



Universidad  
Nacional  
de Loja

## Universidad Nacional de Loja

### Unidad de Estudios a Distancia y en Línea

#### Carrera de Psicopedagogía

**Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.**

Trabajo de Integración Curricular  
previo a la obtención del Título de  
Licenciada en Psicopedagogía

**AUTORA:**

**Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**

**DIRECTOR:**

**Mg. Sc. Enrique Vicente Quinto Saritama**

Loja– Ecuador

2024

*Educamos para Transformar*

## Certificación

Loja, 15 de agosto del 2024

Mg. Sc. Enrique Vicente Quinto Saritama

**DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

### **C E R T I F I C O:**

Que he revisado y orientado todo proceso de la elaboración del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicopedagogía**, de autoría de la estudiante **Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma** con cédula de identidad número **0705629210**. Una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.



Mg. Sc. Enrique Vicente Quinto Saritama

**DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

## **Autoría**

Yo, **Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

**Firma**



Firmado electrónicamente por:  
**NATHALY GISSELL  
IÑIGUEZ ZARUMA**

**Cédula de Identidad: 0705629210**

**Fecha: veintiuno de octubre del dos mil veinticuatro**

**Correo electrónico: [nathaly.iniguez@unl.edu.ec](mailto:nathaly.iniguez@unl.edu.ec)**

**Teléfono o celular: 0939544126**

## **Carta de autorización por parte de la autora, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo del Trabajo de Integración Curricular**

Yo, **Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular titulado: **Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.**, como requisito para optar el título de **Licenciada en Psicopedagogía** autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, veintiuno de octubre del dos mil veinticuatro.

**Firma:**



**Autor:** Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma

**Cédula:** 0705629210

**Dirección:** La Victoria, Cantón Las Lajas

**Correo electrónico:** nathaly.iniguez@unl.edu.ec

**Celular:** 0939544126

### **DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director del Trabajo de Integración Curricular:** Mg. Sc. Enrique Vicente Quinto Saritama

## **Dedicatoria**

A mi querido hijo Dominick, fuente de inspiración y motor incansable en este arduo camino. Tu presencia en mi vida ha sido el regalo más preciado, llenando cada día de alegría y significado.

En este logro académico, reflejo tu tenacidad, tu espíritu de superación y tu inagotable curiosidad por el mundo. Eres mi mayor orgullo, la prueba tangible de que los sueños, con esfuerzo y dedicación, pueden convertirse en realidad.

Te dedico esta tesis, fruto de largas horas de estudio y perseverancia, como símbolo del amor inmenso que siento por ti. Que este trabajo sirva como ejemplo para que persigas tus sueños con pasión y determinación, dejando tu huella en este mundo.

**Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**

## **Agradecimiento**

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de Psicopedagogía, a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por darme la oportunidad de formar parte de esta comunidad y por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, cada uno de sus conocimientos y experiencias compartidas serán aprovechadas no solo en mi vida profesional sino también personal.

Asimismo, considero oportuno agradecer al Mgs. Sc. Enrique Vicente Quinto Saritama director del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco a la Mgs. Sc Rosalía Yomaira Jaramillo Toledo por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Finalmente expreso mis más sinceros agradecimientos a la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco dirigida por el Rector Carlos Manuel Ordoñez por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación.

**Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**

## Índice de contenidos

<b>Portada</b> .....	<b>i</b>
<b>Certificación</b> .....	<b>ii</b>
<b>Autoría</b> .....	<b>iii</b>
<b>Carta de autorización</b> .....	<b>iv</b>
<b>Dedicatoria</b> .....	<b>v</b>
<b>Agradecimiento</b> .....	<b>vi</b>
<b>Índice de contenidos</b> .....	<b>vii</b>
<b>Índice de tablas</b> .....	<b>x</b>
<b>Índice de figuras</b> .....	<b>x</b>
<b>Índice de Anexos</b> .....	<b>x</b>
<b>1. Título</b> .....	<b>1</b>
<b>2. Resumen</b> .....	<b>2</b>
Abstract .....	3
<b>3. Introducción</b> .....	<b>4</b>
<b>4. Marco teórico</b> .....	<b>6</b>
4.1. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) .....	6
4.2. Definición.....	6
4.3. Epidemiología.....	6
4.4. Etiología .....	7
4.4.1. Factores neuroanatómicos. ....	7

