



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

TÍTULO DEL TRABAJO

**FLUIDEZ VERBAL Y TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E
HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS**

AUTORA

VERA POZO, MELISSA CAROLINA

**TRABAJO DE TITULACIÓN EN MODALIDAD EXAMEN DE CARÁCTER
COMPLEXIVO**

Previo a la obtención del grado académico en
MAGÍSTER EN EDUCACIÓN BÁSICA

TUTORA

PhD. Margot Mercedes García Espinoza

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. María Daniela García García, Mgtr.
**COORDINADORA DEL
PROGRAMA**

Lic. Margot Mercedes García, PhD.
TUTORA

Lic. Mario Hernández Nodarse, PhD.
ESPECIALISTA 1

Lic. John Fernando Granados, 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 **VERA POZO MELISSA CAROLINA**, como requerimiento para la obtención del título de Magíster en Educación Básica.

Atentamente,

PhD. Margot Mercedes García Espinoza
C.I. 0907890412
TUTORA



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, MELISSA CAROLINA VERA POZO

DECLARO QUE:

El trabajo de Titulación, **FLUIDEZ VERBAL Y TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS** previo a la obtención del título en Magíster en Educación Básica, 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 11 días del mes de agosto de año 2025

MELISSA CAROLINA VERA POZO
C.I. 2450160623
AUTORA



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

AUTORIZACIÓN

Yo, MELISSA CAROLINA VERA POZO

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 11 días del mes de agosto de año 2025

MELISSA CAROLINA VERA POZO
C.I. 2450160623
AUTORA



**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 **FLUIDEZ VERBAL Y TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS** presentado por el estudiante, **VERA POZO MELISSA CAROLINA** fue enviado al Sistema Antiplagio COMPILATIO, presentando un porcentaje de similitud correspondiente al 4%, por lo que se aprueba el trabajo para que continúe con el proceso de titulación



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

**ENSAYO DE CARACTER COMPLEXIVO
MELISSA CAROLINA VERA POZO- ÍNDICE_**

4%
Textos sospechosos

- < 1% **Similitudes**
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
- > 4% **Idiomas no reconocidos**
- < 1% **Textos potencialmente generados por IA**

Nombre del documento: ENSAYO DE CARACTER COMPLEXIVO MELISSA CAROLINA VERA POZO- ÍNDICE_.docx

ID del documento: 15a64a0392c7d85784330fd557724172ef5c8a44

Tamaño del documento original: 72,55 kB

Depositante: MARGOT MERCEDES GARCIA ESPINOZA

Fecha de depósito: 7/7/2025

Tipo de carga: Interface

fecha de fin de análisis: 7/7/2025

Número de palabras: 4212

Número de caracteres: 27.311

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuente con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.grafati.com Artículos de revistas: "Déficit de atención e hiperactividad (T... https://www.grafati.com/es/literature-selections/deficit-de-atencion-e-hiperactividad-tdah/fo...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

PhD. Margot Mercedes García Espinoza
C.I. 0907890412
TUTORA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por ser la luz de guía, fortaleza y fuente de inspiración en cada paso de mi camino. Su presencia constante me ha brindado paz y claridad en los momentos de incertidumbre. Por que tengo mucha fé en su amor incondicional y por aquellos versiculos que tengo plasmada en mi vida con es ***“TODO LO PUEDO EN CRISTO QUE ME FORTALECE”*** y ***“LO QUE IMPOSIBLE PARA EL HOMBRE, ES POSIBLE PARA DIOS”***

A mi familia, por ser ese pilar fundamental en mi vida que conforma por: papá, mamá, hermanos e hijas gracias por su apoyo incondicional que me han brindado durante este proceso cada palabra de aliento fueron parte de este animo para seguir confiando en mi, estoy muy agradecida por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo y la perseverancia..

Finalmente, A mis amigos y seres queridos que he conocido durante este tiempo, aquellas personas que siempre están diciendo yo confié ti, en tus habilidades, inteligencia también por su constante apoyo moral y emocional, por estar a mi lado durante este desafiante pero gratificante proceso.

-

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de titulación en primer lugar a Dios, por ser mi guía, fortaleza y fuente de inspiración en cada paso de este camino quien me da constantemente la sabiduría, fuerza, inteligencia, salud y por iluminar mi vida con tu amor infinito.

A mi padre, por su apoyo constante, por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, carácter, paciencia y la perseverancia. Tu amor ejemplar, dedicación han sido fundamentales y primordial en mi formación, recuerda que una vez te dije que todos mis logros serán para ti por ser el amor de mi vida.

A mis hijas, por ser mi mayor motivación constante y razón de ser, que tan solo con ser unas niñas hermosas y pequeñas han sido la razón para continuar en mis estudios. Su amor incondicional y alegría me impulsan a seguir adelante para poder mejorar cada día.

