alto
5b. Rimass: Capacidad para detectar rimas, de las cuáles descifró 7 de 8 con éxito.	Ausencia de riesgo
6. Dictado: Evalúa la velocidad y la precisión en la ortografía en palabras aisladas. El estudiante escribió 3 palabras en dos minutos, de las cuáles todas fueron incorrectas. Nos seguía un orden en la hoja al escribir. Sus trazos muy grandes sin calcular el espacio entre letras. A su nivel se espera que se escriba entre 15 a 22 palabras correctas.	Riesgo alto
7. Dígitos inversos: Evalúa la capacidad de recordar dígitos en el orden correcto de hasta dos dígitos.	Riesgo moderado
8. Lectura sin sentido: prueba sensible a la dislexia ya que el lector debe de recordar palabras que no ha visto antes. El estudiante pudo leer algunos monosílabos y ninguna palabra.	Riesgo alto
9. Copia: Se revisa la lentitud y precisión al copiar un texto breve. El estudiante escribió una palabra completa y correcta y otra incompleta en un minuto. No maneja espacios entre letras ni entre palabras, tamaños grandes. A su nivel se espera que copie entre 8 a 12 palabras correctas.	Riesgo alto
10. Fluidez verbal: mide fluidez verbal al preguntar palabras que empiecen por P en un minuto.	Ausencia de riesgo
11. Fluidez semántica: Se utilizan palabras de una categoría (animales) en lugar de palabras que empiecen por una letra.	Punto fuerte
12. Vocabulario: Mide el vocabulario receptivo mediante un formato de elección múltiple.	Ausencia de riesgo
<b>Nivel global de riesgo</b>	<b>1,75 riesgo alto</b>

La tabla 2 es el test para la detección de la dislexia en niños (DST-J) que es una batería breve de detección rápida de dislexia dirigida a niños entre 6 y 11 años y medio. El estudiante en el presente caso cómo lo indica la tabla 2 manifiesta un riesgo alto de dislexia, por lo tanto, dentro de estas sesiones externas se debe de trabajar en el proceso lectoescritor y en la lectura para trabajar la dislexia.

### **3.2 Intervención externa al estudiante**

Las sesiones del estudiante en terapia externa fueron de 60 minutos 2 veces por semana durante 8 meses, tal como lo recomendó la evaluación psicopedagógica. En estas sesiones se dividió los días para trabajar las dos áreas académicas que necesita reforzar que son el área de lenguaje y matemáticas en conjunto con las funciones ejecutivas que debe de mejorar.

Estas sesiones fueron enmarcadas en un programa de auto instrucción y de control de impulsos, se utilizaba cada vez que el estudiante entraba a la sesión la técnica del semáforo (Rojo, amarillo y verde). Cuando el estudiante quería pedir o responder alguna pregunta debía pasar con su dedo y en conjunto con su pensamiento por los colores del semáforo lo que lo llevaba a parar (rojo), luego pensar y analizar (amarillo) y finalmente responder (verde). Otra técnica utilizada cada sesión eran 7 minutos de mindfulness lo que permitía que el estudiante tenga más calma y control de su cuerpo para empezar con las actividades.

La técnica pomodoro fue necesaria en todas las sesiones ya que presentaba mucho cansancio cuando realizábamos de forma continua las actividades. La técnica pomodoro es un método para administrar el tiempo y que el estudiante rinda mejor en las sesiones. Los intervalos de trabajo eran de 25 minutos sin parar y al minuto 25 podía descansar, esto nos permitía realizar 2 sesiones de trabajo donde dividía las actividades, los primeros 10 minutos de la sesión era dados a la técnica de respiración. A la vez el estudiante tenía visualmente un botón rojo de urgencia donde él debía de hacer conciencia cuando estaba cansado y podía salir a descansar 2 minutos. Este botón solo podía utilizarlo 2 veces en la sesión.

Otra técnica importante que englobaba las sesiones fue la organización y estructuración del trabajo, el estudiante cada vez que llegaba tenía una pizarra donde estaba anotado las actividades que ese día íbamos a realizar. Él iba tachando poco a poco cuando ya completaba una actividad. Esto le brindaba seguridad y calma al momento de trabajar ya que conocía lo que iba a realizar y sabía cuánto faltaba para terminar, a la vez podía discernir cuando utilizar el botón de pánico si lo necesitaba.