4.4.2. Factor genético y neurobiológico.....	7
4.5. Cuadro clínico .....	10
4.5.1. Déficit de Atención.....	10
4.6. Clasificación.....	12
4.6.1. Predominantemente Hiperactivo-Impulsivo.....	12
4.6.2. Predominantemente Inatento.....	12
4.6.3. Combinación Hiperactivo-Impulsivo e Inatento. ....	13
4.7. Diagnóstico.....	13
4.8. Diagnósticos diferenciales.....	16
4.9. Tratamiento.....	18
4.9.1. Tratamiento no farmacológico. ....	18
4.9.2. Tratamiento farmacológico. ....	20
4.10.    Adaptaciones curriculares para niños con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en educación básica. ....	20
4.10.1. Definición.....	20
4.10.2. Tipos de adaptaciones curriculares.....	22
<b>5. Metodología.....</b>	<b>23</b>
5.1 Área de estudio.....	23
5.2. Procedimiento.....	24
5.2.1. Enfoque de investigación: cualitativo .....	24
5.2.2. Métodos: inductivo, no experimental.....	24
5.2.3. Técnicas e instrumentos .....	24



5.2.4. Diseño: el diseño de esta investigación es de tipo no experimental.....	24
5.2.5. Unidad de estudio.....	24
5.2.6. Criterios de inclusión.....	25
5.2.7. Criterios de exclusión.....	25
5.3. Procesamiento de los datos obtenidos.....	25
5.4. Proceso para el desarrollo de la guía de intervención.....	26
6.1 Triangulación de datos.....	27
<b>7. Discusión.....</b>	<b>38</b>
<b>8. Conclusiones.....</b>	<b>43</b>
<b>9. Recomendaciones.....</b>	<b>44</b>
<b>10. Bibliografía.....</b>	<b>45</b>
<b>11. Anexos.....</b>	<b>47</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Población y muestra .....	27
<b>Tabla 2.</b> Proceso para el desarrollo de la guía de intervención .....	28
<b>Tabla 3.</b> Triangulación de datos variable independiente.....	30
<b>Tabla 4.</b> Triangulación de datos variable dependiente.....	31
<b>Tabla 5.</b> Matriz de operacionalización de variables.....	51

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Unidad Educativa Padre Juan de Velasco. Escenario en el que se realizó la investigación.....	25
---	----

## Índice de Anexos

<b>11.1. Anexo 1</b> Autorización de la institución.....	47
<b>11.2. Anexo 2</b> Consentimiento informado de participación.....	48
<b>11.3. Anexo 3</b> Matriz de operacionalización de variables.....	49
<b>11.4. Anexo 4</b> Matriz de consistencia .....	52
<b>11.5. Anexo 5</b> Modelo de la entrevista aplicada a los docentes.....	52
<b>11.6. Anexo 6</b> Ficha de observación .....	53
<b>11.8. Anexo 7</b> Guía Programa de Intervención Responsable.....	54
<b>11.9. Anexo 8</b> Certificación de traducción del resumen o abstract.....	55

## **1. Título**

Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.

## 2. Resumen

El presente trabajo de integración curricular tuvo el objetivo de analizar las adaptaciones curriculares implementadas para estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, fue un estudio cualitativo de tipo inductivo, no experimental. Se aplicó una entrevista realizada por la investigadora la cual fue validada por la institución; tras obtener los resultados se implementó una guía de estrategias titulada "Aprendiendo sin Límites: Adaptaciones Curriculares para Estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco", esta propuesta surge como respuesta a la necesidad identificada a través de investigaciones realizadas en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, las cuales evidencian la presencia de un número significativo de estudiantes con TDAH que requieren de adaptaciones curriculares y estrategias de apoyo específicas para alcanzar un aprendizaje efectivo. Luego se aplica posttest para evidenciar el nivel de conocimientos en cuanto al tema del TDAH y las adaptaciones curriculares, el cual es bueno en cuanto al conocimiento que tiene el personal docente. Se concluye que las adaptaciones curriculares adecuadamente implementadas dan resultados fructíferos en el desarrollo educativo de los estudiantes con TDAH de la institución educativa.