ÍNDICE GENERAL

TÍTULO DEL TRABAJO.....	I
CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
CERTIFICACIÓN DE ANTIPLAGIO	V
AGRADECIMIENTO	VII
DEDICATORIA.....	VIII
ÍNDICE GENERAL	IX
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN	1
ESTADO DEL ARTE.....	3
1. Fluidez verbal.....	3
1.1 Características que influyen en la fluidez verbal	3
2. Trastorno de déficit de atención e hiperactividad	6
2.1 Síntomas detectados en casos con TDAH	8
3. Impacto del TDAH en las áreas del desarrollo de lenguaje.....	8
3.1 Fonología/Fonética	8
3.2 Semántica.....	9
3.3 Morfosintáctica	9
3.4 Dominio lingüístico	9

4. Comorbilidad: TDAH y TDL asociado a la fluidez verbal.	10
5. Dificultades lingüísticas asociadas al TDAH.	10
6. FUNCIONES EJECUTIVAS.....	11
7. METODOLOGÍA	12
8. ESTUDIO DE CASO:	14
9. PROPUESTA	14
ACTIVIDADES.....	15
CONCLUSIONES.....	18
REFERENCIAS.....	19

RESUMEN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y los trastornos del desarrollo de lenguaje como fluidez verbal son afecciones del neurodesarrollo que repercuten en muchas áreas del dominio lingüístico y expresión del niño, como la codificación de lectura y escritura del lenguaje nativo. Se ha evidenciado que el TDAH tiene mayor tendencia de comorbilidad con la fluidez verbal que influye en la expresión oral e interacción social. El objetivo de esta investigación es analizar que estrategias fortalecen las habilidades lingüísticas en niños de 6-7 años que tienen un diagnóstico de TDAH y complejidad al comunicarse con naturalidad.

Palabras claves: TDAH, Trastorno de lenguaje, fluidez verbal

ABSTRACT

Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) and language development disorders such as verbal fluency are neurodevelopmental conditions that impact many areas of a child's language proficiency and expression, such as reading and writing coding in their native language. It has been shown that ADHD is more likely to be comorbid with verbal fluency, which influences oral expression and social interaction. The objective of this research is to analyze strategies that strengthen language skills in 6-7-year-old children diagnosed with ADHD who experience difficulty communicating naturally.

Key words: ADHD, language disorder, verbal fluency.

INTRODUCCIÓN

Tema: Fluidez verbal y trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños de 6 a 7 años

Línea de investigación: Procesos de enseñanza y aprendizaje

INTRODUCCIÓN

Desde principios del siglo XIX se reconocen las dificultades idiopáticas del lenguaje, es decir, déficits en el desarrollo del lenguaje que no se deben a retraso mental ni a otras causas. Aunque la terminología utilizada varía, en los últimos años se ha reconocido el término trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) afecta alrededor del 7% de la población educativa entre niños y adultos. Sin embargo, la prevalencia no es la misma al referirnos al trastorno por déficit de atención (TDAH) en países como Estados Unidos y de Latinoamérica. (Méndez-Freije et al., 2023).

Talledo-Macias et al., (2023) expone su punto de vista manifestando que el TDAH es uno de los trastornos del neurodesarrollo con más impacto en la primera infancia de una persona porque compromete las causas de fluidez verbal que pueden afectar a diferentes áreas, como el lenguaje y el funcionamiento ejecutivo. En Estados Unidos se interconecta al TDAH a menudo con resultados asociados a dificultades sociales, emocionales y problemas académicos que desencadenan en un déficit en el rendimiento cognitivo por desafíos que se interponen en la memoria verbal y lingüística al no contar con un apoyo psicopedagogo en casos puntuales de comorbilidad. (Flores & Bravo, 2025)

De acuerdo con (Claudia Santacruz, 2018) dichas dificultades se convierten en significativas cuando la producción verbal fluida presenta fallos al momento de emitir pensamientos, especialmente en tareas que requieren organización semántica y fonológica.

estipula que los estudiantes con necesidades educativas especiales también deben ser incluidos en las instituciones educativas regulares. (pp. 10-12). Aunque este marco legal ha facilitado la inclusión de estudiantes con TDAH y fluidez verbal, su implementación ha sido un reto.

García Santana et al., (2023) desde su punto de vista en los análisis realizados en su investigación mostraron que, a pesar de las disposiciones legales para la integración de estos estudiantes, la implementación real depende en gran medida de cada institución, y no siempre se siguen los procedimientos específicos para la integración efectiva de estos estudiantes. Los docentes dentro de las instituciones pueden confundir los problemas relacionados a la fluidez verbal como un caso de dislexia sin considerar una posible comorbilidad con el trastorno de déficit en la atención e hiperactividad cuando no se cuenta con diagnósticos clínicos.

Por tal motivo especialistas en América latina como países de Ecuador, Chile, Brasil y Argentina, se enfocan en prevalecer que los niños y jóvenes que presentan alguna anomalía durante las entrevistas socioemocionales y evaluaciones cognitivas, acudan a un centro especializado para solicitar un informe psicopedagógico previo a la matriculación de los estudiantes a un nuevo año lectivo y descartar deficiencias auditivas, discapacidades del desarrollo o trastornos neurológicos que puedan afectar a su capacidad en distintos aspectos del lenguaje, como la fonología, la morfología, la semántica y la pragmática que es el uso social del lenguaje. (Rusca-Jordán et al., 2020)

ESTADO DEL ARTE

1. Fluidez verbal

La fluidez verbal es la relación a la habilidad lingüística o cognitiva al momento de escribir de forma estructurada en situaciones específicas. No se trata solo de la rapidez para memorizar vocabulario, sino también de la precisión en la comunicación, la coherencia en la expresión y la riqueza del lenguaje para el despliegue de competencias de tipo académico, afectivo y socioemocional del estudiante. Es por ello que, Luis Romero, (2019) manifestaba que esta vinculación de la fluidez verbal con el aspecto comunicativo de los infantes fomenta una memoria lingüística para hacer el uso adecuado del idioma como, por ejemplo: «El niño sabe y piensa lo que quiere decir, pero es incapaz de decirlo en un tono de voz normal debido a repeticiones involuntarias, retrasos o interrupciones en el acto del habla (p. 33-34).

