



**Universidad Estatal Península de Santa
Elena**

Maestría de Psicopedagogía



COMPONENTE PRÁCTICO DEL EXAMEN DE CARÁCTER COMPLEXIVO

**INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN ESTUDIANTES CON
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E
HIPERACTIVIDAD TDAH.**

Previo a la obtención del título de:

MÁSTER EN PSICOPEDAGOGÍA

Autor: Claudio Andrés Amores Yagual

Salinas, 2023



Universidad Estatal Península de Santa Elena

Maestría de Psicopedagogía



**Instituto de
Postgrado**

**INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO
POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del Título de:

MÁSTER EN PSICOPEDAGOGÍA

Autor: Claudio Andrés Amores Yagual.


Tutora: Mgtr. Gina Parrales Loor

La Libertad, 2023

APROBACIÓN DE LA TUTORA

En mi calidad de tutora del informe del componente práctico del examen complejo titulado “INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH”. Elaborado por el maestrante Lcdo. CLAUDIO ANDRÉS AMORES YAGUAL, egresado de la MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGIA, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Magíster en PSICOPEDAGOGÍA, segunda cohorte, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumple y se ajusta a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.

Atentamente



Psicop. Gina Brenda Parrales Loo. Mgtr.
TUTORA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Claudio Andrés Amores Yagual.

DECLARO QUE:

El Trabajo del Proyecto de Investigación y Desarrollo “INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH”., previa a la obtención del Grado Académico de MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA, ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas y cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación.

La Libertad, junio 26 de 2023

AUTOR



Lcdo. Claudio Andrés Amores Yagual.

C. I 2450336991

CARTA DE ORIGINALIDAD

Mgtr. Lenin Íñiguez Apolo
COORDINADOR DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA
UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

Presente.-

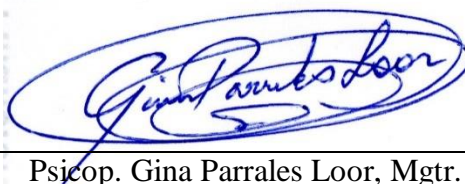
Cumpliendo con los requisitos exigidos por normativa del Instituto de Posgrado de la UPSE, envío a usted. el componente práctico del examen complejo titulado “Intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH.”, para que se considere su sustentación, señalando lo siguiente:

1. La experiencia práctica es original.
2. El/la tutor/a certifica el cumplimiento de los procedimientos requeridos en este ejercicio práctico, respetando los principios éticos.



Lcdo. Claudio Andrés Amores
Yagual

AUTOR/A



Psicop. Gina Parrales Loor, Mgtr.

TUTORA

TRIBUNAL DESIGNADO



PhD. Joseph Taro
DOCENTE ESPECIALISTA
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Psicop. Gina Parrales Loor, Mgtr.
PROFESORA TUTORA
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



PhD. Marianela Silva Sánchez
DOCENTE ESPECIALISTA
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



MSc. Lenin Mauricio Iñiguez Apolo
COORDINADOR DEL
PROGRAMA



Abg. Víctor Manuel Coronel Ortiz, MSc. (E)
SECRETARIO GENERAL

Dedicatoria

El presente trabajo quiero dedicar a las personas que me han servido de guía e inspiración.

A Dios por ser mi guía y dador de sabiduría que sin él no fuese posible.

A mi pareja, Andrea Pibaque e hija Oana, por ser de inspiración, soporte y motivación para la obtención de esta meta.

A Claudio y Narcisa, mis padres quienes han sido fuente de inspiración en todo lo logrado y pilares fundamentales en mi formación académica.

Lcdo. Claudio Andrés Amores Yagual.

Agradecimiento

A Dios por ser el dador de la vida y el conocimiento.

A cada uno de los docentes por la colaboración e instrucción en los diferentes módulos de la maestría en psicopedagogía.

A los coordinadores del programa de maestría, por la guía y orientación en todo este trayecto.

A mi tutora, por ser la que brindó orientaciones en la creación de mi trabajo.

Un eterno agradecimiento de corazón a cada uno de ellos.

Lcdo. Claudio Andrés Amores Yagual.

ÍNDICE

RESUMEN	13
ABSTRACT	14
1. INTRODUCCIÓN	15
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	18
3. METODOLOGÍA.....	31
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1 CONCLUSIONES.....	38
5.2 RECOMENDACIONES.....	39
6. BIBLIOGRAFÍA	41
7. ANEXOS.....	44
INFORME ANTIPLAGIO	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Fases del modelo Clínico. Tomado de (Sanchiz, 2009)	22
Tabla 2 Fases del modelo de programas. Tomado de (Sanchiz, 2009)	23
Tabla 3 Fases del modelo de consulta. Tomado de (Sanchiz, 2009)	23
Tabla 4 Etiología del TDAH. Tomado de (Instituto Nacional de la Salud Mental)	25
Tabla 5 Actividad de la sopa de letras. Elaborado por Claudio Andrés Amores Yagual.....	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Fases del proceso de intervención psicopedagógica.....	19
Ilustración 2 Tipos de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.....	29
Ilustración 3 Imagen referencial a la actividad grupal de la Sopas de Letras.....	33

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Certificado Antiplagio	44
Anexo 2 Actividad en parejas "Sopa de letras" sustantivos propios y comunes, trabajo en parejas-...	45
Anexo 3 Actividad Individual "Sopa de letras"	45
Anexo 4 Actividad Sopa de Letras, realizada por pares del 6to grado del Centro "La Costa"	45
Anexo 5 Actividad Sopa de Letras, realizada de manera individual por los estudiantes del 6to grado del Centre "La Costa"	45

RESUMEN

La presente investigación se constituye en la búsqueda de información sobre la Intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad TDAH. El objetivo del estudio consistió en describir el proceso de intervención psicopedagógica en estudiantes con TDAH. Se utilizó la metodología con un enfoque cualitativo, alcance descriptivo y campo bibliográfico, mediante la observación directa y aplicación de la actividad “Sopa de Letras”, para visualizar los comportamientos y actitudes de los estudiantes. El diseño fue aplicado en la población de 12 estudiantes del sexto grado pertenecientes al Centro “La Costa” ubicado en la provincia de Santa Elena, parroquia Manglaralto. Los resultados mostraron que los estudiantes participan de manera activa en el aprendizaje, expresando cambios positivos en las actitudes y comportamientos debido a la concentración y atención empleada durante la actividad. Como conclusión, esta investigación plantea que la intervención psicopedagógica tiene aspectos relevantes que busca ayudar al alumno, desde la intervención directa e individual con el niño que requiere la orientación; la parte colectiva, ante las necesidades del grupo para potenciar sus competencias; o el involucramiento de dos o más profesionales, como el Psicopedagogo y profesor, con el fin de asesorar al docente de acuerdo al trastorno y llevar a cabo un programa de intervención adaptada al estudiante.

Palabras claves: Intervención Psicopedagógica, Trastorno, TDAH, Alumnos

ABSTRACT

The present investigation is constituted in the search of information on the Psychopedagogical Intervention in students with ADHD Attention Deficit Hyperactivity Disorder. The objective of the study was to describe the process of psychopedagogical intervention in students with ADHD. The methodology was used with a qualitative approach, descriptive scope and bibliographic field, through direct observation and application of the activity "Soup of Letters", to visualize the behaviors and attitudes of the students. The design was applied in the population of 12 sixth grade students belonging to the "La Costa" Center located in the province of Santa Elena, Manglaralto parish. The results showed that students actively participate in learning, expressing positive changes in attitudes and behaviors due to the concentration and attention used during the activity. In conclusion, this research suggests that the psychopedagogical intervention has relevant aspects that seek to help the student, from direct and individual intervention with the child who requires guidance; the collective part, given the needs of the group to enhance its skills; or the involvement of two or more professionals, such as the educational psychologist and teacher, in order to advise the teacher according to the disorder and carry out an intervention program adapted to the student.

