



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE  
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO  
DE**

**LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGÍA**

**CASO DE ESTUDIO**

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA UN ESTUDIANTE DE 3ER  
GRADO CON TDAH.**

**AUTORA**

**EVELYN NARCISA CEVALLOS ADRIAN**

**GUAYAQUIL**

**2024**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

### CASO\_ CEVALLOS

---

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

---

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| <b>3%</b>           | <b>2%</b>           | <b>1%</b>     | <b>3%</b>               |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

---

#### FUENTES PRIMARIAS

---

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>Submitted to Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil</b> | <b>2%</b> |
|          | Trabajo del estudiante  |           |
| <b>2</b> | <b>idoc.pub</b>   | <b>1%</b> |
|          | Fuente de Internet  |           |
| <b>3</b> | <b>gabinetepsicologicodeterapiasbreves.com</b>                        | <b>1%</b> |
|          | Fuente de Internet  |           |

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

|  |    |
|--|----|
| I. INTRODUCCIÓN .....                        | 1  |
| Descripción del tipo del caso asignado ..... | 2  |
| Antecedentes.....                            | 3  |
| Contexto Personal .....                      | 3  |
| Contexto Familiar.....                       | 3  |
| Contexto Escolar.....                        | 3  |
| Contexto Social.....                         | 4  |
| Pregunta Científica .....                    | 4  |
| Objetivo General.....                        | 5  |
| Objetivos Específicos.....                   | 5  |
| II. ANÁLISIS.....                            | 6  |
| Metodología .....                            | 6  |
| Técnicas:.....                               | 6  |
| Entrevista .....                             | 6  |
| Observación .....                            | 6  |
| Test de WISC.....                            | 6  |
| Instrumentos: .....                          | 7  |
| Ficha de observación.....                    | 7  |
| Guía de entrevista.....                      | 7  |
| Test WISC.....                               | 7  |
| Análisis de los resultados .....             | 7  |
| Fichas de observación .....                  | 7  |
| Entrevistas .....                            | 8  |
| Entrevista. 2-Docente .....                  | 9  |
| Diagnóstico presuntivo.....                  | 10 |
| III. PROPUESTA.....                          | 11 |
| Título de la propuesta .....                 | 11 |
| Objetivo general.....                        | 11 |
| Desarrollo de la propuesta.....              | 11 |
| IV CONCLUSIONES.....                         | 13 |
| V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....           | 14 |

## I. INTRODUCCIÓN

El presente caso de estudio pretende abordar sus necesidades específicas sobre las propuestas de intervención para un estudiante de 8 años diagnosticado en el año 2024 con trastorno por déficit e hiperactividad (TDAH), en centro de atención a la diversidad de su ciudad de origen, teniendo en cuenta al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastorno Mentales (DSM-5, 2022).

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad se refiere al síndrome neurológico que se representa por impulsividad, alteraciones inadecuadas del grado de desarrollo del niño, implicando dificultades determinadas de estímulos y acciones posibles en la conducta en que afecta la concentración, el impulso, la actividad motora del desempeño social, académico, familiar (Jiménez-Figueroa, Vidarte Claros, & Restrepo de Mejía, 2020)

De igual manera los trastornos de aprendizaje son problemas que dificultan el proceso de un bajo rendimiento académico en la etapa escolar, dificultando el progreso del niño en las metas de distintos planes educativos, causando factores que desencadenan a las áreas específicas de un adecuado aprendizaje.

Toapanta (2024) comenta que el trastorno por déficit de atención son alteraciones del neurodesarrollo cuyo principal síntoma son inatención, hiperactividad, impulsividad en que se encuentran funciones afectadas en las fisiopatologías significativas de dificultades en determinados estímulos de la enseñanza multisensorial, generalizando los problemas de manejo de conducta del niño disminuyendo la capacidad de inferir negativamente en su comportamiento.