El autor en su análisis nos manifiesta que los efectos de tener una dificultad en la facilidad verbal pueden ser confundidas con un caso de dislexia o timidez al relacionarse con otras personas. Sin embargo, hay casos donde existe un trasfondo más interesante que no se evalúa por el rechazo de los padres a no aceptar la realidad de un trastorno neurológico en el niño, incrementando la sintomatología hasta la adolescencia donde el problema se agudiza y termina en creando ansiedad social y baja autoestima en su círculo de comunicación.

1.1 Características que influyen en la fluidez verbal

a. Factores neurológicos y cognitivos

El área de Broca del lóbulo frontal izquierdo es crucial para el desarrollo del habla, cuando esta área funciona correctamente, los pensamientos se expresan de un modo organizado. La memoria de trabajo interviene al momento de retener y procesar información lingüística durante un corto tiempo, siendo necesaria para construir oraciones coherentes y

diálogos fluidos. Por lo consiguiente, el área de Wernicke es una región del cerebro decisiva para la comprensión del lenguaje, tanto verbal como escrito y se vincula con las conexiones hemisféricas para desempeñar un papel importante en el procesamiento rápido y coordinado del idioma nativo del niño, por lo que, si surgen daños cerebrales pueden tener graves repercusiones en la fluidez del habla.

b. Experiencia y práctica

Si a lo largo de los primeros años, el niño exteriorizo problemas de comunicación con su entorno inmediato por no contar con la validación de sus sentimientos y pensamientos por parte de su primer círculo social que es la familia. Existirá una evidente falta de estimulación lingüística que retiene el progreso del desarrollo del lenguaje por temor a equivocarse al hablar o no ser escuchado. Una interacción insuficiente con los compañeros, especialmente en los 3 a 5 años, reduce las posibilidades de practicar el lenguaje expresivo.

c. Educación y vocabulario

La educación suele ir asociada a una mayor exposición al lenguaje escrito y oral, lo que amplía el vocabulario y perfecciona la habilidad de oratoria como manifestar ideas complejas a la edad en el que se desarrolla el niño. (Martínez Hernández et al., 2022) El adquirir una base de sinónimos, conjunciones y diversas estructuras gramaticales en su proceso de lectoescritura contribuye a un lenguaje sostenido con amplitud y dominio de conversación ante los demás.

d. Factores emocionales y psicológicos

Las afecciones mentales como la ansiedad, desmotivación e inseguridad pueden afectar en la fluidez verbal, provocando impedimentos de interactuar con personas desconocidas, esto conlleva a problemas de autoestima y creación de nuevos amigos que son parte clave para la adquisición de terminologías coloquiales o códigos de lenguaje en niños. (Guardia Arce et al., 2021) Por lo consiguiente, en casos alarmantes los estudiantes expresan sentir dolores

estomacales, náuseas, sudoración, temblores corporales y mareos al momento de realizar presentaciones debido a la ansiedad, generando el trastorno de mutismo selectivo cuando existe un bloqueo mental antes de hablar.

e. Lengua materna y bilingüismo

El bilingüismo suele aumentar la agilidad cognitiva, la capacidad de alternar entre sistemas lingüísticos y el área metalingüística, que beneficia a la fluidez verbal siendo un plus que permite la adquisición de una gama de vocabulario y expresión en niños y adultos. Desde el punto de vista de Méndez-Miranda et al., (2022), los docentes ven como algo positivo que se comience con la inserción del bilingüismo en las familias que disponen de la posibilidad de hablar dos idiomas poco a poco en casos de niños con TDAH y trastornos de lenguaje para agudizar el funcionamiento de los hemisferios cerebrales. (pp. 38-40)

1.2 Causa limitante en la fluidez verbal

Disfemia

La disfemia afecta al desarrollo de la fluidez verbal debido al aumento de la tensión muscular de lengua y mandíbula que impide la emisión del conjunto de palabras al principio de una frase. La tartamudez se presenta durante los 2 y 4 años, y coincide normalmente con el inicio del habla, cuando el infante empieza a componer y repetir las primeras palabras enseñadas por su primer núcleo social y comunicativo que son los padres, abuelos, tíos y hermanos. (Rios, 2024) De acuerdo a casos tratados por (Luis Romero, 2019) se puede apreciar que desde los 4 años, el niño tiene en mente lo que desea expresar y comunicar decir y en cuanto se comienza a dificultar la vocalización de dichas palabras, aumenta su nerviosismo y adopta la decisión de no participar en el diálogo.

En casos reales de infantes que son diagnosticados con el síndrome de Down, en donde la disfemia se retrasa y comienza sin una causa específica. (Guardia Arce et al., 2021) Se ha

evidenciado que hay menos antecedentes familiares de tartamudez y que en la mayoría de los grupos, solo existen rasgos de personalidad de alta reactividad emocional y rasgos de ansiedad. Kent & Vorperian, (2013) rectifican que esto causa asombro en el área de salud mental debido a que la parte de la genética y copia extra del cromosoma 21 del cromosoma 21 no altera en los primeros años la adquisición del lenguaje.