Keywords: Psychopedagogical Intervention, Disorder, ADHD, Students

1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las aulas de clases de educación presentan una diversidad de estilos de aprendizaje, conductuales, capacidades y habilidades que requieren de atención por parte del docente, de tal manera que la educación sea inclusiva y cuente con profesionales capacitados, dispuestos y preparados para afrontar las diferentes realidades. En este sentido, hay alumnos que presentan el Trastorno por Déficit de atención e hiperactividad (TDAH), un trastorno del neurodesarrollo cada vez más común que afecta a niños y niñas en la capacidad para prestar atención, controlar impulsos y regular su actividad motora. Es uno de los trastornos del neurodesarrollo más comunes en la infancia, se caracteriza por un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo del individuo (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

Por tal motivo, se debe conocer el trastorno para la detección temprana, como agente principal se encuentra el docente en el aula regular al ser el primer contacto cercano entre los niños con TDAH. Además, el trastorno en los niños conlleva a presentar síntomas recurrentes durante seis meses que permiten una valoración próxima; como la inatención que incluye dificultad para prestar atención, seguir instrucciones y terminar las tareas, así como la tendencia a perder cosas y olvidar compromisos. Por otra parte, los síntomas de hiperactividad-impulsividad incluyen la dificultad para permanecer quieto, hablar en exceso, interrumpir a los demás y actuar sin pensar en las consecuencias (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

Por tal motivo, se requiere de la intervención psicopedagógica en el tratamiento del TDAH, ya que busca mejorar las habilidades cognitivas y emocionales de los niños para favorecer la adaptación académica y comportamental de los alumnos afectados por TDAH, a través de un programa individual diseñado por un especialista a partir de las características o

sintomatología que se presente, la misma, puede incluir técnicas de modificación de conducta, entrenamiento en habilidades sociales y emocionales, terapia cognitivo-conductual, entre otras (DuPaul & Stoner, 2014).

En consecuencia, la investigación es conveniente porque permitirá conocer estudios e investigaciones referentes al tema, proporcionando información actualizada de interés sobre las intervenciones psicopedagógicas en los estudiantes con trastorno de Déficit de atención e hiperactividad para un mejor desenvolvimiento y bienestar de los alumnos.

Además, es de impacto social porque brindará pautas tanto al personal docente, o población general que se incentive en la investigación de los tipos de intervención psicopedagógica en niños con TDAH a fin de mejorar las acciones que conlleven a los alumnos a mejorar las actitudes, comportamientos y atención en el aula de clases.

Por último, el estudio es útil para mejorar el ámbito educativo, incluir la diversidad y contribuir al cuerpo docente información sobre los tipos de intervención en niños con TDAH, conocer el proceso a seguir les permitirá crear un ambiente eficaz en el aula.

Problema:

¿Cómo se realiza la intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)?

Objetivo General:

Describir el proceso de intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

Objetivos Específicos:

- Definir los tipos de intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) mediante una revisión bibliográfica.
- Describir la importancia de la intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
- Determinar la mejor intervención psicopedagógica en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
- Determinar la mejora de los síntomas relacionados con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad a través de la aplicación de la actividad “Sopa de letras”

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Psicopedagogía

La psicopedagogía es el resultado de dos disciplinas: la psicología y la pedagogía, la primera se centra en comprender al sujeto y los procesos mentales que les caracteriza, la pedagogía por su parte, estudia la educación. Entonces, la psicopedagogía focaliza la educación desde una perspectiva psicológica y al sujeto inmerso en situaciones de aprendizaje, de tal manera que, involucra al profesional una intervención desde diversos campos de acción, tales como; institucional, educativo, salud y clínica (Velásquez, Vera, Zambrano, Giler, & Barcia, 2020).

Intervención Psicopedagógica

La intervención o también denominada orientación psicopedagógica es un proceso de ayuda a través de un profesional que organiza y adapta un programa o servicio a partir de un problema existente en la institución, empleando técnicas, actividades con base a objetivos establecidos; encaminados a mejorar la conducta, una necesidad psicológica o educativa que rodean al sujeto (Rojas, Domínguez, Torres, & Pérez, 2020). Al mismo tiempo, como indica (Universidad Alfonso, 2021) permite estudiar al niño y su entorno para resolver problemas relacionados en las diferentes etapas de aprendizaje. Por otra parte, la intervención psicopedagógica contribuye a prevenir la aparición de otros problemas, colaboración en las instituciones educativas sobre una enseñanza direccionada a las necesidades de los alumnos (Henaó, Ramírez, & Ramírez, 2006).

Funciones del psicopedagogo

El psicopedagogo dentro de sus funciones en el campo educativo se encarga de atender las dificultades que enfrentan los niños y adolescentes en el aprendizaje

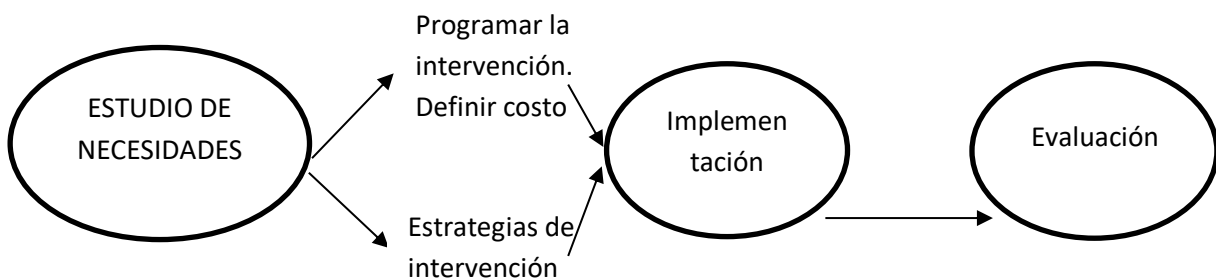
diagnosticados por el sistema médico psiquiátrico, a través del Manual Diagnóstico y Estadístico de Desórdenes Mentales DSM-5 (Tomalá, 2021). Por otra parte, tiene un área específica que consiste en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de los estudiantes que presenten dificultades en el aprendizaje a través de la aplicación de técnicas, estrategias preventivas y de difusión para reducir los factores que desencadenan dichas problemáticas (Muñoz & Peñaloza, 2020).

A nivel general de la educación el psicopedagogo aporta de manera relevante en las áreas educativas; en educación primaria tiene un rol importante en la orientación y adaptación del estudiante. En la educación secundaria, asume el papel de guía, asesor y orientador vocacional para los estudiantes que se encaminan a la elección de una profesión universitaria. Posteriormente, en la educación superior, el psicopedagogo aporta como profesional en la acción social y en el ámbito de las organizaciones en el área de recursos humanos (Muñoz & Peñaloza, 2020).

Proceso de intervención psicopedagógica

Según Rojas (2018); Rodríguez Espinar (2002); Martínez Clares (2022), citados en (Rojas et al., 2020) consideran que la intervención psicopedagógica debe pasar por fases relacionadas con la evaluación de necesidades psicológicas o educativas de uno o más estudiantes, programar o elaborar estrategias de intervención para promover soluciones realistas, la implementación y evaluación.

Ilustración 1 Fases del proceso de intervención psicopedagógica.



Nota, por (Rojas, Domínguez, Torres, & Pérez, 2020) Fases del proceso de intervención

Principios de la acción psicopedagógica

Los principios permiten sustentar, dar sentido y determinar funciones, por consiguiente, la orientación se fundamenta en tres principios relacionados entre sí: El principio de prevención, de desarrollo, y de intervención social.