Todas estas herramientas de trabajo fueron necesarias para que el estudiante pueda

ordenarse y adquirirlas en su propio proceso de trabajo. En los días que llegaba muy casado era más difícil trabajar, sin embargo, se podía trabajar con recompensas y motivaciones externas que también se le ubicaba en la pizarra organizativa.

### **3.3 Distribución de las sesiones:**

Las sesiones de trabajo se organizaron de la siguiente manera, integrando tanto las funciones ejecutivas a trabajar como las áreas académicas mencionadas.

#### **Lunes: Área de Lenguaje**

Funciones ejecutivas a trabajar: Inhibición, atención, memoria, comprensión, planificación, velocidad de procesamiento, fluidez verbal:

Atención visual y auditiva en actividades de lectura.

Memorización de sonidos de letras y sílabas.

Desarrollo de lateralidad. Actividades de lateralidad.

Creación de textos y producción escrita.

Orden cronológico de sucesos.

Repetición de trazos y mejora en la caligrafía.

Identificación y captación de sonidos de letras.

Actividades de comprensión lectora y fluidez lectora.

#### **Miércoles: Área de Matemáticas**

Funciones ejecutivas a trabajar: Inhibición, atención, memoria, comprensión, planificación, velocidad de procesamiento, flexibilidad mental.

Atención visual y auditiva en actividades de matemáticas y números.

Desarrollo de la flexibilidad cognitiva.

Resolución de problemas de razonamiento.

Aumento de la velocidad de procesamiento.

Ejercicios de memoria.

Operaciones básicas: sumas, restas y multiplicaciones.

En las primeras sesiones el estudiante llegaba y no podía mantenerse sentado por 10 minutos, solía pararse y necesitaba moverse, por momentos no controlaba sus extremidades y botaba sin intención todo lo que estaba en la mesa. Cuando se le leía una instrucción de lo que debía realizar solía decir que estaba cansado y no quería trabajar. Su lectura era de 5 minutos 10 palabras. Su letra era ilegible.

El estudiante mostró mejoría en las áreas trabajadas, a través de la observación en las sesiones de sus actividades se logró tener como resultado:

Avance en los tiempos de trabajo, duraba trabajar toda la sesión con la técnica pomodoro sin pararse. Logró no utilizar el botón de pánico los últimos dos meses de trabajo.

Logró terminar hojas de trabajo entregadas.

Demora en las respuestas. Utilizaba la técnica del semáforo instintivamente y revisa sus respuestas.

Control en el cuerpo.

Fluidez lectora. Alcanzó a leer las 10 palabras en 3 minutos.

Comprensión lectora.

Mejora en la caligrafía.

A continuación, se puede observar imágenes que evidencian el avance en la caligrafía ya que a través de las sesiones realizadas el estudiante pudo ubicarse mejor en el espacio y logró tener una letra más legible. Se puede observar desde la primera imagen que fueron las primeras sesiones, la segunda imagen que fue a mediados de las sesiones y finalmente la última imagen evidencia la mejoría y la caligrafía que presenta el estudiante en la actualidad.

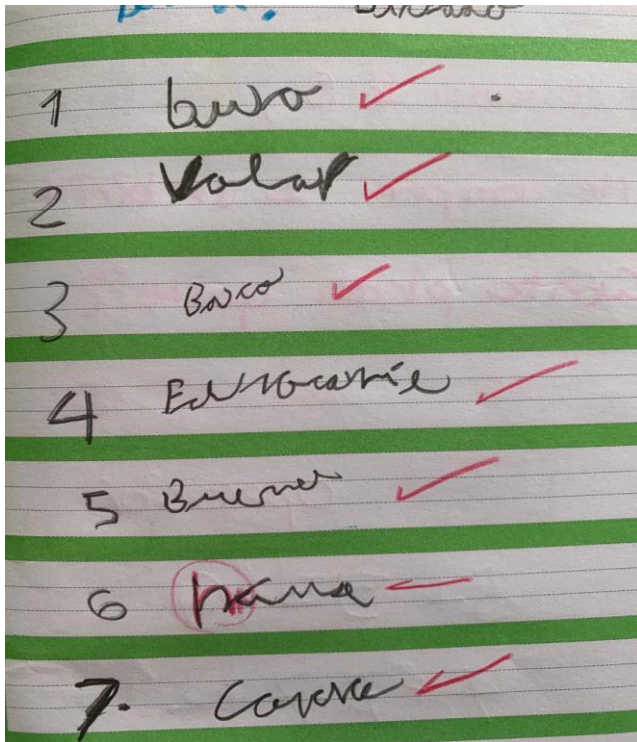


Ilustración 1 Primera imagen de caligrafía

En la figura 1 se observa la letra antes de empezar las sesiones de intervención en donde se observa una letra ilegible, sin ubicación espacial y con trazos no completos.