La hiperactividad desempeña el exceso de actividad en el momento de sentirse impulsivo, más inquieto de lo normal desde la infancia, es uno de los trastornos neuroconductual más controvertidos, en la presencia del ámbito escolar, en acciones caracterizadas por inestabilidad emocional, en la ausencia continua del impulso constante, dentro de lo individual de cada actividad en la escuela que por lo general el desarrollo neurológico implica la disfunción neurológica en la aplicación de habilidades de la percepción (Servera, 2020)

Por otro lado, señala que el TDAH, se diagnostica desde la infancia evolutivamente en los niveles de conductas que generalizan sus propios trastornos del desarrollo motivacional y emocional que inciden en el proceso cognitivo de forma mayor o menor grado. Estas dificultades determinan el rendimiento de tareas por disfunción atencional en respuestas del estímulo contextual focalizando la selección de capacidad flexible en el mecanismo neuropsicológico, dejando la impulsividad cognitiva en los procesos del desarrollo a través de las dimensiones de reflexividad-impulsividad en los problemas de respuestas motoras (Servera, 2020)

Como dato adicional se puede decir que sobre los trastornos del neurodesarrollo y del comportamiento es difícil de medir múltiples variables de control experimental que implica el nivel de discapacidad que incide de forma grave en el ámbito escolar, que hace referencia a alerta de distraibilidad, amplitud de vigilancia por fluctuación de cansancio precoz. La hiperactividad puede mostrar conductas disruptivas. Los comportamientos inadaptados suelen ser consecuencias de frustración en ocasiones, frecuentes mensajes negativos en casa y colegio en las áreas específicas de inhibición de respuestas, trabajo de memoria, variabilidad de respuestas, aversión a la demora de procesamiento (Servera, 2020)

En este estudio se pretende dar respuesta a la necesidad educativa de un estudiante con TDAH que presenta además problemas del lenguaje detectado, mediante una propuesta de intervención. (Clavera Pérez, 2023)

### **Descripción del tipo del caso asignado.**

Mario es un niño de 8 años de tercer grado de escuela desde pequeño ha presentado dificultad para la concentración y atención. Ha presentado dificultades en el proceso escolar, por ejemplo, en el cumplimiento de las órdenes verbales. Según expone su madre, Mario en la escuela quiere terminar las tareas de cualquier forma para poderse levantar, interrumpe la clase y no le gusta hacer los deberes asignados en casa.

Fue derivado con un terapeuta de la conducta ya que a sus tres años presentó síntomas de déficit de atención y un componente conductual impulsivo-hiperactivo, luego mantuvo por un año comportamientos muy severos, teniendo que derivarlo con el neuropediatría y una psicopedagoga. Ha sido diagnosticado con trastorno por déficit

de atención con hiperactividad, lo que significa que presenta dificultades en su concentración.

## **Antecedentes.**

### **Contexto Personal**

Desde sus primeras semanas de etapa gestacional, su madre se refirió que se sometió a unos exámenes de glucosa donde le diagnosticaron diabetes gestacional, por lo que tuvo que medicarse con medicamentos e insulina bajo prescripción médica, en dónde tuvieron que suspender los medicamentos porque notaron su embarazo. Su alumbramiento se dio a las 38 semanas de gestación. Los médicos notaron que el neonato nace con una discapacidad, el periodo de lactancia fue hasta los 7 meses de manera voluntaria por su madre.

En su desarrollo se puede notar que aprendió a sentarse a los 9 meses, comenzó a gatear al primer año de edad. Cuando llegó a cumplir 2 años de edad se comenzó a presentar desinterés en su entorno por lo que su comportamiento era ininterrumpido en dónde no paraba de correr, con un carácter impulsivo.

En cuanto al lenguaje su madre dijo que comenzó a balbucear a los 7 meses de edad, sus primeras palabras fueron al primer año de edad comenzó a armar sus primeras frases al paso del tiempo se dieron cuenta que presentó dificultades cognitivas, concentración y conducta. A los 6 años fue diagnosticado con TDAH.