Por lo consiguiente con lo analizado anteriormente, se puede relacionar con lo investigado por (Takács et al., 2014), donde recalca que un hombre que presenta problemas en la fluidez verbal, tiene un 9% de probabilidades de que su hija desarrolle la misma dificultad en el habla, a comparación del 22% de probabilidades que puede manifestarse en su hijo. Sin embargo, el riesgo con mayor tendencia recae en las madres cuando han tenido problemas de disfemia en su niñez y juventud siendo el 75% de probabilidad de que sus hijos mediante la información genética adquieran trastornos de lenguaje como la disfemia.

No está claro hasta qué punto determina la gravedad y la probabilidad de que el trastorno de la tartamudez se convierta en crónico, pero se reconoce que los factores genéticos desempeñan un papel crucial en el progreso de la fluidez verbal y expresión oral, si no se recibe un tratamiento adecuado por parte de especialistas que estudian a profundidad las causas y efectos de todos los trastornos del desarrollo de lenguaje. (Guardia Arce et al., 2021)

2. Trastorno de déficit de atención e hiperactividad

El TDAH es un trastorno crónico que suele iniciarse en la infancia (preescolar, escolar o adolescente) y puede prolongarse hasta la edad adulta o alcanzar umbrales diagnósticos o, lo que es más frecuente, en forma de síntomas que pueden desembocar en disfunciones. (Vega Rivera., 2024). El sustrato fisiopatológico del TDAH es heterogéneo y multifactorial

(hereditario y/o epigenético y/o ambiental), con un alto grado de heredabilidad, y las presentaciones del paciente varían desde síntomas leves (o incluso subclínicos) hasta disfunciones graves. La presentación del paciente es variable, desde síntomas leves (incluso subclínicos) hasta trastornos graves. (Domínguez et al., 2020)

En contra de la percepción generalizada (incluso entre algunos profesionales del sector) referente al diagnóstico del TDAH han determinado que es importante destacar su complejidad, las numerosas afecciones, comorbilidades y síntomas diferenciadores que deben tenerse en cuenta en el tratamiento psicológico y conductual, así como los efectos que pueden presentarse en la vida diaria y el bienestar de la persona que padece la patología principalmente en la infancia donde los cambios de conductas no son comprendidos por los padres por el desconocimiento de las causas. (Carrasco-Chaparro, 2022).

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) con énfasis de prevalencia en la hiperactividad, cuando el niño presenta un entusiasmo desbordante por querer ser el primero en terminar una actividad y comenzar con otra al mismo tiempo sin escuchar las indicaciones de los adultos (Rodillo, 2015). Dichas características o sintomatología se presentan a continuación como un marco de identificación:

Signos de hiperactividad

- ✓ Necesidad persistente de moverse o inquietud
- ✓ No controla su forma rápida y turno al hablar
- ✓ Aleteo de brazos y golpeteo de sus piernas
- ✓ Se sube a las sillas o mesas sin medir riesgos.
- ✓ Tendencia a no jugar con cuidado en el parque o actividades recreativas

- ✓ Contesta impulsivamente y se equivoca al emitir una respuesta.

2.1 Síntomas detectados en casos con TDAH

De acuerdo con Vega Rivera, (2024) se considera los siguientes indicadores del TDAH, presentados con mayor frecuencia en la primera infancia:

- a. Temperamento disruptivo
- b. Profundización en sentimientos y emociones como llorar sin consuelo.
- c. Déficit en la calidad del sueño, al no descansar bien se eleva la actividad motora y conductual
- d. Inquietud en manos y pies, se desplaza constantemente de un lugar a otro y tropieza con objetos por no prestar atención en el momento.
- e. Dificultades para escuchar a una persona sentada
- f. Problemas para manejar los tiempos al interactuar en una conversación.
- g. Complicaciones para realizar dos tareas a la vez, especialmente si es una rutina de todos los días.

3. Impacto del TDAH en las áreas del desarrollo de lenguaje

3.1 Fonología/Fonética

En el área de pronunciación, uno de los síntomas frecuentes que podemos identificar en el día a día, es cuando los niños emiten con sonidos o palabras incomprensibles con problemas de simplificación, dislexia múltiple y discriminación auditiva al escuchar, diferenciar o reconocer sonidos y palabras que se parecen en una conversación. (María Elena Carreño Acebo & Kevin Juan Joza Carreño, 2019)

3.2 Semántica

Los niños presentan un déficit en expansión de vocabulario, lo que afecta en la adquisición de palabras asociadas a la edad de 6 a 7 años en donde el auge del desarrollo lingüístico es crucial para su proceso de lectoescritura. Así mismo demuestran dificultades para recordar el vocabulario aprendido y expresar nuevas palabras.

3.3 Morfosintáctica

De acuerdo con Talledo-Macias et al., (2023), los estudiantes evidencian una limitación al emitir frases más cortas al comunicar su opinión, y que por lo consiguiente no tienen sentido de concordancia al omitir preposiciones y pronombres como no alternar correctamente la separación silábica al emplear verbos mal contruidos dentro de una oración.