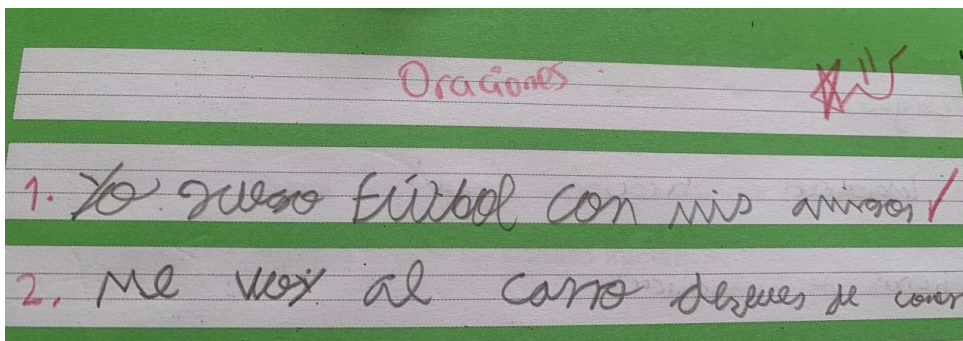
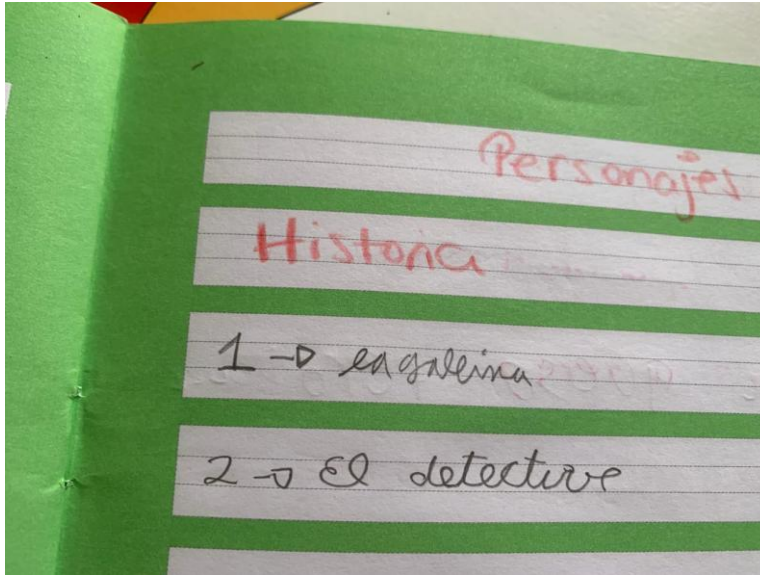


Ilustración 2 Segunda imagen de la caligrafía

Luego de 4 meses de intervención en la figura 2 se observa una mejoría en el trazo de las letras y en la ubicación espacial, ya se puede leer lo que trata de escribir. Sin embargo, todavía le falta mejorar la ubicación y el tamaño.