### **Contexto Familiar**

Mario tiene 8 años de edad y proviene de una familia conformada por mamá, papá, abuela, hermano mayor. Su entorno familiar es estable y sin complicaciones. Mario mantiene un vínculo muy afectivo con su familia en dónde siempre ha recibido un gran apoyo en su proceso. En el hogar manejan sus padres reglas y límites en su entorno familiar.

### **Contexto Escolar**

Inició su etapa de kinder a los 5 años de edad. A sus inicios tuvo dificultades para adaptarse al proceso de aprendizaje en el área socioemocional. Se han identificado problemas en las áreas motricidad fina y gruesa.

En el establecimiento escolar al que hoy asiste también tuvo dificultades para adaptarse desde el primer grado, pero con el tiempo debido a sus dificultades cognitivas y conductuales, la escuela hizo ajustes al plan de estudio durante el horario escolar.

Los mayores problemas de dificultades específicas del aprendizaje presentados por el estudiante son:

- Dificultades es para mantener la atención en periodos largos.
- Dificultades para manejar la memoria de trabajo.
- No entiende oraciones largas.
- Se frustra con facilidad y le cuesta controlarse.

Socialmente interactúa con sus compañeros, pero le cuesta ser paciente y reacciona de manera impulsiva, en los juegos además suele no respetar turnos. Para regularse tiene que mantenerse en constante movimiento. Sin embargo, su excesiva actividad motora interfiere en la atención de sus compañeros ya que los distrae.

### **Contexto Social**

Mario en sus inicios de etapa escolar ha presentado dificultades muy relevantes en la socialización tiene dificultades asociadas con la interacción social, dificultad para interactuar en situaciones nuevas y ser muy dependiente de su familia, especialmente de su hermano mayor.

Actualmente con 8 años es un niño muy alegre, afectuoso y sociable, le gusta jugar con sus compañeros de aula, en casa tiene buena relación con sus padres en que muestra mucha energía, entusiasmo, con su abuela y hermano mayor salen a pasear al parque en donde no espera su turno.

### **Pregunta Científica**

¿Cómo contribuye la intervención oportuna en un estudiante de 8 años que presenta TDAH?

### **Objetivo General**

Proponer actividades como intervención para el mejoramiento del aprendizaje en un estudiante con TDAH de 8 años de edad.

## **Objetivos Específicos**

- Diagnosticar las dificultades de aprendizaje de un estudiante con TDAH.
- Fomentar actividades que mejoren la capacidad de atención en un ambiente de aprendizaje positivo y estructurado en las habilidades sociales y conductuales en un niño con TDAH de 8 años de edad.



## II. ANÁLISIS

### **Metodología**

El actual estudio de caso, responde a un tipo de investigación descriptiva, con enfoque cualitativo, (Valle Taiman, 2022) menciona que este tipo de investigación responde a la descripción detallada de las características del fenómeno, de tal manera que se conozca a profundidad el contexto con la finalidad de recoger datos basados en las experiencias holísticas, del sujeto, en un niño de 8 años con diagnóstico de TDAH. Se aplicaron las siguientes técnicas de recolección de datos:

### **Técnicas:**

#### **Entrevista**

La entrevista es un instrumento de amplia eficiencia para plantear estudios bajo el enfoque cualitativo y tiene como característica primordial recoger datos que más tarde podrán aplicarse a nuestra investigación (Mata Solis, 2020)

#### **Observación**

La observación es una técnica imprescindible en la investigación de enfoque cualitativo ya que proporciona al investigador la posibilidad de interpretar de forma trascendental el entorno y de las participaciones sociales internas, obteniendo elementos que otras técnicas pueden omitir (Domínguez Gómez, González Jurado, Hernández Pino, & Abreus González, 2021). (Garcia - Allen, 2015) Señala que las entrevistas nos permiten ir más allá de las respuestas superficiales y adentrarnos en las motivaciones, percepciones y emociones que subyacen a las opiniones de las personas.