**Palabras clave:** Estrategias, aprendizaje, necesidades educativas, enseñanza, inclusión.

## **Abstract**

The main aim of this curricular integration paper was to analyse the curricular adaptations applied on students with the ADHD syndrome at the Unidad Educativa Padre Juan de Velasco. It was an inductive, non-experimental, qualitative study. The researcher applied an interview, which was validated by the institution; after obtaining the results, a guide of strategies entitled 'Learning without Limits: Curricular Adaptations for Students with ADHD in the Unidad Educativa Padre Juan de Velasco', this proposal arises as a response to the need identified through research conducted in the Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, which evidenced the existence of a significant number of students with ADHD who require curricular adaptations and specific support strategies to achieve effective learning. A post-test was then applied to show the level of knowledge regarding the ADHD syndrome and curricular adaptations, which was good in terms of the knowledge of the teaching staff. It is concluded that properly implemented curricular adaptations give fruitful results in the educational development of students with ADHD in the educational institution.

**Key words:** Strategies, learning, educative needs, learning, inclusion..

### **3. Introducción**

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), una condición neurológica que afecta a numerosos niños y adolescentes a nivel mundial, se caracteriza por inatención, hiperactividad e impulsividad, generando dificultades en el aprendizaje, comportamiento y relaciones sociales. En el ámbito educativo, las adaptaciones curriculares son esenciales para atender las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH, facilitando su inclusión y progreso académico.

Esta investigación, centrada en el análisis de las adaptaciones curriculares implementadas para estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024, busca comprender la naturaleza y el impacto de estas estrategias en el proceso de enseñanza-aprendizaje, identificando sus beneficios, retos y áreas de mejora.

La relevancia de este estudio radica en la importancia de garantizar una educación inclusiva y de calidad para todos los estudiantes, independientemente de sus características individuales. El TDAH puede afectar significativamente el rendimiento académico y la autoestima de los niños y jóvenes, por lo que la implementación de adaptaciones curriculares adecuadas puede marcar una diferencia significativa en su trayectoria educativa y personal.

Este estudio se relaciona con investigaciones previas que han abordado la temática de las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en diversos contextos educativos. Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan a fortalecer la comprensión de las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH y a orientar la implementación de estrategias educativas más efectivas para su inclusión y aprendizaje.

La investigación se realizará en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, recopilando información a través de entrevistas a docentes, padres de familia y estudiantes con TDAH, así como el análisis de documentos escolares. Se espera que los resultados

obtenidos contribuyan a mejorar la calidad de la educación para los estudiantes con TDAH en esta institución y en otros contextos educativos similares.

Es importante destacar que la presente investigación tiene como alcance la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024. Las limitaciones del estudio podrían estar relacionadas con la disponibilidad de información y la participación de los actores involucrados. Sin embargo, se espera que los hallazgos obtenidos puedan ser extrapolables a otros contextos educativos con características similares.

## **4. Marco teórico**

### **4.1. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)**

#### **4.2. Definición**

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales 5, define el trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) como:

Los trastornos del neurodesarrollo se definen como condiciones neurológicas que surgen durante la primera infancia, generalmente antes del ingreso escolar. Estos trastornos impactan significativamente el desarrollo del funcionamiento personal, social, académico y/o laboral de las personas que los padecen.

Una característica común de los trastornos del neurodesarrollo son las dificultades para adquirir, retener o aplicar habilidades o conjuntos de información específicos. Estas dificultades pueden manifestarse en diversas áreas, incluyendo la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas y la interacción social. (Rush, 2014, pág. 17)

#### **4.3. Epidemiología**

De acuerdo a un artículo realizado en el año 2020 por Rusca y Cortez nos indica que:

La prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la población infantil oscila entre el 2% y el 12%, con una media estimada del 5% al 8%. Esta prevalencia varía considerablemente entre países, siendo mayor en algunos como Estados Unidos, especialmente en la costa este, y menor en otros como Francia. En el caso de Perú, estudios epidemiológicos realizados en Lima y Callao en 2007 arrojaron una prevalencia del TDAH entre el 3% y el 5%.

Es importante destacar que la cultura parece tener un impacto limitado en la prevalencia real del TDAH, pero sí influye significativamente en la forma en que los adultos responsables del cuidado de los niños perciben y responden al trastorno. La prevalencia máxima del TDAH se observa entre los 6 y los 9 años de edad.