3.4 Dominio lingüístico

El dominio lingüístico de las personas con fluidez verbal es siempre cambiante. Les resulta difícil organizar las relaciones sociales de forma lúdica. Lo mismo ocurre con la comprensión y el seguimiento de reglas. Moran Alvarado et al., (2017) argumenta que los niños mantienen dificultades para comprender estados emocionales y resolver problemas interpersonales tales como lo menciona en el siguiente texto:

Analizar las habilidades lingüísticas de los niños con TDAH en función de sus características lingüísticas. Suelen mostrar dificultades para organizar historias, mantener el orden en las conversaciones, ceñirse al tema en el discurso, comprender las intenciones comunicativas de sus interlocutores y evaluar el comportamiento emocional en las conversaciones. También tienden a presentar la información de forma ambigua, tienen dificultades para repetir elementos narrativos en ausencia de visión y presentan dificultades de lectoescritura a partir de los seis años. (pp. 196-197)

4. Comorbilidad: TDAH y TDL asociado a la fluidez verbal.

El TDAH y los trastornos del lenguaje se clasifican como trastornos del neurodesarrollo en el DSM-5. García Santana et al., (2023) enfatiza que estos trastornos causan una serie de dificultades que incluyen problemas emocionales, conductuales, psiquiátricos y cognitivos, cuya gravedad depende del momento en que se reconozcan. Las pruebas científicas apoyan la relación entre las dificultades de aprendizaje y el funcionamiento ejecutivo en el TDAH. De hecho, los niños pueden tener déficits de atención que no son lo suficientemente significativos como para justificar un diagnóstico de TDAH, pero que aun así interfieren con el aprendizaje en el aula.

Generalmente, los niños con TDAH también tienen problemas de lenguaje, pero no está claro qué parte del lenguaje está más afectada. Algunos estudios han mostrado dificultades en el nivel sintáctico de las palabras, mientras que otros han señalado déficits significativos en las habilidades expresivas, receptivas y pragmáticas. Alfonso Amado Puentes et al., (2022) sostenía en su investigación que los padres en casa contribuyen en gran medida a la mala praxis del lenguaje, al momento de hablar en diminutivos o modificando el tono de voz para replicar sonidos infantiles desde los primeros años (12 a 48 meses de nacido) (pp.49-50)

5. Dificultades lingüísticas asociadas al TDAH.

Flores & Bravo, (2025) enfatizan que las dificultades lingüísticas pueden afectar directamente a su rendimiento académico y aumentar la probabilidad de suspender deberes, exámenes o pruebas. En el ámbito educativo, el déficit de desarrollo de competencias lingüísticas en la fluidez verbal puede dificultar la participación e interacción en grupo. Por lo consiguiente, no se logrará una comunicación eficaz, lo que no sólo afecta al rendimiento

académico, sino al desarrollo emocional entre los niños durante la primera infancia. (pp. 386-387)

Tapia T., (2022) sugiere que estas dificultades están relacionadas con rasgos cognitivos del TDAH que conducen a una interferencia persistente en el procesamiento de información durante las interacciones comunicativas. Por tal motivo, el retraso en la adquisición del lenguaje y la comorbilidad lingüística inherentes al TDAH, requiere de proporcionar intervenciones lingüísticas adaptadas a la edad y necesidad del niño para conducir al desarrollo de una fluidez verbal y expresión corporal al hablar en público. (p. 40)

Estas estrategias incluyen actividades de lectura dirigida, mediante el uso de pictogramas, identificación de nuevos sonidos y correcta articulación de estos para mejorar consecutivamente la escritura de palabras con sílabas simples y compuestas, que ayudan a los alumnos a comprender la idea principal de un texto con mayor atención durante el proceso de lectoescritura. De tal forma, se debe priorizar y centrar en desarrollar las intervenciones lingüísticas para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) donde se busque fortalecer las habilidades específicas en el área relacionada a la fonética, adquisición de nuevo vocabulario y fluidez verbal que proviene de la disfemia. (Rusca-Jordán et al., 2020)

6. FUNCIONES EJECUTIVAS

A medida que las neuronas maduran, surgen redes estructurales y funcionales cada vez más complejas, que culminan en la maduración del córtex prefrontal en la pubertad (Rusca-Jordán et al., 2020), la denominada sede de la función ejecutiva. Los niveles cognitivos alcanzan una mayor estructura en comparación con sustratos inferiores y son capaces de suprimir neuronas obsoletas que ya no mantienen conexiones activas mediante la poda

sináptica. El funcionamiento ejecutivo en los 6 a 7 años influye significativamente en la capacidad de regular las emociones y de controlar los comportamientos en respuesta a las experiencias adquiridas (Llanos Lizcano et al., 2019).

Lo que a su vez facilita la presencia de una interacción social más efectiva. Dadas las problemáticas del desarrollo en el funcionamiento ejecutivo, se ha encontrado dificultades con la regulación de las emociones en la adolescencia, que pueden ser primarias, como una tendencia por el refuerzo inmediato sobre la gratificación de cumplir con una tarea, o secundarias como no actuar coherentemente en situaciones sociales por llamar la atención de los adultos al tomar decisiones no aceptadas. (Puca, 2024)

7. METODOLOGÍA

La metodología investigativa aplicada a este proyecto se concierne a lo cualitativo para obtener información empírica y datos mediante la experiencia y percepción de los docentes en casos detectados de niños que presentan una comorbilidad de fluidez verbal con trastorno de atención e hiperactividad. Se trabajó mediante la aplicación de una entrevista a 1 docente de Lengua y Literatura en la Unidad Educativa John F. Kennedy para profundizar y corroborar los síntomas detectores que son visibles mediante el comportamiento en las primeras semanas de aprestamiento del año lectivo (Meza y Pizarro, 2023).