Principio de prevención: El principio de prevención consiste en preparar a las personas para superar diferentes crisis en su desarrollo, tomar medidas para evitar la aparición de situaciones que obstaculicen la mejora en la persona, reducir la aparición de casos conflictivos o capacitar al grupo para afrontar momentos de crisis; tiene como objetivo promocionar conductas saludables y competencias personales que encaminen al fortalecimiento personal (Camacho, 2007).

Principio de Desarrollo: La intervención psicopedagógica supone un proceso de ayuda que acompaña al individuo durante su desarrollo, a fin de lograr al máximo el potencial de cada persona (Rojas et al., 2020). A su vez, facilitando el desarrollo cognitivo y metacognitivo a través de la interacción de factores de carácter personal y los contextos en el que se desarrolla el sujeto. La orientación pretende mediante un proceso continuo, dotar de competencias a los individuos a través de situaciones de aprendizaje vitales que faciliten un desarrollo integral y apoyar al individuo para evitar quedar bloqueado ante una nueva situación (Camacho, 2007).

Principio de Intervención Social: Este principio debe tomar en cuenta el contexto socioeducativo en el que se desarrollan los individuos, incluyendo las condiciones ambientales y contextuales porque influyen en la toma de decisiones y en el desarrollo personal de los escolares. A través de las experiencias que ocurren en un contexto determinado, si se considera la conducta de un sujeto a lo largo del tiempo se comprenderá

mejor su situación y facilitará una mayor comprensión para saber el para qué, el cómo, y el cuándo de la intervención psicopedagógica (Camacho, 2007).

Ejes de intervención psicopedagógica

De acuerdo a, (Muñoz & Peñaloza, 2020) sostiene que el psicopedagogo se rige bajo cuatro ejes principales de intervención:

1. La naturaleza de los objetivos: Permite decidir si se emplea la parte pedagógica o psicológica.
2. Modalidades de intervención: Facilita la elección del tipo de modalidad a aplicar, por tanto; puede ser enriquecedora, preventiva o correctiva.
3. Abordaje del estudiante: La intervención puede ser a través de la modalidad directa - inmediata o indirecta – tardía.
4. Lugar de intervención: El psicopedagogo puede intervenir en el aula o dentro del entorno educativo.

Modelos de intervención del psicopedagogo

Los modelos de intervención brindan varias posibilidades de acción que permiten conceptualizar estrategias que guiarán en el proceso de orientación, a su vez contribuyen a la elaboración de teorías.

Modelo clínico: El modelo clínico o también denominado counseling o relación de ayuda, se centra en brindar una atención individualizada enfocándose en la persona y no en el problema, a través de la entrevista como técnica principal para establecer una comunicación mediante una atmósfera adecuada (Muñoz & Peñaloza, 2020). Además, el orientador psicopedagógico propone un tratamiento y seguimiento al problema planteado, fomentando la relación personal y la comunicación directa entre el orientado y el orientador (Velásquez et al., 2020).

Fases del modelo Clínico

De acuerdo a, Bisquerra (1998) citado en (Sanchiz, 2009), las fases que caracterizan este modelo son las siguientes:

1. Inicio y estructuración de la relación de ayuda.
La iniciativa de solicitar ayuda surge del cliente (también pueden ser familiares, tutores, profesores, etc.
Establecer una relación apropiada entre orientador y cliente, con un buen clima que favorece la libre expresión de sentimientos del cliente.
2. Exploración
Realizar algún tipo de diagnóstico, clarificando la situación del sujeto.
Averiguar experiencias, vivencias, sentimientos, percepciones del cliente con respecto a las situaciones expuestas.
3. Tratamiento en función del diagnóstico
Se establecen planes de actuación, donde tras una relación de ayuda todo parte desde el cliente, quien decide el cambio y la dirección del mismo. El orientador no determina qué camino se debe seguir o qué cambios deben producirse.
Se potencia el autoconcepto, la autoaceptación y la autoestima.
4. Seguimiento y evaluación.
Se realizan los planes establecidos
Se evalúa el efecto de la acción.

Tabla 1 Fases del modelo Clínico. Tomado de (Sanchiz, 2009)

Modelo de programas: Se entiende por programa a toda actividad preventiva, evolutiva, educativa o remedial, propone anticiparse a los problemas y buscar el desarrollo integral de la persona (Muñoz & Peñaloza, 2020). Asimismo, se dirige a todos los estudiantes enfocándose en las necesidades de grupo, el educando es considerado como agente activo de su propia orientación potenciando así sus competencias, cumple con las necesidades explícitas del ámbito educativo (Velásquez et al., 2020),

Fases del modelo de programas

1. Evaluación de necesidades
Finalidades definidas por metas y objetivos.
2. Diseño del programa
Recursos necesarios como personajes, materiales, espaciales, temporales, actividades, económicos y propuesta de evaluación.
3. Ejecución y Resultados
Aplicación y seguimiento del programa, evaluación costes, beneficios, efectividad.
4. Evaluación
Toma de decisiones respecto a mantenimiento, supresión, o modificación del programa.

Tabla 2 Fases del modelo de programas. Tomado de (Sanchiz, 2009)

Modelo de consulta: Se denomina de consulta porque requiere de la relación entre dos profesionales generalmente de diferentes campos: Un consultor (orientador o psicopedagogo) y un consultante (profesor, tutor o familia), se propone asesorar a mediadores tales como; profesorado, tutores, familia, institución, etc., para que sean ellos los que lleven a término programas de intervención (Muñoz & Peñaloza, 2020). En ese contexto, las familias necesitan del consejo de un profesional de la orientación psicopedagógica para desempeñar el rol de educador en la vida escolar de sus hijos (Velásquez et al., 2020).

Fases del modelo de consulta

1. Fase: Establecer una relación entre un consultor (orientador) y un consultante (tutor, un profesor, la familia o la institución).
2. Fase: Analizar el conjunto de la situación y clarificar el problema.
3. Fase: Explorar alternativas.
4. Fase: Establecer planes de acción, conjuntamente entre consultor y consultante.
5. Fase: Poner en práctica, el consultante, los planes con los destinatarios últimos de la intervención.
6. Fase: Evaluación de la puesta en práctica del plan de acción.

Tabla 3 Fases del modelo de consulta. Tomado de (Sanchiz, 2009)

Modelo Psicopedagógico: Se convierte en el modelo implementado con mayor frecuencia en los centros educativos donde el orientador toma el papel de experto, brindando ayuda al docente o tutor, orienta a nivel de aula obteniendo la integración colectiva con todos los alumnos, tiene una participación directa, coordinando los espacios del centro educativo con la finalidad de que el centro alcance el máximo de potencialidades. (Velásquez et al., 2020)

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Epidemiología

De acuerdo al estudio realizado por, (Soutullo & Jesús, 2010) indica que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad tiene prevalencia en la población pediátrica de un 2 a 12%, con una media de 5 a 8 %. Por su parte, Thomas et al. (2015) citado en (Llanos, García, González, & Puentes, 2019) mencionan que el TDAH tiene una prevalencia variada a nivel mundial, alrededor de un 7,2%, sin embargo, otros estudios reportan un amplio rango de entre el 4 y el 13,3%. Algunos autores mencionan que es más frecuente en hombres, la relación niño/niña pasó de 4/1 según (Soutullo & Jesús, 2010), a la relación de 2/1 brindada por (Llanos et al., 2019). Los niños parecen exhibir mayor hiperactividad, inatención, impulsividad y problemas externalizantes. Las niñas generalmente muestran mayor inatención, problemas internalizantes como la ansiedad o depresión y compromiso cognitivo (Parellada, 2009). Por otra parte, se cree que existe un menor diagnóstico en niñas ya que son las que suelen presentar más el TDAH inatento sin hiperactividad ni impulsividad (Soutullo & Jesús, 2010). Entonces, no genera cierta preocupación en las niñas al no generar mayor perturbación, por ende, provoca que los adultos no lleven a sus niños a consulta e incluso llegar al punto de pasar por desapercibidas (Rusca & Cortez, 2020).