En los últimos años, se ha observado un aumento en la prevalencia del TDAH, sin que se haya determinado aún si esto se debe a una mejora en el diagnóstico, a un sobrediagnóstico o a un incremento real de la prevalencia del trastorno (Rusca-Jordán & Cortez Vergara, 2020, págs. 149-150).



#### **4.4. Etiología**

Según un estudio publicado en el 2022 por la Asociación Española de Pediatría, el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad tiene un origen multifactorial, pero eminentemente genético, con una heredabilidad superior al 70%.

Estudios de neuroimagen estructural y funcional en personas con TDAH han revelado anomalías en diversas estructuras cerebrales, incluyendo la región prefrontal, los ganglios basales y el cerebelo (Soteras et al., 2022, pág. 85). Estas alteraciones generan un desequilibrio en el funcionamiento normal de los neurotransmisores, como la dopamina y la noradrenalina, en estas regiones del sistema nervioso central.

Específicamente, se observa una alteración en la recaptación presináptica de estos neurotransmisores, lo que desequilibra el funcionamiento de circuitos cerebrales cruciales como el frontoestriado, mesolímbico y frontocerebeloso. Esta situación desencadena un funcionamiento anómalo de los mecanismos de autocontrol y función ejecutiva del cerebro, dando lugar a los síntomas característicos del TDAH que se observan en el día a día y a las manifestaciones clínicas habituales del trastorno. También debemos tomar en cuenta otros factores que puedan incidir en la aparición del TDAH, entre ellos tenemos:

##### **4.4.1. Factores neuroanatómicos.**

Los estudios de neuroimagen estructural clásica en niños con TDAH han revelado volúmenes significativamente menores en la corteza prefrontal dorsolateral y en regiones conectadas a ella, como el núcleo caudado, el núcleo pálido, el giro cingular anterior y el cerebelo (Quintero & Castaño de la Mota, 2014, pág. 603). Es importante destacar que estas anomalías volumétricas en el cerebro y el cerebelo tienden a persistir con la edad, mientras que las del núcleo caudado generalmente desaparecen. Las técnicas de neuroimagen funcional están proporcionando información valiosa sobre las diferencias en la actividad cerebral de los niños con TDAH. Por ejemplo, estudios con SPECT (tomografía por emisión de fotón simple) han mostrado una distribución anormal del flujo sanguíneo cerebral en estas personas, observando una relación inversa entre el flujo sanguíneo cerebral en las áreas frontales del hemisferio derecho y la gravedad de los síntomas conductuales (Quintero & Castaño de la Mota, 2014, pág. 603).

##### **4.4.2. Factor genético y neurobiológico.**

Estudios del Instituto Valenciano de Neurología Pediátrica han arrojado luz sobre la base genética del TDAH, señalando que este trastorno se asocia con alteraciones en la variabilidad genética (Mulas, 2018, pág. 1). Es decir, no se trata

de genes defectuosos, sino de genes que presentan peculiaridades en su funcionamiento.

En conjunto con otros factores genéticos, estas variaciones pueden conducir a una gestión inadecuada de la atención, manifestando así los síntomas característicos del TDAH. Las consecuencias inmediatas de estas variaciones genéticas se observan a nivel de los neurotransmisores, particularmente en la autorregulación de la dopamina y la noradrenalina.

Un ejemplo de estas variaciones lo encontramos en el gen SLC6A3/DAT1 (5p15.3), que codifica el DAT1, un receptor presináptico responsable de la recaptación del neurotransmisor liberado (Mulas, 2018, pág. 1). Este neurotransmisor (noradrenalina o dopamina) se sintetiza en una cantidad determinada, se libera al espacio intersináptico y luego se recapta en mayor o menor medida según la variabilidad del receptor presináptico.

En las variaciones genéticas susceptibles de producir TDAH, se observa una recaptación mucho mayor, lo que deja menos neurotransmisor disponible para activar el receptor postsináptico o de la neurona ejecutora. Esto resulta en una activación débil e ineficaz de estas neuronas.