La docente de Lengua y Literatura que participó en la entrevista respondió las preguntas abiertas donde indicó que se toman medidas especiales de adaptación durante las actividades de presentación oral o lectura en voz alta. Señaló que las actividades más eficaces para mejorar la fluidez oral son las representaciones teatrales, los juegos de rol y las actividades en las que se cuentan historias cortas con marionetas son las que dan mejores resultados. Las preguntas realizadas a la docente del área de Lengua y Literatura fueron las siguientes:

ENTREVISTA DOCENTE DE LENGUA Y LITERATURA

Nombre	Lcda. Alisson Pozo Rosales. Mgstr.
Institución Educativa	“Unidad Educativa Particular Jonh F. Kennedy”
Grado/Nivel en el que imparte clases	Grado 2
Años de experiencia	4 años

TEMA: FLUIDEZ VERBAL, DEFICIT DE ATENCION E HIPERCTIVIDAD (TDAH)

Preguntas:

1. **¿Ha tenido estudiantes con diagnóstico de TDAH en sus clases de Lengua y Literatura?**

2. **¿Cómo describiría la fluidez verbal de los estudiantes con TDAH?**

3. **¿Qué dificultades específicas ha notado en su expresión oral o en la organización de sus ideas al hablar?**

4. **¿Qué estrategias usted realiza para mejorar la fluidez verbal en los estudiantes?**

5. **¿Utiliza adaptaciones o recursos específicos durante exposiciones orales o actividades de lectura en voz alta?**

6. **¿Qué tipo de actividades ha funcionado mejor la fluidex verbal en estudiantes con TDAH?**

7. **¿Qué recomendaciones daría a otros docentes para mejorar la expresión verbal en estudiantes con TDAH?**

8. ESTUDIO DE CASO:

Datos Generales:

- **Nombre:** Alonso V.
- **Edad:** 6 años
- **Diagnóstico:** Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y problemas de fluidez verbal relacionado al Trastorno del desarrollo de lenguaje

Descripción del Caso: Al inicio del año lectivo de Grado 2, Alonso presentaba un déficit en la atención y fluidez verbal. Sólo podía señalar dibujos (pictogramas) para comunicarse y no podía hablar. Tenía periodos de atención cortos (aproximadamente 5 minutos), no seguía normas dentro del aula y mostraba conductas de evitación, como abandonar el aula o correr dentro de las instalaciones. Con el paso del tiempo, gracias a la implementación de actividades lúdicas, terapias de lenguaje en casa y un enfoque en aprendizaje significativo, se logró mejorar en su conducta y lenguaje.

9. PROPUESTA

Objetivo General:

Potenciar la capacidad de concentración, expresión y fluidez verbal del niño por medio de estrategias y actividades personalizadas con el uso de materiales lúdicos para mejorar el dominio lingüístico y expresión oral de los niños de 6 a 7 años.

Objetivos Específicos

1. Aumentar la atención sostenida a 5-10 minutos para las actividades guiadas junto a sus compañeros de clases.

2. Estimular la interacción y fluidez verbal mediante el uso de símbolos, gestos y palabras clave con la ayuda de gamificación.

3. Emplear estrategias lúdicas que promuevan de manera secuencial el cumplimiento de las normas del aula.

ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1: JUEGO “AGENTE SECRETO”

Objetivo: Desarrollar la capacidad de escucha activa y mantener la concentración en una tarea mediante instrucciones para mantener la atención sostenida y reducir la hiperactividad en los niños.

Materiales:

1. Alarma o cronometro para medir el tiempo
2. Pegatinas o puntos de colores.
3. Pistas o tarjetas de misiones escondidas en un laberinto de la selva de Canva o genially
4. Música divertida para crear el ambiente lúdico.

Dinámica:

Temática del juego:

Asígnales el rol de agentes secretos en un trabajo especial para ser los héroes y "salvar al mundo del caos y desorden". Cada estudiante debe adivinar y cumplir con las misiones escuchando y completando las instrucciones.

Rondas de tiempo (3-5 min cada una):

- Un niño de cada fila saca una tarjeta y completa la acción con concentración. Las tarjetas deberán tener mini-retos para fortalecer la atención e inhibición de cada estudiante para hacerlo más divertido, por ejemplo:
 1. “Cuando diga la palabra clave “acción” todos deben decir palabras con el fonema /m/. Si uno se equivoca debe saltar 5 veces”
 2. Luego escoge una tarjeta y realiza una misión que puede incluir entre contar una experiencia personal, abrazar a un compañero o adivinar una trivía de preguntas. Ningún compañero puede conocer su misión.
 3. Si el estudiante cumple con la misión secreta se convierte en agente y recibe una insignia.

Recompensa:

- Al terminar una misión con destreza y atención, reciben una sticker de color verde.
- 4 puntos = una insignia del mejor agente (sticker verde).
- Al desbloquear 5 misiones, podrán pasar al siguiente nivel y crear una torre de control con bloques o legos que le da la posibilidad de salir al recreo unos minutos antes.