Etiología del TDAH

Los estudios sugieren que puede haber varias causales para desarrollar TDAH, los genes juegan un rol importante. Asimismo, se plantea como resultado de una combinación de factores medioambientales, lesiones cerebrales y el entorno social podrían contribuir al desarrollo de este trastorno (Instituto Nacional de la Salud Mental). Además, (García, 2003) sostiene que los factores biológicos también influyen para el desarrollo de TDAH, hay mayor vulnerabilidad cuando existe mala salud materna, parto prolongado o bajo peso al nacer y factores psicosociales en familias desestructuradas.

LOS GENES	El TDAH es más común transmitirse en la familia por medio de los genes, los investigadores están buscando varios genes que podrían hacer que la gente sea más vulnerable a padecer el trastorno.
	Los niños que han sido diagnosticados con TDAH, tienen una versión particular de cierto gen, que conlleva a tener un tejido cerebral más delgado relacionado con la atención.
LOS FACTORES AMBIENTALES	Estudios demuestran un vínculo fuerte con el consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol y tabaco durante el estado de embarazo como causales a desarrollar el TDAH en los niños.
	Los niños de 3 a 5 años en edad preescolar que están expuestos a altos niveles de plomo, presentes comúnmente en las cañerías o tuberías y pinturas de edificios viejos, tienen un mayor riesgo de tener TDAH.
LESIONES CEREBRALES	Las lesiones cerebrales en niños conllevan presentar conductas similares a quienes padecen del trastorno.
	En la población general de los niños con TDAH, un pequeño porcentaje han sufrido una lesión cerebral traumática.
LOS ADITIVOS ALIMENTARIOS	La alimentación es muy importante desde las edades tempranas, un riesgo de padecer TDAH también se debe al consumo de ciertos aditivos como colorantes artificiales o conservantes.

Tabla 4 Etiología del TDAH. Tomado de (Instituto Nacional de la Salud Mental)

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, y se caracteriza por la presencia de tres síntomas típicos: inatención, hiperactividad e impulsividad.

Inatención

De acuerdo a, (Rusca & Cortez, 2020); (Alda, Serrano, Ortiz, & San, 2015); (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013) coinciden que la inatención es la dificultad o incapacidad para mantener la atención de manera prolongada en tareas que no son tan motivadoras, suelen ser más frecuentes durante la etapa escolar cuando las exigencias académicas aumentan. Los niños suelen presentar olvidos; pérdidas de objetos; dificultad de seguir órdenes o instrucciones; dificultad para terminar tareas sin supervisión; interrupción en conversaciones; pasar por alto o no atender a signos de operaciones matemáticas; cambio frecuente de juegos; dificultad para organizar o planificar; inclinación de rechazo a tareas que exijan esfuerzo mental y distracción ante estímulos externos.

Hiperactividad

La hiperactividad hace referencia a un exceso de movimientos en situaciones que resulta inadecuado hacerlo, esto puede darse en el ámbito escolar o familiar, entre los síntomas está la dificultad para permanecer quietos cuando las situaciones lo requieran, ruidosos y hablar excesivamente de forma rápida y con tono elevado (Alda, Serrano, Ortiz, & San, 2015). De igual manera, se hace énfasis otros síntomas como el correr o trepar de manera excesiva y accidentes frecuentes como consecuencia; no terminar acciones que iniciaron; cambios de posturas recurrentes al estar sentado y generar ruido excesivo a su alrededor (Rusca & Cortez, 2020).

Impulsividad

Se entiende el responder y actuar si antes pensar, adelantarse a dar una respuesta sin que la pregunta haya sido formulada totalmente, problemas para entender enunciados largos, impaciencia para esperar su turno, interrumpir conversaciones o juego de otros (Rusca & Cortez, 2020). Por su parte, (Alda, Serrano, Ortiz, & San, 2015) manifiestan que la

impaciencia es una característica relevante, no miden las consecuencias producto de la conducta; debido que los niños y adolescentes con TDAH presentan dificultades para controlar su comportamiento, ajustarse a las normas, adaptación familiar, escolar y/o social.

Diagnóstico del TDAH

En el trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad el diagnóstico es clínico o historial clínico, al ser un trastorno del neurodesarrollo, no obstante, los manuales de diagnósticos internacionales como el CIE-10 o el DSM-5 de la Asociación Psiquiátrica Americana, sirven como base a tomar en cuenta los criterios, de tal manera, los síntomas pueden percibirse de manera evolutiva en el/los niños en el transcurso de su desarrollo de acuerdo al contexto o etapa evolutiva en el que se encuentre.

En este sentido, en una institución educativa es muy relevante tomar en cuenta la entrevista con los padres de familia, puesto que, servirá como punto de recolección para detallar antecedentes familiares, ambiente familiar, relaciones sociales, evolución escolar o personales del desarrollo, médicos y psiquiátricos; para valorar la presencia de los síntomas según la intensidad, frecuencia y persistencia en el tiempo o contexto. Además, hay otros portavoces que sirven como fuentes; tal es el caso; como docentes, profesor particular o en cierto caso entrenador para determinar el grado de deterioro en el/los niños. En otras instancias, se debe realizar una entrevista al niño/a, siempre que sea posible a fin de determinar otras manifestaciones no relacionadas con el TDAH o comorbilidad significativa (Rusca & Cortez, 2020).

Otra alternativa para ayudar al diagnóstico, pueden ser las escalas estandarizadas con valores normativos ya establecidos, como la escala de Connors dirigida a padres y docentes. Asimismo, las pruebas psicológicas o neuropsicológicas no son obligatorias, pero pueden ser viables al sospechar de alguna limitación o sobrecapacidad cognitiva para evaluar el

coeficiente intelectual para descartar deficiencia intelectual o superdotación. De igual manera, las pruebas psicológicas auxiliares sirven para medir los controles en almacenamiento verbal, ejecución verbal central, almacenamiento y ejecución visuoespacial en niños con TDAH (Poissant, Rapin, Chenail, & Mendrek, 2016). Por último, se recomienda realizar pruebas auditivas, visuales y de laboratorio a los niños/as con TDAH para descartar causas orgánicas. En caso de sospechas de un trastorno epiléptico, alteración cerebral o síndrome genético se recomienda el electroencefalograma (Soutullo & Jesús, 2010)