*Ilustración 3 Tercera imagen de la caligrafía*

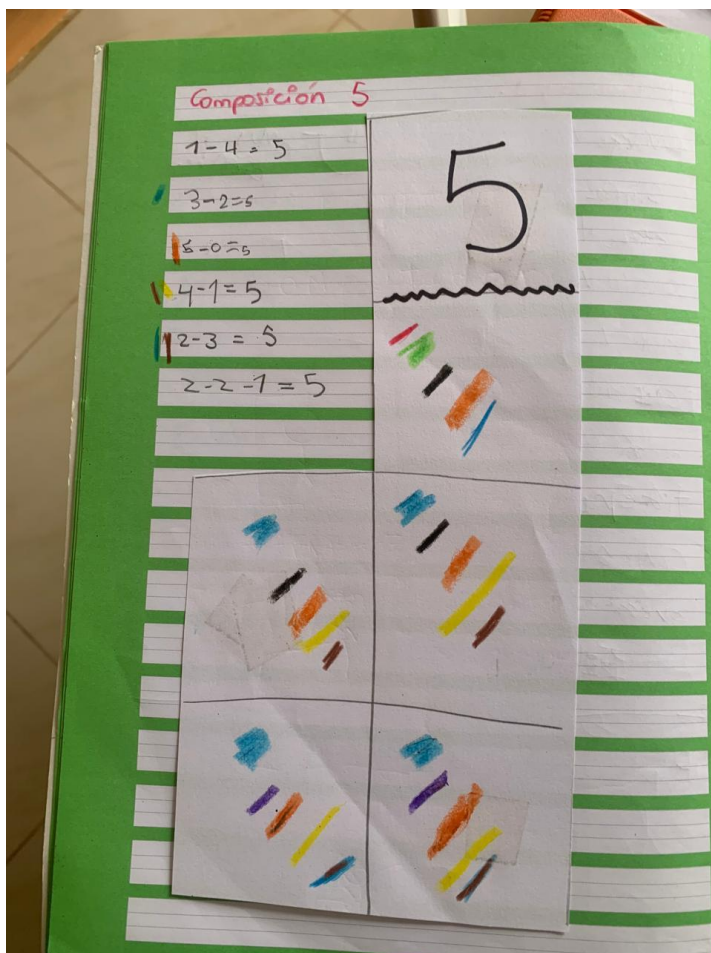
En la figura 3 ya se observa mejoría en cuánto a el tamaño, la ubicación espacial y la comprensión de la letra. Esta figura se la tomó al finalizar las sesiones.

En el área de matemáticas también mostró mejorías:

Puede realizar los problemas de razonamiento con material concreto.

Puede realizar las sumas y restas sin ayuda.

En cuanto al cálculo mental mejoró su tiempo de respuesta. Su respuesta para una suma cómo  $8+12$  solía demorarse 3 minutos y solo lo lograba con material concreto. Ahora la misma suma la resuelve sin material concreto en 1 minuto.




*Ilustración 4 Descomposición del 5*

En la figura 4 se evidencia los trabajos de composición y descomposición de números con material concreto y visual. Este tipo de actividades lo ayudó en la comprensión de las matemáticas y a tener recursos al momento de realizar operaciones básicas.

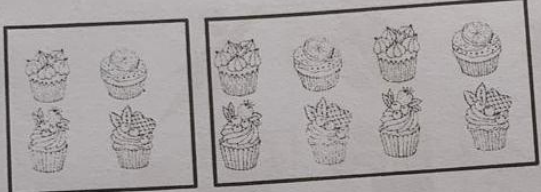
Suma y resta para responder las siguientes preguntas.

- Hay 6 perros y 4 salen a pasear. ¿Cuántos quedan?



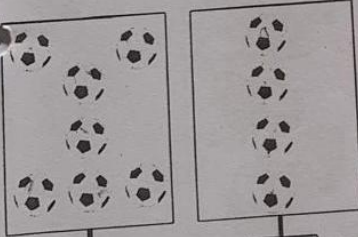
$$\boxed{6} - \boxed{4} = \boxed{2}$$


- Tengo 4 cupcakes y me regalan 8 más. ¿Cuántas tengo en total?



$$\boxed{4} + \boxed{8} = \boxed{12}$$

Realiza las siguientes sumas.



$$\boxed{7} + \boxed{4} = \boxed{11}$$


$$\boxed{9} + \boxed{4} = \boxed{13}$$

Ilustración 5 Sumas con ayuda visual

En la figura 5 se realizan operaciones básicas de suma y resta con visualización de los objetos. Este tipo de actividades fue clave para su proceso de comprensión de operaciones. Al comienzo no lograba terminar esta hoja, sin embargo, al segundo mes de intervención logró terminar este ejercicio y como se visualiza en la última actividad, ya no dibujó el material concreto porque pudo realizarlo sin dibujo, pudo realizar un cálculo mental.

También se evidencian diferentes actividades que lograba completar para trabajar las funciones ejecutivas como: la atención, la memoria, la planificación, la inhibición.