#### **Test de WISC**

El WISC-V es una prueba estandarizada con actualizaciones basadas en las habilidades cognitivas de infantes de 6 a 16 años de edad, contiene 16 pruebas. Las que están agrupadas en cinco indicadores: Compresión verbal, Visualización espacial, capacidad reflexiva, memorización del trabajo y procesamiento. Los nuevos reajustes han incrementado la calidad y autenticidad, su aplicación en contextos clínicos, facilita la evaluación de forma clara y comprensible de las fortalezas cognitivas y el proceso

académico del alumnado. (Miembro de la Federación Europea de Asociación de Psicólogos, 2012)

### **Instrumentos:**

#### **Ficha de observación**

Contiene 10 indicadores divididos en sub áreas (conductual, cognitiva, memoria auditiva, procesamiento verbal) aplicadas mediante la observación al contexto áulico. Se pudo evidenciar que la mayor afectación del niño que presenta el diagnóstico de TDAH, sesiones de clases.

#### **Guía de entrevista:**

La entrevista se realizó a la madre y a la docente. Los datos obtenidos posibilitaron la recogida de los antecedentes del caso. Se estipuló 5 preguntas abiertas para cada persona.

#### **Test WISC**

Se aplicó en un contexto áulico, con ayuda del psicólogo del DECE. Permitió evaluar la percepción espacial, razonamiento fluido, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento.

#### **Análisis de los resultados Fichas de observación**

La presente ficha de observación está diseñada en tres dimensiones fundamentales:

**Área Conductual:** Al observar este aspecto, logramos determinar que el alumno presenta conductas impulsivas, que conllevan a que genere opiniones antes de levantar la mano o pedir permiso para hacerlo, interrumpiendo los criterios de sus compañeros ya que solicitaba la palabra de forma recurrente. Por otro lado, tenemos el factor conductual de la impulsividad donde el niño logra establecer relaciones sociales con sus pares, pero no respeta los turnos que le son asignados, en el juego.

**Área Cognitiva:** El niño logra, receptar la información, pero si se le ejecutan mediante instrucciones claras y desglosadas, él va a lograr ejecutar cada actividad sin ningún problema, por su dificultad en la memorización presta atención durante un periodo mínimo, cuando domina un tema de lo que a él le gusta y le llama a atención podría pasar todo el día hablando de mismo e inclusive puede llegar a aprenderlo, recuerda con mucha normalidad sujetos pasados y los acomoda en la realidad actual.

### **Procesamiento Verbal**

En aspectos de memoria de trabajo a el niño se le dificulta seguir las secuencias verbales, o patrones de orden al pronunciar frases, en las subáreas organización presentó errores para organizar el discurso y explicarlo de manera coherente.

### **Entrevistas**

#### **Entrevista 1-Dirigida a madre de familia:**

Al ejecutar la entrevista se consideran 5 preguntas basadas en el desarrollo perinatal y posnatal, donde la madre del alumno menciona que fue diagnosticada con diabetes, ingiere fármacos como la insulina medicina que más tarde sería suspendida por causa de un embarazo, menciona que tenía dependencia al azúcar lo que probablemente sea una de las principales causas biológicas desencadenantes del TDAH. Por otro lado, menciona que su embarazo se desarrolló con normalidad a excepto de que en el alumbramiento de su hijo específicamente en las 38 semanas los médicos se percataron de que él bebe demoro 25 minutos en respirar.