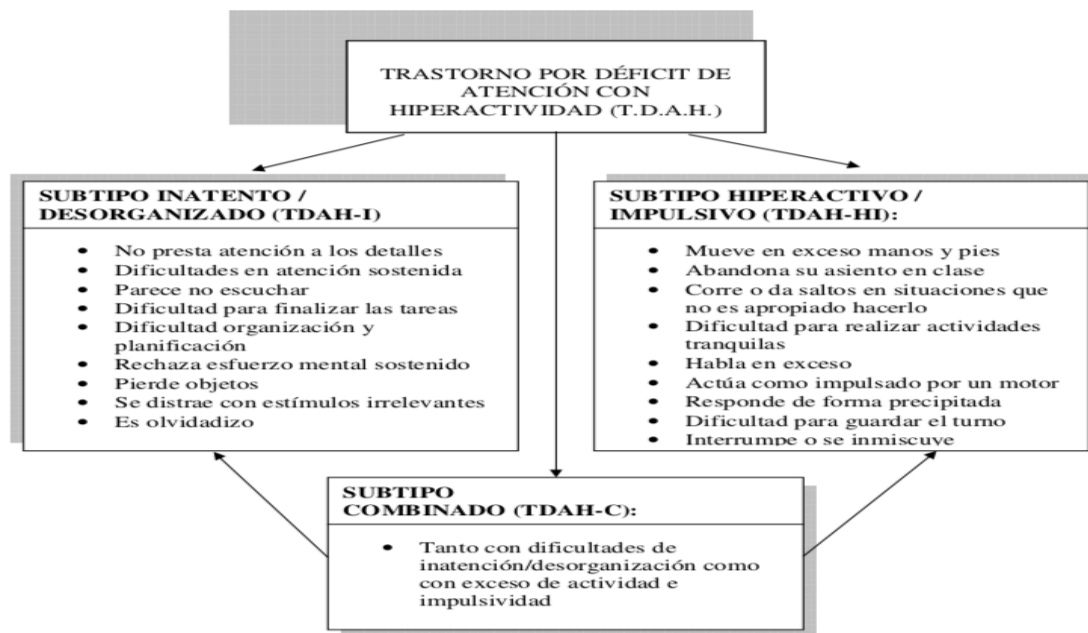
Criterios diagnósticos del TDAH según el DSM-5.

De acuerdo a, (Sulkes, 2022); (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013) indican que los criterios diagnósticos del DSM-5 incluyen 9 signos y síntomas de falta de atención y 9 de hiperactividad e impulsividad. El diagnóstico del tipo con predominio de déficit de atención exige ≥ 6 signos y síntomas de falta de atención. El diagnóstico del tipo hiperactivo-impulsivo exige ≥ 6 signos y síntomas de hiperactividad e impulsividad. El diagnóstico del tipo combinado exige ≥ 6 signos y síntomas cada uno de falta de atención e hiperactividad-impulsividad.

El diagnóstico con estos criterios requiere ≥ 6 síntomas y signos de un grupo o de otro. Además, los síntomas necesitan

- Estar presentes a menudo por ≥ 6 meses
- Ser más pronunciados que los previstos para el nivel de desarrollo del niño
- Ocurre en al menos 2 situaciones (p. ej., el hogar y la escuela)
- Estar presentes antes de los 12 años (por lo menos algunos de los síntomas)
- Interferir con el funcionamiento en el hogar, la escuela o el trabajo

Ilustración 2 Tipos de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.



Nota, por (Muñoz & Peñaloza, 2020), Tipos de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Tipos de TDAH

Según la (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013), existen 3 tipos:

A. Con predominio del déficit de atención

En el TDAH con predominio del déficit de atención gran parte de los síntomas son de la categoría de inatención y menos síntomas de hiperactividad-impulsividad; sin embargo, pueden estar presente hasta cierto grado. Una característica relevante de este tipo es porque son menos propensos a demostrarlo o tienen dificultades para llevarse bien con los demás. Puede que estén tranquilos, pero no quiere decir que están prestando atención a lo que están haciendo, por lo tanto, la conducta del niño puede pasar desapercibida y no notar que tiene TDAH.

B. Con predominio de hiperactividad/impulsividad

En el TDAH con predominio del déficit de hiperactividad e impulsividad, los síntomas sobresalientes se encuentran en la categoría de hiperactividad – impulsividad, y se presentan menos de seis síntomas de atención, aunque pueden estar presente hasta cierto grado.

C. Combinado

Están presentes seis o más síntomas de inatención y seis o más síntomas de hiperactividad-impulsividad. La mayoría de los niños padecen el tipo combinado del TDAH.

Intervención psicopedagógica en el niño con TDAH

La intervención psicopedagógica según Abad et al. (2014) citado en (Ballesteros & Jiménez, 2016) se centra en el niño y en su funcionamiento ejecutivo; una parte fundamental de la intervención se realiza mediante el entrenamiento en funciones ejecutivas, a fin de conseguir de manera progresiva mayor funcionalidad en sus procesos inmaduros. Por otra parte, capacitar al niño con TDAH para que asuma el nuevo papel que se espera de él en los distintos contextos.

Intervención en la escuela

En los centros educativos se encuentran profesionales que en coordinación buscan dar respuesta educativa del niño: el profesor-tutor, profesor de educación especial y el psicopedagogo abordan los problemas de aprendizaje, conductuales y sociales que pueda presentar el niño con TDAH, así como para establecer una relación coordinada con los padres. En los tratamientos empleados en la escuela se encuentran los de modificación de conducta, cognitivo-conductuales y los tratamientos psicopedagógicos (Ballesteros & Jiménez, 2016).

Intervención en la familia

En el proceso de intervención la familia se convierte en un punto clave porque detecta el problema, da los pasos para iniciar la intervención y lleva el seguimiento de las prescripciones terapéuticas. El TDAH puede tener un impacto en el sistema familiar, por ende, la intervención se centra en brindar apoyo a la familia con el reto de la crianza del niño con el trastorno. Asimismo, el proceso debe regirse en varios niveles; como el apoyo

psicoemocional a los padres para que aprendan a manejar el estrés. El entrenamiento en destrezas parentales donde se enseñan técnicas conductuales para reducir el comportamiento de su hijo. Al mismo tiempo, la coordinación familia-escuela para dar el seguimiento académico para buscar mejoras. (Ballesteros & Jiménez, 2016)

Adaptaciones en el contexto escolar

De acuerdo a Mena, Nicolau, Salat, Tort y Romero (2007), citado en (Campeño, 2013), mencionan que a través de la intervención llevada a cabo en la escuela se debe contemplar las adaptaciones pertinentes, entre las siguientes:

- Utilizar técnicas de modificación de conducta: reforzamiento positivo, modelado, técnica del tiempo-fuera, sobrecorrección, etc.
- Enseñar al niño o adolescente técnicas de entrenamiento en autocontrol, resolución de problemas, entrenamiento en habilidades sociales o técnicas de relajación.
- Definir de forma conjunta con el niño o adolescente, los objetivos a corto y largo plazo, tanto los que refieren a los contenidos curriculares como a su comportamiento en la escuela.
- Adecuar el entorno y controlar el nivel de distractores en el aula.
- Adecuar las formas de evaluación, modificando la manera de administrar y evaluar pruebas y exámenes.
- Procurar un adecuado nivel de motivación en el alumno ofreciendo retroalimentación frecuente sobre sus mejoras en el comportamiento y en su esfuerzo.

3. METODOLOGÍA

La presente investigación se basa en el estudio del arte, el cual se centra en la comprensión del estado del conocimiento sobre un objeto de estudio, en un determinado momento; en tal sentido, se ordena, integra y analiza periódicamente el conjunto de informaciones, desde diferentes perspectivas, identificando duplicaciones, contradicciones, lagunas o sesgos existentes (Católica, 2021).

Método para realizar el estado del arte.

El presente estado del arte tiene como enfoque el cualitativo puesto que se orienta hacia la descripción profunda del fenómeno para una mayor comprensión y explicación a través de métodos y técnicas derivadas de los fundamentos epistémicos (Sánchez, 2019).

La principal acción indagadora en el enfoque cualitativo consiste entre los hechos y su interpretación, a través de una revisión literaria que puede complementarse desde el planteamiento del problema hasta la elaboración del reporte de resultados, el investigador puede emplear la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, evaluación de experiencias personales, registros de historia de vida e interacción con grupos (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

De acuerdo a lo anterior, se empleará el enfoque cualitativo a fin de describir las variables de estudio para obtener mayor comprensión sobre la naturalidad del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), y la forma de intervención psicopedagógica en el aula de clases.