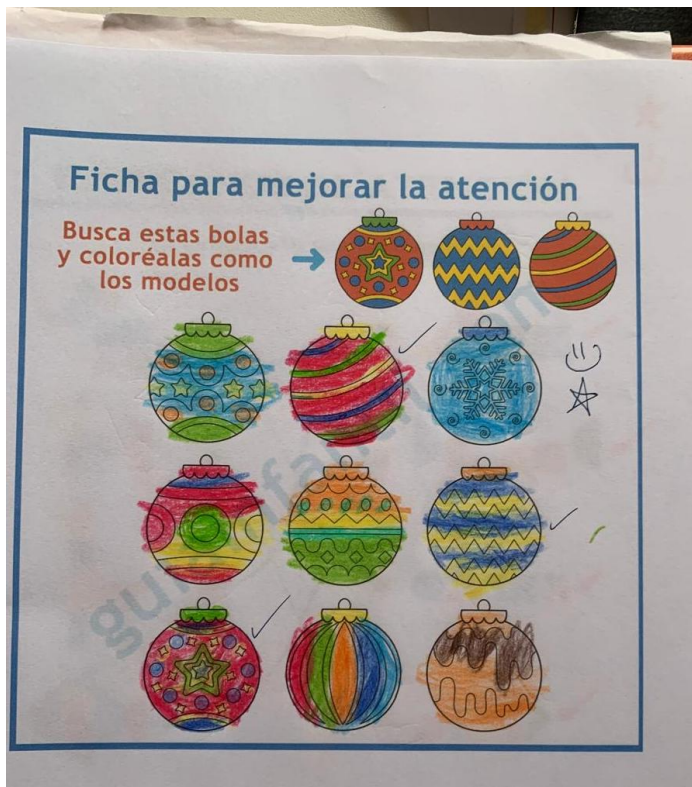
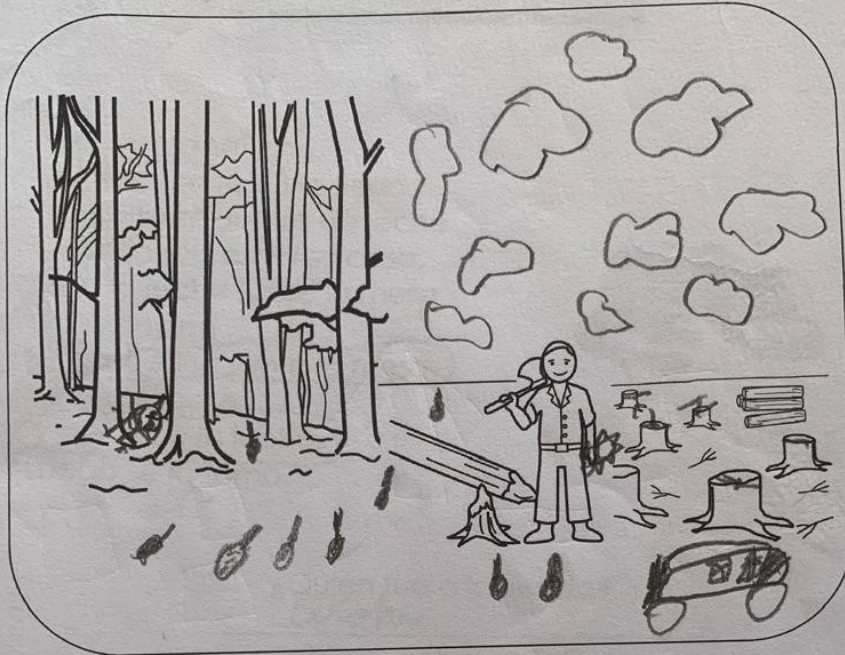


Ilustración 6 Ejercicio de concentración

En la figura 6 el estudiante debe de colorear los bombillos dependiendo del modelo que se le pida, necesita trabajar la atención, la memoria, la planificación de trabajo y los trazos y motricidad. Esta figura fue realizada casi al finalizar los meses de trabajo, ya que cuando recién empezó las sesiones no lograba colorear dentro de los bombillos y se confundía al colorear según la instrucción.



Pinta y completa el dibujo según las instrucciones



- ◇ Es otoño.
- ✓◇ El suelo está cubierto de hojas.
- ✓◇ Al lado del leñador hay una motosierra.
- ✓◇ Del bosque sale un jabalí pequeño.
- ✓◇ Encima de los troncos partidos hay pequeñas banderita rojas.
- ✓◇ Hay muchas nubes.
- ✓◇ Por la derecha llega un camión.

Autor pictogramas: Sergio Palao Procedencia: <http://catcdu.es/arasaac/> Licencia: CC (BY-NC-SA)  
Autora: Lola García Cucalón

8

*Ilustración 7 Seguimiento de instrucciones*

En la figura 7 se evidencia herramientas y estrategias para el seguimiento de instrucciones. Al empezar las sesiones no cumplía las instrucciones o las cambiaba. Ahora se observa que las cumple todas y así mismo él utiliza los checks para determinar cuando cumplió una instrucción.