Menciona que durante los primeros 2 años de vida el niño no muestra reflejos que vayan de acuerdo a su edad como lo es la exploración del medio, la madre muestra asombro pero piensa que talvez es un retraso que más tarde se desarrolla con normalidad a la edad de 5 años tras el ingreso a la etapa de escolaridad el niño comienza a presentar trastornos en el sueño, teniendo conductas tales como irritabilidad, apenas cumple 6 años es llevado al Psiquiatra infantil donde esté descarta que exista algún tipo de alteración en el sueño, más tarde es llevado al neurólogo donde es diagnosticado con TDAH.

La actividad motora en casa y en la escuela comenzaron a ser excesivas, haciéndolo ver como un niño muy hiperactivo, la madre mostraba su preocupación y expresó su miedo a que el menor se cayera al piso y se cause cualquier tipo de lesión, finalmente administrarán medicación para regular el sueño.

## **Entrevista. 2-Docente**

### **Área Atención:**

El docente indica que el tiempo de atención en clases es de aproximadamente 8 a 10 minutos. Pero que este tiempo suele extenderse cuando la actividad logra llamar la atención del estudiante.

### **Área Conductual:**

La docente indica que el comportamiento del estudiante si afecta al ambiente áulico, pero de acuerdo a sus requerimientos en la parte conductual ha logrado diseñar una serie de estrategias como dejar que el niño salga del salón en los primeros 30 minutos de clases con la finalidad de que pueda liberar sus estímulos y estar más calmado. Indica además que en ocasiones el estudiante grita y llora de forma exagerada provocando interrupciones para sus compañeros. En efecto se aplican hábitos conductuales como alzar la mano para mostrar mi criterio.

### **Área Verbal**

La docente manifiesta que las órdenes para las tareas de cada asignatura deben ser adaptadas a palabras más pequeñas y que sean entendibles al TDAH, ya que si son extensas el niño no va a lograr entenderlas.

### **Área Cognitiva**

Las adaptaciones curriculares son de grado 12 ya que se cambia la metodología y técnicas como:

Establecer rutinas

Hacer usos de instrucciones claras y concisas

Presentar apoyos visuales para explicar una oración larga

Refuerzos positivos o motivación, estas deben de ser agradables al niño.

## **Diagnóstico presuntivo**

Según (American Psychiatric Association, 2013) Los datos obtenidos de las entrevistas, cuestionarios, observaciones directas sugieren que el niño presenta síntomas consistentes con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Sin embargo, es importante tener en cuenta que el diagnóstico definitivo debe ser realizado por un profesional médico, como un neurólogo o psiquiatra infantil, quien puede realizar una evaluación médica completa y considerar otros posibles factores y condiciones comórbidas.

### III. PROPUESTA

#### **Título de la propuesta:**

Diseñar actividades para mejorar la atención en un ambiente de aprendizaje en un niño con TDAH.

#### **Objetivo general:**

Implementar actividades para la mejora del aprendizaje con TDAH

#### **Desarrollo de la propuesta:**

##### **Estrategia #1**

##### **Juegos de Roles**

Esta actividad permite establecer roles sociales donde el niño adquiere interacción con su medio, el asumir un rol que no es suyo hace que experimenten acciones, emociones, pensamientos y sensaciones convirtiéndose en un aprendizaje. (González Moreno, Solovieva, & Quintanar Rojas, 2014)

**Objetivo:** Fomentar la empatía y la comprensión de diferentes comportamientos.

**Materiales:** Disfraces, muñecos, títeres

**Desarrollo:** Los niños pueden representar escenas en las que se enfrentan a diferentes situaciones sociales (compartir, pedir ayuda, resolver conflictos). Esto les ayuda a entender cómo se sienten los demás y cómo sus acciones afectan a otros. (Almeida Soliz, 2021)

**Tiempo:** 30- 45 minutos.

##### **Estrategia # 2**

##### **Jardinero de buenos comportamientos**

**Objetivo:** Reforzar conductas positivas.

**Materiales:** Papel, Marcadores de colores, una maceta, espacio.

**Desarrollo:** Pueden crear flores de papel, cada una representando un comportamiento positivo que desean cultivar. Se puede plantar en la maceta para visualizarlos y recordarles trabajar en esos comportamientos. (Alvarez Alvarez, 2018)