La metodología implementada en el estado del arte se realiza con base al campo bibliográfico mediante una revisión exhaustiva en materiales informativos como revistas de divulgación o de investigación científicas, artículos, libros, sitios web, base de datos y demás información para iniciar la búsqueda y comprender el objeto de estudio. La búsqueda bibliográfica debe ser desde una perspectiva estructurada y profesional, por tanto, se hace necesario delimitar y saber cuándo parar la investigación (Gómez, Fernando, Apunte, & Betancourt, 2014).

Se realizará un alcance descriptivo porque se busca realizar estudios de tipo fenomenológicos o narrativos constructivistas, que busquen describir las representaciones

subjetivas que emergen en un grupo humano sobre un determinado fenómeno. Este alcance permite plantear una hipótesis, aunque no de forma obligatoria para caracterizar el fenómeno de estudio (Galarza, 2020).

Diseño y Gestión

Ilustración 3 Imagen referencial a la actividad grupal de la Sopas de Letras



Nota, por (María, 2023) beneficios de las sopas de letras.

TÍTULO: LA ACTIVIDAD “SOPA DE LETRAS”
OBJETO DE LA EXPERIENCIA: Visualizar los comportamientos, atención y actitudes de los estudiantes al realizar la sopa de letras.
POBLACIÓN: Estudiantes de 6to grado
DURACIÓN: 1 hora clase (45 minutos) durante 3 días.
MÉTODOS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS: <ul style="list-style-type: none"> - Aprendizaje Cooperativo. - Aprendizaje basado en el juego. - Organización de trabajo en grupos. - Impartir indicaciones de manera clara y precisa. - Presentación del Instrumento a trabajar.
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
<p>La experiencia práctica se la realizó en el Centro de “La Costa” ubicado en la parroquia Manglaralto, provincia de Santa Elena, con 12 estudiantes de sexto grado. Se aplicó la actividad “Sopas de letras” durante tres días en el aula de clases, en la materia de Lengua y Literatura, cada día permitió observar características y conductas de los estudiantes, además, de cambiar la metodología cada día; a fin de describir los comportamientos, actitudes y la atención de los estudiantes desde el trabajo individual al colectivo.</p> <p>Día 1</p> <p>Tomando como base el tema de los sustantivos, se aplica como actividad “La Sopa de letras”, donde los estudiantes, inicialmente en parejas debían encontrar 20 sustantivos propios y comunes dentro de un tiempo de 15 minutos, tales sustantivos a encontrar se</p>

encontraban en la parte superior en un recuadro pequeño, en donde la pareja en terminar primero serían los ganadores.

La actividad permitió constatar que los estudiantes que han venido mostrando problemas de atención; constantemente al principio expresaban quejas, posturas negativas, frustración, impaciencia, desinterés, excesos de movimientos que no iban acorde a la actividad y en ciertos momentos distracción. Luego, estas expresiones fueron disminuyendo a medida que pasaba el tiempo.

Día 2

Luego de la clase, siguiendo la secuencia del tema generador acerca de los sustantivos, se procede a entregar copias a los estudiantes, se indica que será de forma individual, la sopa de letras tiene una característica adicional, a diferencia del primer día ahora incluye solo un grupo de imágenes, primero deben observar cada uno de los elementos y nombrarlos en orden para luego, proceder en la búsqueda.

En un lapso de 10 minutos, los alumnos deber realizar la actividad, este día las tensiones, preocupaciones, niveles de estrés en los alumnos ya no eran notorios, se tornó en una actividad que generó diversión, incluso antes del tiempo establecido todos los alumnos lograron el objetivo.

Día 3

Para el cierre del tema de los sustantivos, se sigue la temática con la actividad sopa de letras, pero ahora incluye un recuadro con el doble de palabras a descubrir acompañadas con su imagen correspondiente, con un tiempo de 20 minutos y en tres grupos de 4 estudiantes.

Durante la actividad se evidencia que en los tres grupos existe coordinación y distribución de roles, cada uno se encarga de buscar ciertas palabras que no se vinculen con las palabras de otros estudiantes. Las acciones de cada estudiante muestran interés en la actividad, concentración, tranquilidad, silencio y movimientos corporales adecuados de acuerdo al momento.

El objetivo era que todos los grupos logren culminar la actividad en el tiempo establecido, y todos lo lograron. Cada grupo expresa satisfacción, alegría y bienestar al finalizar.

Beneficios de la actividad Sopa de letras:

1. Las sopas de letras sobre los sustantivos son muy útiles para trabajar la atención selectiva, aumentar el nivel de concentración capacidad para planificar y la inhibición del comportamiento para mejor eficiencia en la actividad.
2. La actividad permite que los estudiantes mejoren su memoria visual y atencional, especialmente en aquellos que presentan dificultades de concentración.
3. Permite la resolución en equipo, establecer acuerdos o roles, mecanismo clave para favorecer la relación con los demás compañeros.
4. La actividad puede ser adaptada a todo tipo de temas, favorece a enriquecer el léxico con diferentes palabras, incluso aprender palabras dentro de un campo semántico.
5. Se convierte en una actividad placentera y divertida, aumenta la producción de endorfinas que producen placer al cerebro, disminuyendo el nivel de estrés en el alumno.
6. Facilita el aprendizaje mediante el juego, porque asocia el entretenimiento y el aprendizaje.

7. Es una estrategia clave para enseñar la paciencia y persistencia, porque la frustración puede afectar la concentración y dejar de realizar la actividad.
8. La sopa de letras permite que el cerebro se encuentre activo debido a los diferentes análisis sistemáticos que debe realizar el estudiante para encontrar las palabras.

Tabla 5 Actividad de la sopa de letras. Elaborado por Claudio Andrés Amores Yagual.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

La Sopa de letras es un juego que exige concentración y tiene como objetivo encontrar palabras que se encuentran ocultas en una ventana llena de caracteres, puede emplearse como recurso didáctico para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje, puesto que, sirve como motivación para enlazar un tema de estudio donde los alumnos ya poseen los conocimientos necesarios para llevar a cabo la actividad.

La actividad de Sopas de letras aplicada con los estudiantes, permite que los alumnos participen de manera activa en el aprendizaje, expresando cambios positivos debido a la concentración y atención empleada por parte de los niños. Puesto que, se evidenciaba expresiones negativas, movimientos innecesarios y desconcentración en un momento inicial, pero luego ya no eran notorios.

Al finalizar los tres días en que se aplicó la actividad se evidenciaron aspectos positivos debido a la gradualidad en el manejo de la atención de los niños. Los cambios iniciaron desde el primer día, porque las expresiones negativas, movimientos innecesarios y desconcentración redujeron, más bien los estudiantes mostraron interés y, por ende, mayor compromiso, atención, acatamiento de órdenes y reglas para el desarrollo de la actividad.

Cabe resaltar que cada día la actividad Sopas de Letras, era adaptada de acuerdo a los temas para no generar fatiga o aburrimiento en los estudiantes, con el fin de incentivar el descubrimiento de las palabras. También se realizaron cambios en la ejecución de la actividad (individual, pares o grupos) para generar nuevas emociones en el grupo de estudiantes.

En conclusión, La sopa de letras es una excelente actividad para trabajar en estudiantes que presenten síntomas relacionadas TDAH de atención, hiperactividad e impulsividad; debido que se trabaja aspectos importantes como la atención selectiva, capacidad de planificación e inhibición del comportamiento del alumno.