Considerando el principio de flexibilidad establecido por la LOEI para las adaptaciones curriculares que permitan mejorar la atención al estudiante en cuestión, se proponen algunas sugerencias y estrategias de intervención para el plan de adaptación escolar.

En cuanto a pruebas:

Permitir más tiempo para terminar una prueba, si se lo observa muy distraído o cansado.

Chequear con frecuencia si comprendió las instrucciones y la información dada.

Mantener un ambiente con limitación de distractores.

Al final de las pruebas pedirle que revise con tranquilidad, en caso de que quiera entregar por impulsivo.

Con referencia a la metodología se aplicó:

Al iniciar un aprendizaje nuevo, los primeros ensayos deben de programarse para que sean exitoso, eso le aumentará la motivación.

Es importante que los maestros le brinden seguridad y confianza al estudiante, Hacer observaciones positivas de su trabajo, darle ánimos y aumentar las recompensas positivas.

Llamar la atención del estudiante cada vez que se vaya a dar una explicación nueva, repitiendo la instrucción asegurándose que comprendió.

Trabajar en hábitos de trabajo: ubicarse en hoja, sacar sus cosas, guardarlas, sacar solo lo que va a utilizar.

Para trabajar la respuesta del estudiante se aplicó:

Usar alguna señal con él (previamente establecida) para ayudarlo a autorregularse y prestar atención.

Permitirle el uso de la regla espaciadora para calcular espacios entre palabras y de la franja.

Resaltar en la hoja los trazos de las letras que rota o invierte con colores y su direccionalidad y posición correcta.

Los resultados en la institución educativa fueron evaluados con las entrevistas a los docentes y psicopedagoga de la institución. En la entrevista número 4 se manifestó las mejorías en clase:

Participa en clase sin frustración.

Puede quedarse sentado durante las clases y si necesita moverse pide permiso y vuelve a entrar.

Logra comprender las instrucciones que se le dan con las adaptaciones.

Las notas de promedio general están en 7.5.

En lengua y matemáticas presenta notas arriba de 7.

Presenta mejorías en la relación con sus profesores y compañeros.

#### **b. Intervención familiar**

Con relación al área familiar se presentaron diferentes recomendaciones que ayudaron al proceso intervención del estudiante. Se recomendó lo siguiente:

Motivación y afecto en casa son dos pilares fundamentales en el proceso de aprendizaje manteniendo una relación cercana con él.

Permitirle ser el protagonista de sus decisiones y reflexiones.

No comparación entre familiares.

Realizar en casa una lista de cosas que lo hacen sentir relajado para que las utilice cuando se sienta que pierde el control.

Inscribirlo en extracurriculares que le ayuden a desfogar energía.

Fomentar en casa juegos de mesa que involucren concentración y manejo de paciencia cómo: piktureca, veo veo, memoria, buscar diferencias de dibujos.

Ambiente para estudiar en casa, así como lo tiene en el colegio y en las sesiones externas, debe de tener un ambiente en casa para estudiar sin distractores y en silencio.

Recordar las técnicas del semáforo en casa también para responder.

Leer en casa 5 minutos todos los días. Puede elegir él mismo sus libros.

Es importante que en casa se cuide el sueño, debe de dormir 8 horas, la alimentación debe

de ser equilibrada y completa y la actividad física.

Brindarle una herramienta organizativa en casa, un horario con los días de la semana y sus actividades.

Estas recomendaciones en casa fueron acogidas y realizadas, el estudiante estuvo inscrito en karate y natación. A través de la entrevista número 4, se pudo observar mejorías, los padres de familia plantearon las siguientes afirmaciones:

Está más tranquilo en casa.

Ya comprende las instrucciones que le damos con más facilidad.

Nos ha presentado mejores notas en el colegio.

Ya no se le cae todo en casa.

Tiene mejor relación con las hermanas.

Invita más compañeros a casa.

Ya entendemos lo que nos escribe.

## **Reflexiones finales del investigador**

Como reflexión se puede establecer que la presente investigación cumple con los objetivos planteados como el diseño de un plan de intervención del estudiante en las áreas pedagógicas, que comprendía las funciones ejecutivas, el refuerzo en el área de lengua y matemáticas en un programa de auto instrucción. De esta manera se brindaron técnicas para que el estudiante pueda trabajar de manera más fluida en los ambientes donde se desenvuelve.