Desafíos especiales:

- **Desafío de las estatuas:** Deben quedarse como estatuas cuando la música se detiene y no moverse hasta que un agente especial lo descongele.

- **Desafío Eco:** El docente dice una frase en su oído y ellos deberán repetirla al revés o con una voz graciosa para fortalecer su retención de información y habla.

ACTIVIDAD 2: MI AMIGO EL TÍTERE

Objetivo: Estimular la expresión verbal de manera divertida, relajada y creativa.

Materiales:

1. - Títeres de tela que se pueden comprar o hacer con materiales como calcetines.
2. - Un lugar acondicionado para realizar la actividad que incluya una mesa o colchoneta en el suelo.
3. - Disfraces para mayor diversión e interacción visual.

Instrucciones

- Los niños deben crear una historia y modular la voz mediante el títere o muñeco para representar a un personaje.
- Deben utilizar frases o diálogos simples como: "¡Hola, soy Juanito" o "¿Te gustaría ser mi amigo?"
- Como docente podemos guiarlos con preguntas: "¿Qué siente tu muñeco cuando come su comida favorita?" o "¿Crees que le gustaría ir a la escuela?"

Recompensa

- Al finalizar las historias se elige al ganador con una votación sobre cuál interpretación fue más divertida e interactiva. Se le asigna una tarjeta de recompensa que podrá canjear en la próxima clase.

CONCLUSIONES

Las dificultades en el lenguaje relacionadas con el TDAH han sido abordadas en múltiples investigaciones y aportes de expertos en el área de la salud mental y educación por parte de psicólogos y psicopedagogos con el fin de ampliar la gama de estrategias educativas como terapias de lenguaje y conductuales en las instituciones por parte del DECE. Por tal circunstancia, es crucial contar con un diagnóstico para detectar o descartar comorbilidades en estudiantes que puedan presentar problemas en su fluidez verbal y comportamiento hiperactivo en clases. De acuerdo con lo enfatizado en todo el trabajo, las causas pueden variar de acuerdo con lo genético y ambiente del que proviene el niño.

En relación con lo manifestado, podemos recalcar que las primeras reacciones basadas en los impulsos y atención de los niños se evidencian al no mantener un orden conversacional en diálogos grupales, como los cambios abruptos de tema que no van con el contexto inicial. Dicha anomalía conduce al infante a querer realizar otra actividad que le cause interés y capte su concentración sin haber terminado la anterior lo que refuerza la sintomatología del TDAH y limitaciones en la memoria de trabajo, así como problemas para mantener el control de impulsividad.

Sin embargo, en un mundo de constante innovación se puede mejorarlas con la aplicación de actividades estratégicas que involucren el uso de material u objetos que disponga de forma inmediata el docente con un ritmo de voz pausado e instrucciones organizadas para que el niño pueda interpretar las tareas solicitadas dentro de clases y reducir el déficit de atención e inhibición en las funciones ejecutivas que conllevan a un importante bloqueo para el procesamiento de la información y habla como el comportamental.

REFERENCIAS

- Alfonso Amado Puentes, Aarón Olmo, & Ana Roche Martíne. (2022). *Trastornos del aprendizaje: Definiciones*. 19-30. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03.pdf>
- Carrasco-Chaparro, X. (2022). Sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: Consolidaciones, actualizaciones y perspectivas. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(5), 440-449. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.08.001>
- Claudia Santacruz. (2018). *DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE O TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE ESCOLAR: DISLEXIA*.
- Domínguez, E. S., Martín-Lobo, P., Litago, J. D. U., & Muñiz, M. J. I. (2020). Estudio longitudinal de la escritura en estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 34(3), 213-232.
- Flores, D. M. G., & Bravo, M. G. E. (2025). Desarrollo de la Lingüística en Estudiantes con Nee (TDAH). *Reincisol.*, 4(7), Article 7. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)382-403](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)382-403)
- García Santana, S. L., Briones Palacios, Y. M., García Santana, S. L., & Briones Palacios, Y. M. (2023). Principales dificultades de aprendizaje en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Cubana de Educación Superior*, 42(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0257-43142023000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Guardia Arce, K. S., Garrón Prado, M., Guzmán Rojas, A. V., Guardia Arce, K. S., Garrón Prado, M., & Guzmán Rojas, A. V. (2021). Disfluencia fisiológica en edad preescolar. *Revista Científica de Salud UNITEPC*, 8(1), 45-56.
<https://doi.org/10.36716/unitepc.v8i1.77>
- Kent, R. D., & Vorperian, H. K. (2013). Speech Impairment in Down Syndrome: A Review. *Journal of speech, language, and hearing research : JSLHR*, 56(1), 178-210.
[https://doi.org/10.1044/1092-4388\(2012/12-0148\)](https://doi.org/10.1044/1092-4388(2012/12-0148))
- Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., Puentes Rozo, P., Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., & Puentes Rozo, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108.
- Luis Romero, E. G. (2019). *Fluidez verbal, inteligencia y velocidad de procesamiento en adultos jóvenes con y sin actividad escolar: El impacto de la reserva cognitiva en adultos jóvenes*. 14, 30-34. <https://doi.org/10.5839/rcnp.2019.14.02.06>
- María Elena Carreño Acebo, & Kevin Juan Joza Carreño. (2019). *Derechos Humanos y dificultades del lenguaje oral en niños y niñas que asisten a la fundación «Mi Comunidad Previene»*. <http://dx.doi.org/10.35381/racji.v4i7.348>
- Martínez Hernández, I. M., Acosta Silva, D. A., Martínez Hernández, I. M., & Acosta Silva, D. A. (2022). Dificultades en la comprensión lectora de niños con TDAH. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 18(1), 183-194. <https://doi.org/10.15332/22563067.5625>