Discusión

De acuerdo a (Guacho, 2018) en su trabajo de investigación sobre las técnicas de aprendizaje interactivo para la comprensión de texto en las niñas y niños del quinto año, la sopa de letras, lluvia de ideas, crucigramas, entre otras, permitieron al estudiante una participación activa, expresada de manera espontánea, libre y precisa manteniendo el interés y concentración de principio a fin atendiendo las órdenes y reglas. Por otra parte, (Garduño Jaimes, 2018) sostiene que el objetivo de la sopa de letras es que el sujeto logre enfocar su atención para encontrar una lista de palabras en el menor tiempo posible, dentro del juego conocido como “Sopa de letras”, evitando que haya distracciones para realizar adecuadamente el ejercicio y ayudar al alumno a enfocar su atención durante un tiempo considerable, mejorar su concentración y control de impulsos manteniendo la calma durante la actividad.

Por su parte, (Gusmán Gusmán, García Santana, & García Arauz, 2019) afirman que la sopa de letras es otro de los juegos clásicos que, ayuda al entrenamiento de la atención de los niños. Esto debido a que el pequeño tiene que poner toda su atención a un mismo estímulo, es decir, el cuadro con todas las letras, para poder hallar con mayor rapidez las palabras. En fin, la aplicación de juegos como estrategias metodológicas facilita el proceso de enseñanza y aprendizaje a estudiantes con TDAH, permitiendo la atención, concentración, creatividad e imaginación, autoestima, control de emociones, el desarrollo sensorial, físico y mental. También, (González Velasco, 2019) en su trabajo de investigación sostiene que la sopa de letras permite al alumno incrementar el tiempo de atención sostenida en la actividad,

potenciar la conciencia fonológica, reconocer las distintas letras que forman las palabras y ejercitar la memoria y la capacidad de retención de información.

Considerando lo anterior, se puede concretar que la aplicación de la sopa de letras se convierte en un recurso didáctico para complementar un tema de estudio en el aula de clases y como estrategia a emplear en estudiantes que padezcan el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, al ser una actividad de interés colectivo permite su desarrollo de forma libre, espontánea y precisa.

Además, resaltar que se deben dar las instrucciones y órdenes de manera clara y precisa para ser receptadas sin ninguna interferencia y posteriormente el alumno, pueda ejecutar la actividad. Se concuerda, que la actividad permite al estudiante enfocar su atención durante el tiempo que dure el ejercicio, mejorar la concentración y controlar sus impulsos a través de la calma que genera la sopa de letras. Al ser un juego clásico, al aplicarlo en el campo educativo se convierte en un recurso que permite además de mejorar la atención y concentración, ayuda a potenciar la autoestima y controlar las emociones; además, potencia la conciencia fonológica de los niños, incentiva a reconocer las letras que forman las palabras y ejercitar la memoria.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- La intervención psicopedagógica tiene aspectos relevantes como proceso compuesta por fases en los diferentes modelos de orientación, pero tiene la finalidad de ayudar al niño/a o adolescente de acuerdo a la situación o problema. Desde la intervención directa e individual con el niño que requiere la orientación; la parte colectiva, ante las necesidades del grupo para potenciar sus competencias; o el involucramiento de dos profesionales como el Psicopedagogo y profesor, con el fin de asesorar al docente de acuerdo al trastorno para llevar a cabo un programa de intervención adaptado al estudiante.
- La intervención psicopedagógica en estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, es muy importante debido al programa de intervención y sugerencias que se aplica en el estudiante con el fin de mejorar y reducir los síntomas del trastorno. Es prescindible que los individuos con TDAH reciban un diagnóstico y tratamiento adecuado para mejorar su calidad de vida y capacidad para involucrarse en la sociedad.
- La principal intervención en niños que presenten TDAH, es la intervención clínica porque se convierte en un canal directo a la hora de atender el trastorno, sin interferencias al momento de recolectar información o detalles importantes, mediante la atención individualizada con el alumno y la aplicación de entrevista a los padres se brindarán pautas para ejecutar un plan de acción de acuerdo a las exigencias y requerimiento del caso, donde se presenten actividades o técnicas de modificación de conductas y autocontrol de manera progresiva, que conlleven a la reducción de los síntomas y una mejora en el desarrollo del niño/a o adolescente con TDAH.

- La actividad de sopas de letras en los niños que presentan TDAH, está encaminada a reducir los síntomas del trastorno como la inatención e impulsividad, puesto que permite mantener la atención focalizada durante el tiempo que dura la actividad convirtiéndose placentera, reduciendo los niveles de estrés, aumentando la autoestima y ejercitando la memoria. No obstante, el docente debe brindar las orientaciones de manera clara y precisa, adecuar el lugar evitando distracciones al momento de ejecutar la actividad.

5.2 RECOMENDACIONES

- En los contextos educativos de la provincia de Santa Elena debe haber un mayor número de profesionales en el área de orientación educativa o psicopedagogos, comprometidos en el buen desarrollo de los estudiantes de educación general básica, en la atención del proceso de enseñanza-aprendizaje, diversidad, necesidades educativas o trastornos del aprendizaje a fin de brindar acciones pertinentes de tipo correctivo o prevención para garantizar una mejor educación y desarrollo del alumno.

- Profundizar en los tipos de intervención psicopedagógica en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, de tal modo, se esclarezcan las diferentes funciones del profesional al momento de intervenir en casos especiales dentro del campo educativo para garantizar mejores resultados en los estudiantes que presenten TDAH.

- Capacitar al cuerpo docente acerca del proceso a seguir para brindar una intervención oportuna en casos de estudiantes que presenten TDAH, considerando que debe haber un profesional o Psicopedagogo como ente principal para brindar ayuda, debido a las diferencias de roles entre el docente y orientador; el docente debe actuar como un intermediario por medio de las directrices que brinda el profesional, y este, de

acuerdo al tipo de intervención que se le solicita para ejecutar un plan de acción que permita un mejor desarrollo al estudiante.

- Aplicar la actividad de sopas de letras en las jornadas académicas para fortalecer la atención y memoria, reducir acciones impulsivas e inatención o síntomas relacionadas al TDAH, porque genera interés en el alumno y puede ser adaptado con cualquier tema generador de acuerdo a la asignatura, nivel y grado que se encuentre el o los alumnos con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Alda, J., Serrano, E., Ortiz, J., & San, L. (2015). El TDAH y su tratamiento. *FAROS Observatorio de salud de la infancia y la adolescencia*, 1-8.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Arlington: Asociación Americana de Psiquiatría.
- Ballesteros, L. B., & Jiménez, C. C. (2016). Plan de intervención psicopedagógica para trabajar problemas de aprendizaje en niños en edad escolar con Trastorno por Déficit de Atención / Hiperactividad de la Unidad Educativa BELL Academy. Cuenca, Ecuador: Universidad Del Azuay.
- Camacho, A. C. (Septiembre de 2007). Propuesta para la intervención psicopedagógica con vista a la mejora de la orientación en el contexto del Centro Universitario de Sancti Spíritus “José Martí Pérez”. Universidad de Girona.
- Campeño, M. Y. (28 de junio de 2013). Intervención Psicopedagógica en niños afectados por el síndrome TDAH. *Tesis Doctoral*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Católica, P. U. (Marzo de 2021). Guía académica para la investigación. San Miguel, Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- DuPaul, G. J., & Stoner, G. (2014). *ADHD in the schools: Assessment and intervention strategies*. Guilford Press.
- Escofet Soterias, C., Fernández Fernández, M., Torrents Fenoy, C., Del Valle, F., Ros Cervera, G., & Machado Casas, I. (2022). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *Protoc diagn ter pediatr*, 85-92.
- Galarza, C. R. (2020). LOS ALCANCES DE UNA INVESTIGACIÓN. *CienciAmérica*.
- García, C. M. (2003). Neurobiología del trastorno de hiperactividad. *Revista de Neurología*, 555-565.
- Garduño Jaimes, F. (Agosto de 2018). Propuesta de programa de intervención en alumnos con TDAH. Toluca, México: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Gómez, L. E., Fernando, N. D., Apunte, M. G., & Betancourt, B. L. (2014). Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *Dyna*, 158-163.
- González Velasco, L. (2019). Propuesta de intervención para mejorar la lectoescritura en alumnos de educación primaria con TDAH. Valladolid, España: Universidad de Valladolid.
- Guacho, C. A. (2018). TÉCNICAS DE APRENDIZAJE INTERACTIVO PARA LA COMPRESIÓN DE TEXTOS EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL QUINTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA GARCÍA MORENO, DEL CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA DE

CHIMBORAZO, PERÍODO 2017 - 2018. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo.