**Tiempo:** 30 minutos

### **Estrategia # 3**

#### **Juego de Memoria**

(Bruner, 2015) Los juegos de memoria son una actividad divertida y educativa que aporta múltiples beneficios al desarrollo de los niños. ¡Anímate a jugar con ellos y descubre todo lo que pueden aprender

**Objetivo:** Mejorar la atención y la memoria visual.

**Materiales:** Tarjetas con imágenes (Se puede llevar diseñadas por uno mismo).

**Desarrollo:** Colocar las tarjetas boca abajo y deben voltear dos al mismo tiempo para así medir su área cognitiva.

**Tiempo:** 15-30 minutos.

### **Estrategia # 4**

#### **Bingo de palabras**

(Mi Cuento, 2022) Los juegos de letras y palabras son una herramienta fundamental para el desarrollo del lenguaje y la lectoescritura en los niños. Al hacer que el aprendizaje sea divertido y atractivo, estaremos fomentando en ellos un amor por la lectura que perdurará a lo largo de toda su vida.

**Objetivo:** Trabajar la memoria auditiva y la comprensión de vocabulario.

**Materiales:** Tarjetas de bingo con palabras, Imágenes, Fichas para cubrir.

**Desarrollo:** Se preparan tarjetas de bingo con diferentes palabras o imágenes. Elige un presentador que llame al azar las palabras, y se comienza el juego en donde esta actividad se conlleva a identificar la memoria, atención y la comprensión verbal.

**Tiempo:** 20-30 minutos

## **IV CONCLUSIONES**

El TDAH es una condición que afecta al neurodesarrollo, del niño interfiriendo en la capacidad para mantener la concentración, en periodos largos de tiempo, esto representa una amenaza para la adquisición del proceso de aprendizaje y escolaridad del niño, ya que puede hacer que se confunda con vagancia o falta de iniciativa para ejecutar una tarea. Las áreas del cerebro afectadas por estos trastornos son la prefrontal, que es la encargada de la planificación, percepción por eso es que el niño diagnosticado con esta patología puede ser muy torpe y no notar el peligro a simple vista. Por otro lado, los ganglios basales juegan un rol importante en el control de impulsos, lo que puede indicar que esta área fue afectada, motivo por lo que al niño le cuesta controlar sus emociones y autorregularse.

La importancia de manejar la adaptación curricular dentro del proceso de enseñanza aprendizaje del alumnado con TDAH puede mejorar su acceso al entendimiento de las instrucciones verbales, ya que no es el niño quien tiene que adaptarse al sistema educativo, son los educadores quien deben de flexibilizar su sistema de enseñanza y asegurarse de que esta ser receptada de acuerdo a la naturaleza de aprendizaje del alumnado considerando además su capacidad para memorizar lo que debería ser motivo de una evaluación para determinar los estilos de aprendizaje del niño.



## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almeida Soliz, M. I. (2021). Estrategias Lúdicas, para Mejorar el Comportamiento en Niños y Niñas de 4 a 5 años, de la Unidad Educativa Fray Vicente Solano, año lectivo 2019 - 2020. Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20216>
- Alvarez Alvarez, N. E. (2018). Técnicas de Modificación de Conducta para Mejorar el Comportamiento de Niños de 5 a 6 años en la Unidad Educativa Príncipe de Paz 2017 - 2018. Cuenca, Ecuador. Recuperado el 5 de jul de 2024, de <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/15703>
- American Psychiatric Association. (2013). *Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*.
- Bruner, N. (2015). Los procesos de memoria en la. *VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica*, 1 - 5. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-015/703>
- Clavera Pérez, A. (2023). Beneficios de la práctica de Mindfulness en alumnado con TDAH de Educación Primaria. Recuperado el 4 de jun de 2024, de <https://zagan.unizar.es/record/134398/files/TAZ-TFG-2023-3835.pdf>
- Domínguez Gómez, Z., González Jurado, M., Hernández Pino, J. L., & Abreus González, A. (02 de oct de 2021). La observación de clases como vía de aprendizaje para los docentes de inglés en formación. *Conrado*, 21-29. Recuperado el 30 de jul de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442021000500021#:~:text=La%20observaci%C3%B3n%20de%20clase%20es,et%20al.%2C%202001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000500021#:~:text=La%20observaci%C3%B3n%20de%20clase%20es,et%20al.%2C%202001)).
- Garcia - Allen, J. (4 de nov de 2015). *Los distintos tipos de entrevista y sus características*. Recuperado el 2 de 08 de 2024, de Un resumen sobre los distintos tipos de entrevistas psicológicas.: <https://psicologiaymente.com/organizaciones/tipos-de-entrevista-trabajo-caracteristicas>
- González Moreno, C., Solovieva, Y., & Quintanar Rojas, L. (2014). El juego temático de roles sociales: *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(2), 287-308. Obtenido de

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-47242014000200008#:~:text=El%20juego%20de%20roles%20es,pueden%20aprender%20a%20resolver%20problemas.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-47242014000200008#:~:text=El%20juego%20de%20roles%20es,pueden%20aprender%20a%20resolver%20problemas.)

Jiménez-Figueroa, G., Vidarte Claros, J. A., & Restrepo de Mejía, F. (2020). Control de la interferencia en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): revisión. *CES Psicología*, 13(1).

doi:<https://doi.org/10.21615/cesp.13.1.7>

Mata Solis, L. D. (4 de feb de 2020). *investigalia*. Recuperado el 30 de jul de 2024, de La entrevista en la investigación cualitativa:

<https://investigaliacr.com/investigacion/la-entrevista-en-la-investigacion-cualitativa/>

Mi Cuento. (25 de nov de 2022). *Blog Mi Cuento*. Recuperado el 01 de 08 de 2024, de Bingo de letras y palabras: beneficios y ejemplos:

[https://micuento.com/blog/bingo-](https://micuento.com/blog/bingo-letras/#:~:text=A%20diferencia%20del%20bingo%20original,all%C3%A1%20de%20unas%20risas%20aseguradas.)

[letras/#:~:text=A%20diferencia%20del%20bingo%20original,all%C3%A1%20de%20unas%20risas%20aseguradas.](https://micuento.com/blog/bingo-letras/#:~:text=A%20diferencia%20del%20bingo%20original,all%C3%A1%20de%20unas%20risas%20aseguradas.)

Miembro de la Federación Europea de Asociación de Psicólogos. (2012).

EVALUACIÓN DE LA ESCALA DE INTELIGENCIA DE WECHSLER PARA NIÑOS-V (WISC-V). *Concejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos*, 1 - 19. Obtenido de <https://www.cop.es/uploads/PDF/WISC-IV.pdf>

Servera, M. (2020). ACTUALIZACIÓN DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN NIÑOS. *Formación Continuada a Distancia (FOCAD)*(42), 1 - 48. Recuperado el 08 de ago de 2024, de

[https://gabinetepsicologicodeterapiasbreves.com/wp-](https://gabinetepsicologicodeterapiasbreves.com/wp-content/uploads/2023/03/ACTUALIZACION-DEL-TRASTORNO-POR-DEFICIT-DE-ATENCION-E-HIPERACTIVIDAD-TDAH-EN-NINOS-2a-Edicion-actualizada.pdf)

[content/uploads/2023/03/ACTUALIZACION-DEL-TRASTORNO-POR-DEFICIT-DE-ATENCION-E-HIPERACTIVIDAD-TDAH-EN-NINOS-2a-Edicion-actualizada.pdf](https://gabinetepsicologicodeterapiasbreves.com/wp-content/uploads/2023/03/ACTUALIZACION-DEL-TRASTORNO-POR-DEFICIT-DE-ATENCION-E-HIPERACTIVIDAD-TDAH-EN-NINOS-2a-Edicion-actualizada.pdf)

Toapanta Chimba, D. P. (2024). Conducta diagnóstica y terapéutica en el trastorno de déficit de t de atención e hiperactividad: una actualización. 1 - 96.