- Méndez-Freije, I., Areces, D., & Rodríguez, C. (2023). Language Skills in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Developmental Language Disorder: A Systematic Review. *Children, 11*(1), 14. <https://doi.org/10.3390/children11010014>
- Méndez-Miranda, M., Zaldivar-Curubeco, Y., Audain-Williams, R. E., Méndez-Miranda, M., Zaldivar-Curubeco, Y., & Audain-Williams, R. E. (2022). La orientación familiar para la prevención de la tartamudez en el cuarto año de vida. *Luz, 21*(2), 48-59.
- Moran Alvarado, M. D. R., Vera Miranda, L. Y., & Morán Franco, M. R. (2017). LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.: CONSIDERACIONES PARA LA ATENCION EN LA ESCUELA. *Revista Universidad y Sociedad, 9*(3), 191-197.
- Puca, S. G. R. (2024). Revisión Sistemática en Niños con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad en Comprensión Lectora. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8*(1), Article 1. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10338
- Rios, B. P. G. (2024). Juego de rol como estrategia para disminuir la disfemia. *Revista Científica UISRAEL, 11*(3), 125-139. <https://doi.org/10.35290/rcui.v11n3.2024.1144>
- Rodillo, B. E. (2015). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes, 26*(1), 52-59. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2015.02.005>
- Rusca-Jordán, F., Cortez-Vergara, C., Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría, 83*(3), 148-156. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>

- Takács, Á., Kóbor, A., Tárnok, Z., & Csépe, V. (2014). Verbal fluency in children with ADHD: Strategy using and temporal properties. *Child Neuropsychology: A Journal on Normal and Abnormal Development in Childhood and Adolescence*, 20(4), 415-429. <https://doi.org/10.1080/09297049.2013.799645>
- Talledo-Macias, Y. G., Vásconez-Rivera, I. N., Vásquez-Zavala, J. A., Mero-Aragundi, J. M., & Marcillo-García, C. E. (2023). Trastorno de lenguaje en el desarrollo del proceso de lectoescritura. *UNESUM - Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*, 7(3), Article 3. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v7.n3.2023.86-97>
- Tapia T., J. (2022). Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDHA) y trastornos del estado del ánimo en estudiantes de Medicina Humana peruanos: Una prueba piloto a nivel nacional. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 60(4), 444-453. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272022000400444>
- Vega Rivera., G. A. (2024). Impacto del TDAH en el aprendizaje de estudiantes en edad escolar: Una revisión sistemática. *Revista San Gregorio*, 1(57), 199-219. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i57.2329>

ANEXOS

ENTREVISTA DOCENTE DE LENGUA Y LITERATURA

TEMA: FLUIDEZ VERBAL, DEFICIT DE ATENCION E HIPERCTIVIDAD
(TDAH)

Nombre	lceda. Alisson Pozo. Mgstr.
Institución Educativa	"Unidad Educativa Particular Jonh F. Kennedy"
Grado/Nivel en el que imparte clases	Grado 2
Años de experiencia	4 años

Preguntas:

1. ¿Ha tenido estudiantes con diagnóstico de TDAH en sus clases de Lengua y Literatura?

Si, he trabajado con varios estudiantes con diagnostico de (TDAH) durante mis años de experiencia. Es una condición cada vez más identificada en el salón de clase.

2. ¿Cómo describiría la fluidez verbal de los estudiantes con TDAH?

En muchos caso con fluidez verbal se ve afectado en aspectos como el hablar muy rápido y tambien no hablar adecuadamente. En otras tienen interrupciones frecuentes en un discurso cuando hablan.

3. ¿Qué dificultades específicas ha notado en su expresión oral o en la organización de sus ideas al hablar?

Les cuesta organizar ideas, mantener secuencia lógicas, hablar poco fluido, a veces mezclan temas sin darse cuenta, otros solo hablan mediante series o palabras cortas.

4. ¿Qué estrategias usted realiza para mejorar la fluidez verbal en los estudiantes?

Suelo usar técnicas con figuras grandes y colorido, tambien mapas-mentales antes de hablar, juegos de roles, ejercicios de lecturas cortas con graficos y presentaciones muy breve.

5. ¿Utiliza adaptaciones o recursos específicos durante exposiciones orales o actividades de lectura en voz alta?

Sí, permito usar tarjetas de apoyo, hablar desde sus asientos para que se sientan más cómodos, y en algunos casos las evaluaciones orales son individuales.

6. ¿Qué tipo de actividades ha funcionado mejor la fluidez verbal en estudiantes con TDAH?

Yo dentro del aula realicé actividades lúdicas, como debates de grupos pequeños, dramatizaciones, juegos de roles, narración de cuentos cortos con títeres.

7. ¿Qué recomendaciones daría a otros docentes para mejorar la expresión verbal en estudiantes con TDAH?

Lo primero que debernos de hacer es tener mucha paciencia, no interrumpir mientras hablan, escucharlos, realizar praises con el estudiante.