Los resultados se evidencian en la escuela, en la casa y a la vez en las sesiones externas donde asistía el estudiante. Se logró trabajar con los agentes educativos, quienes estuvieron dispuestos a las adaptaciones curriculares brindadas en la institución y los padres de familia a aceptar las directrices que les ofrecía tanto la institución educativa como las entrevistas externas.

Estos resultados lograron que el estudiante pueda mejorar las notas académicas, y a la vez un mejor desarrollo en el ámbito social y familiar. Esta investigación propone una reevaluación psicopedagógica al estudiante para poder evidenciar los cambios en las evaluaciones y en sus límites cognitivos.

Esta investigación lleva a concluir que es necesario que a los niños con TDAH se le brinden herramientas y un plan de intervención para poder ayudarlos en su desarrollo. Este plan de intervención se aplicó a un estudiante de una institución educativa, teniendo como base una evaluación psicopedagógica realizada previamente para poder trabajar sobre datos objetivos y poder trazar un camino claro hacia donde avanzar con él. Es importante determinar las debilidades y fortalezas del estudiante para poder realizar un programa personalizado. Cuando las intervenciones son muy generalizadas no aportan significativamente al estudiante.

Es de suma importancia en los estudiantes con TDAH determinar las funciones ejecutivas en las que se encuentren con más debilidad para poder trabajar en ellas. Si se trabaja en las funciones ejecutivas específicas se está trabajando en la base del proceso de aprendizaje. Esto debe de estar acompañado del refuerzo académico en las áreas que el estudiante presenta mayor debilidad. Las matemáticas y

el lenguaje son clave en un proceso de intervención también porque son la base de las otras materias educativas, sobre todo en primaria.

Los agentes educativos que rodean al estudiante deben de estar involucrados en el plan de intervención ya que, si no cooperan, difícilmente el estudiante muestre mejorías. Deben cooperar y de estar en constante comunicación, ya que cada niño es un individuo al cual le servirán diferentes herramientas, y son los agentes educativos los encargados de observar y determinar hasta cuando es válida la herramienta dada al estudiante.

## Bibliografía

- Abad, Ruíz, Herrera, Moreno, Suay. *Intervención psicopedagógica en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. Revista de Neurología, 2013: 193.
- Assosiation, American Phychiatric. *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V*. American Psychiatric Publishing, 2013.
- Bauselas Herrera, Esperanza. *Funciones ejecutivas: nociones del desarrollo desde una perspectiva neuropsicológica*. Publisher: Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), 2014.
- Bonilla-Santos, Gonzalez- Hernandez, Castaño- Baquero. *Desarrollo adaptativo y funcionamiento ejecutivo en niños con diagnóstico de trastorno disocial y trastorno de déficit de atención/hiperactividad tipo hiperactivo-impulsivo*. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 2025: 117.
- Campos, Krieger. *TDAH, funciones ejecutivas y la atención*. Facultad de psicología Universidad de Barcelona, 2013: 38.
- Carboni. *El trastorno por déficit de atención con hiperactividad*. Universidad de la República, Uruguay, 2011: 38.
- Cruz-Hernández, Granda-Jiménez, Colín-Ortiz, González-Rebeles-Guerrero. *Sir George Frederic Still y su contribución a la cardiología pediátrica*. Arch Cardiol Mex, 2024: 122.
- Franco. *Diagnóstico y manejo de los niños con TDH en el Ecuador*. Facultad de comunicación y artes visuales, 2018: 70.
- Lizcano, Ruiz, Torres, Puentes. *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años*. Rev Pediatr Aten Primaria, 2019: 8.
- Ministerio de educación. *Adaptaciones Curriculares para la educación especial e inclusiva*. Quito: Manthra Comunicación, 2013.
- Muñoz. *Informe psicopedagógico integral*. Guayaquil, 2017.
- Rafaél, Guerrero. *Trastorno con déficit de atención e hiperactividad*. Barcelona: Planeta S.A, 2016.

Rebollo, Montiel. Atención y funciones ejecutivas. Revista de neurología, Atención y funciones ejecutivas: 5.

Roselló, García , Tárraga, Mulas. El papel de los padres en el desarrollo y aprendizaje de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Revista de Neurología, 2003: 79.

Sánchez-Carmona, Albert, López-Martín, Calleja-Pérez, Fernández-Mayoralas. *El impacto del TDAH sobre la lectura*. 2023: 5.