Riobamba, Ecuador. Obtenido de

<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/12321>

Valle Taiman, A. (mar de 2022). La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación. *Pontificia Universidad Católica del Perú*, 6-7. Obtenido de

<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GU>

%C3%8DA%20INVESTIGACI%C3%93N%20DESCRIPTIVA%202022.pdf

## ANEXOS

### ANEXO. 1

#### Entrevista Dirigida al Docente

1. ¿Cuánto tiempo puede mantener la atención en las actividades de clase?

---

2. ¿Cómo afecta su comportamiento en el ambiente general del aula?

---

3. ¿Cree usted que su hiperactividad representa una barrera para su proceso de aprendizaje?

---

4. ¿Logra recordar las explicaciones verbales o necesita recordatorios constantes?

---

5. ¿Qué estrategias o adaptaciones han sido útiles para mejorar su atención y comportamiento?

---

Elaborado por: Cevallos. (2024)

### ANEXO. 2

#### Entrevista a madre de familia.

1. ¿Tuvo usted alguna complicación durante el embarazo o después del parto?

---

2. ¿El niño nació a término?

---

3. ¿A qué edad comenzó a gatear, caminar, hablar?

---

4. ¿Hubo una complicación durante los primeros 5 años de vida?

---

5. ¿Es muy activo en casa?

---

**Elaborado por:** Cevallos, (2024)

### Anexo. 3

#### Ficha de observación

Ficha de observación de estudiante

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| ESTUDIANTE: | CURSO:               |
| EDAD:       | EVALUADOR:           |
| GRADO:      | FECHA DE EVALUACIÓN: |

#### ÁREA CONDUCTUAL

| <b>Hiperactividad</b>       |  | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>A veces</b> |
|-----------------------------|--|-----------|-----------|----------------|
| <b>1</b>                    | Presenta conductas impulsivas (responde sin pensar e interrumpe a otros) |           |           |                |
| <b>Impulsividad</b>         |  |           |           |                |
| <b>2</b>                    | No respeta turnos en juegos o actividades grupales.                      |           |           |                |
| <b>Regulación Emocional</b> |  |           |           |                |
| <b>3</b>                    | Respuestas Emocionales exageradas (rabietas, llantos frecuentes)         |           |           |                |

#### ÁREA CONIGTIVA

| <b>Recepción de la Información</b>    |   | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>A veces</b> |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------|----------------|
| <b>5</b>                              | Entiende instrucciones orales   |           |           |                |
| <b>Atención-Concentración-Memoria</b> |   |           |           |                |
| <b>6</b>                              | Atiende a la clase de todos los docentes (solo presta atención cuando se trata de la materia que a el le gusta) |           |           |                |
| <b>7</b>                              | Memoriza los contenidos impartidos en clase.  |           |           |                |
| <b>8</b>                              | Recuerda detalle de sucesos pasados   |           |           |                |

#### PROCESAMIENTO VERBAL

| <b>Memoria de trabajo verbal</b> |   | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>A veces</b> |
|----------------------------------|---|-----------|-----------|----------------|
| <b>9</b>                         | Dificultad para recordar secuencia de palabras o frases.                  |           |           |                |
| <b>Organización del discurso</b> |   |           |           |                |
| <b>10</b>                        | Dificultad para organizar pensamientos y expresarlos de manera coherente. |           |           |                |

Elaborador por: Cevallos, (2024)