- Gusmán Gusmán, M. d., García Santana, M. d., & García Arauz, L. d. (08 de mayo de 2019). El juego como estrategia metodológica para docentes que atienden niñas y niños con trastorno de Deficit Atencional e Hiperactividad en el centro Educativo Hogar Escuela Ciudad Darío en el semestre 2019. Estelí, Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.
- Henao, L. G., Ramírez, N. L., & Ramírez, P. C. (2006). QUÉ ES LA INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA: DEFINICIÓN, PRINCIPIOS Y COMPONENTES. *Grupo de Investigación: Estudios Clínicos y Sociales en Psicología/ Clasificado Colciencias Categoría B*, 215-226.
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., & Baptista, L. M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill Education.
- Instituto Nacional de la Salud Mental. (s.f.). Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *Instituto Nacional de la Salud Mental*, 1-22.
- Llanos, L. L., García, R. D., González, T. H., & Puentes, R. P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 101-108.
- María, G. F. (14 de Febrero de 2023). *Eres mamá*. Obtenido de <https://eresmama.com/beneficios-las-sopas-de-letras-ninos/>
- Mental, I. N. (2012). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007-Informe general*. Lima: Instituto Nacional de Salud Mental.
- Muñoz, C. G., & Peñaloza, P. W. (2020). Aporte del psicopedagogo en estudiantes con trastornos por déficit de atención con hiperactividad. *UNIVERSIDAD, CIENCIA y TECNOLOGÍA*, 85-92.
- Parellada, M. (2009). TDAH. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. De la infancia a la edad adulta. *Alianza Editorial*, 45-57.
- Poissant, H., Rapin, L., Chenail, S., & Mendrek, A. (2016). *Forethought in Youth with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder An fMRI Study of Sex-Specific Differences*. *Psychiatry J.*
- Polanczyk, G., Silva de Lima, M., Lessa Horta, B., Biederman, J., & Rohde, L. (2007). The worldwide prevalence of ADHD: a systematic review and metaregression analysis. *Am J Psychiatry*, 942-948.
- Rojas, V. A., Domínguez, U. Y., Torres, Z. L., & Pérez, E. M. (2020). El proceso de intervención psicopedagógica en el ámbito educativo. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 45-51.
- Rusca, J. F., & Cortez, V. C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 148-156.
- Sánchez, F. F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 102-122.

Sanchiz, R. M. (2009). *Modelos de orientación e intervención psicopedagógica*. Universitat Jaume.

Singh, I. (2008). Beyond polemics: science and ethics of ADHD. *Nat Rev Neurosci*, 957-964.

Soutullo, E. C., & Jesús, M. S. (2010). *Manual de psiquiatría del niño y adolescente*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

Sulkes, S. B. (febrero de 2022). *Manual MSD versión para profesionales*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-por-d%C3%A9ficit-de-atenci%C3%B3n-hiperactividad-tda-tdah#:~:text=Criterios%20diagn%C3%B3sticos%20del%20TDAH%20seg%C3%BAn%20el%20DSM%2D5&text=>

Tomalá, G. E. (09 de septiembre de 2021). Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología Clínica . *Intervención Psicoeducativa para estudiantes con TDAH: Educación Física* . Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil .

Universidad Alfonso. (2021). ¿Cuáles son las diferencias entre la Psicopedagogía y la Psicología Educativa? Universidad Alfonso.

Velásquez, S. A., Vera, M. M., Zambrano, M. G., Giler, L. D., & Barcia, B. M. (2020). La Orientación Psicopedagógica en el ámbito educativo. *Revista científica Dominio de las Ciencias*, 548-563.

7. ANEXOS

INFORME ANTIPLAGIO

Anexo 1 Certificado Antiplagio



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Creación: Ley No. 110 R.O. No.366 (Suplemento) 1998-07-22

La Libertad, 20 de junio de 2023

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

002-TUTORAGBPL-2023

En calidad de tutora del trabajo de titulación correspondiente al componente práctico de Examen complejo; denominado **INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TDAH**, elaborado por **CLAUDIO ANDRÉS AMORES YAGUAL** de la **MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, me permito declarar, que una vez analizado en el sistema anti plagio **COMPILATIO**, el presente documento ejecutado, se encuentra con **6%** de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe.

Atentamente,

**GINA BRENDA
PARRALES
LOOR**

Firmado digitalmente por GINA BRENDA PARRALES LOOR
DN: cn=GINA BRENDA PARRALES LOOR, c=EC, l=QUITO, o=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION-ECIBCE
Motivo: Soy el autor de este documento
Ubicación:
Fecha: 2023-06-20 05:49:05:00

C.I. 0909135352
DOCENTE TUTORA



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
register

COMPONENTE PRÁCTICO DE EXAMEN COMPLEXIVO ANDRES AMORES

6% Similitudes
< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
< 1% idioma no reconocido

Nombre del documento: COMPONENTE PRÁCTICO DE EXAMEN COMPLEXIVO ANDRES AMORES.docx
ID del documento: b5d602e5af78f9625e143e38e6d38c40622e9834
Tamaño del documento original: 202,73 KB

Depositante: GINA BRENDA PARRALES LOOR
Fecha de depósito: 14/6/2023
Tipo de carga: interacc
Fecha de fin de análisis: 14/6/2023

Número de palabras: 7415
Número de caracteres: 50.240

Ubicación de las similitudes en el documento:





CENTRO DE LA COSTA



Docente: Lcdo. Claudio Andrés Amores.	Sexto Grado de Educación General Básica
Lengua y Literatura	Tema: Los Sustantivos

Indicaciones generales:

- La actividad de "La sopa de letras" se realizará de forma individual.
- Encontrar los sustantivos en un lapso de 20 minutos.
- No voltear la mirada a los compañeros de al lado.
- Observar y mencionar cada uno de los gráficos.

Actividad: Encuentre en la sopa de letras los siguientes sustantivos representados en cada uno de las imágenes.



E	L	E	F	A	N	T	E	Z	Y	A	Q
K	P	B	I	C	I	C	L	E	T	A	H
G	E	J	H	G	Q	K	J	S	K	L	D
W	L	O	R	O	A	Y	I	X	Q	F	O
Q	O	Q	T	L	J	L	R	D	F	I	C
H	T	S	G	B	O	K	L	Z	B	L	T
R	A	E	S	B	O	J	Z	I	K	E	O
W	R	S	T	Q	X	M	S	W	N	R	R
F	Y	U	U	J	K	L	B	Y	K	A	A
X	F	H	T	R	Y	D	E	E	U	I	G
Z	X	B	M	O	N	O	S	X	R	K	T
C	I	C	L	I	S	T	A	W	Y	O	J



Anexo 4 Actividad Sopa de Letras, realizada por pares del 6to grado del Centro "La Costa"



Anexo 5 Actividad Sopa de Letras, realizada de manera individual por los estudiantes del 6to grado del Centre "La Costa"