Vélez, Carbajo. *Pautas de intervención con alumnado con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad*. International Journal of New Education, 2022: 161.

## Anexos

### Anexo 1 Certificado de compilato



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA  
DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E  
IDIOMAS  
INSTITUTO DE POSTGRADO**

#### CERTIFICACIÓN DE ANTIPLAGIO

Certifico que después de revisar el documento final del trabajo de titulación denominado "Intervención psicopedagógica en un niño de 9 años con diagnóstico de TDAH", presentado por la estudiante Valentina Denisse Velásquez Aquin, fue enviado al Sistema Antiplagio COMPILATIO, presentando un porcentaje de similitud correspondiente al **6%**, por lo que se aprueba el trabajo para que continúe con el proceso de titulación.



**MARIANELA SILVA SANCHEZ**  
Firmado digitalmente por MARIANELA SILVA SANCHEZ  
Fecha: 2023.07.07 18:09:28 -05'00'

Lic. Marianela Silva Sánchez, PhD.  
C.I. 0962550133  
**TUTORA**

## Anexo 2. Guía de observación

Guía de observación primera sesión externa:

<b>Actividades</b>	<b>Siempre</b>	<b>Aveces</b>	<b>Nunca</b>	<b>Comentarios</b>
Termina las tareas que se le proponen			x	Antes de empezar ya dice: "No puedo"
Organiza su material para trabajar			x	Suele carse al piso la cartuchera y suele caerse de la silla.
Distribuye bien su tiempo.			x	No tiene referencia del tiempo.
Desafía constantemente		x		
Comprende las consignas		x		Las cosas que le gustan hacer lo comprende más sencillo. Si no pide que le explique una y otra vez.
Controla los movimientos de su cuerpo			x	
Tiene letra legible			x	
Realiza operaciones básicas			x	No puede sumar ni restar.

Guía de observación última sesión externa

<b>Actividades</b>	<b>Siempre</b>	<b>Aveces</b>	<b>Nunca</b>	<b>Comentarios</b>
Termina las tareas que se le proponen	x			
Organiza su material para trabajar	x			Realiza su pizarra de estructuración de trabajo.
Distribuye bien su tiempo.	x			A veces utiliza el cronometro.
Desafía constantemente		x		
Comprende las consignas	x			
Controla los movimientos de su cuerpo	x			
Tiene letra legible	x			

Realiza operaciones básicas	x			Suma y resta con material concreto.
-----------------------------	---	--	--	-------------------------------------

### Anexo 3:Entrevistas

#### Guía de entrevistas a Padres de familia #1

1. ¿Qué es lo que más les preocupa de su hijo?
2. ¿Que saben del TDAH?
3. ¿Cómo suele portarse en la casa su hijo?
4. ¿Qué estrategias utilizan para manejarlo en casa?
5. Cuando su hijo no quiere hacer algo, ¿cómo reaccionan?

#### Guía de entrevistas a Padres de familia #2 y #3

1. ¿Qué cambios ven en su hijo?
2. ¿Ustedes han cambiado de actitud?
3. ¿Se están aplicando las estrategias brindadas?
4. ¿Qué estrategias les funciona mejor que otras?
5. ¿Qué estrategia no les funcionó?

#### Guía de entrevistas a Padres de familia #4

1. ¿Qué cambios ven en su hijo?
2. ¿Cómo describirían en estos momentos a su hijo en relación hace 8 meses?
3. ¿Se siguen aplicando las estrategias?
4. ¿Observan cambios en otros ámbitos? ¿Cuáles?

#### Guía entrevistas institución educativa #1

1. ¿Qué es lo que más les preocupa de su estudiante?
2. ¿Conocen el TDAH?

3. ¿Qué herramientas han aplicado para ayudarlo?
4. ¿En qué materias le va mejor y en que materias necesita refuerzo?
5. ¿Cómo es su desenvolvimiento social?

Guía entrevistas institución educativa #2 y 3

1. ¿Qué cambios han notado en el estudiante?
2. ¿Qué estrategias brindadas les ayudó?
3. ¿Se están aplicando las adaptaciones curriculares?

Guía de entrevista educativa # 4

1. ¿Qué cambios han notado en el estudiante?
2. ¿Qué estrategias brindadas les ayudó?
3. ¿Cómo ha mejorado en las áreas de matemáticas y lengua?
4. ¿Qué cambios han notado en el desarrollo social?