Funcionalmente, estas neuronas ejecutoras suelen ser inhibitoras del estímulo externo, bloqueando aquellos que interfieren con la percepción del estímulo principal. Sin embargo, en el TDAH, estas neuronas no están bien controladas por el paciente, lo que lleva a la percepción de estos estímulos como un ruido molesto que impide la atención clara sobre el estímulo principal (Mulas, 2018, pág. 1).

A largo plazo, esta dificultad para controlar la atención puede generar en el paciente con TDAH una sensación de falta de autocontrol físico sobre los estímulos que desea o necesita percibir, lo que puede derivar en una baja autoestima e incluso en la necesidad de atención psiquiátrica.

Por lo tanto, se resalta la importancia de un tratamiento precoz del TDAH que incluya la medicación adecuada, junto con el entrenamiento de las funciones ejecutivas y del autocontrol de los estímulos externos.

#### **4.4.3. Factores ambientales.**

Además de los elementos mencionados, resulta fundamental comprender la interacción con el entorno y su influencia en la modulación de la expresión de los factores de riesgo. En este contexto, es relevante resaltar la importancia del hierro en el desarrollo adecuado del sistema nervioso central, especialmente en el funcionamiento del sistema dopaminérgico. Su déficit parece afectar la densidad de receptores D2 y D4, así como su funcionamiento, lo que ha llevado a considerar la posibilidad de utilizar suplementos férricos como alternativa en pacientes con TDAH, especialmente el subtipo inatento (Quintero & Castaño de la Mota, 2014).

Si bien la base genética del TDAH ha sido ampliamente estudiada, existen otros factores que pueden contribuir al desarrollo o la expresión del trastorno. Entre ellos se encuentran:

**Sustancias nocivas:** La exposición a sustancias como plomo, mercurio, bifosfonatos, arsénico y tolueno durante el desarrollo temprano podría interferir con el neurodesarrollo y aumentar el riesgo de TDAH. Se requieren investigaciones más profundas para comprender mejor estas relaciones.

**Dieta y nutrición:** La dieta y la nutrición pueden tener un impacto significativo en el desarrollo del sistema nervioso central. Se están explorando posibles vínculos entre el TDAH y aspectos como la alergia a los alimentos, la toxicidad de metales pesados, dietas específicas y deficiencias de nutrientes.

**Traumatismos Cráneo-Encefálicos (TCE):** Existe una relación bidireccional entre el TDAH y los TCE. Los pacientes con TDAH tienen un mayor riesgo de sufrir TCE, y viceversa, los TCE pueden aumentar la presencia de síntomas similares al TDAH.

**Prematuridad:** Los niños prematuros tienen un mayor riesgo de desarrollar TDAH. Es importante prestar atención a estos casos incluso durante el embarazo, considerando factores gestacionales como la suplementación con ácido docosahexaenoico (DHA), un ácido graso esencial de la serie omega-3.

**Lactancia materna:** La relación entre el TDAH y la lactancia materna es compleja y aún se debate. Algunos estudios sugieren que la lactancia materna

puede mejorar el desarrollo cognitivo debido al aporte de ácidos grasos, pero también se reconoce que puede tener otros impactos psicológicos en el lactante.

Comorbilidades: El TDAH se asocia con frecuencia a otras condiciones, como:

Disfunción ejecutiva: Se caracteriza por un control inhibitorio deficiente y dificultades con la memoria de trabajo.

Trastornos del aprendizaje: Dificultades para leer, escribir o realizar cálculos matemáticos.

Trastornos del estado de ánimo: Ansiedad, depresión o trastorno bipolar.

Trastornos de conducta: Agresividad, impulsividad o comportamiento opositor.

Evaluación neuropsicológica: La evaluación neuropsicológica, a pesar de que el diagnóstico del TDAH sigue siendo clínico, puede proporcionar una evaluación más detallada del paciente y su perfil de disfuncionalidad a través de pruebas que miden diversos parámetros cognitivos.

#### **4.5. Cuadro clínico**

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se caracteriza por un patrón persistente de síntomas que interfieren con el funcionamiento normal de la persona en diferentes áreas de su vida. Se considera un trastorno del desarrollo crónico, lo que significa que sus síntomas generalmente se manifiestan en la infancia temprana y persisten con el tiempo.

##### **4.5.1. Déficit de Atención.**

Las personas con TDAH pueden experimentar dificultades específicas al realizar tareas o actividades, especialmente cuando estas son extensas, repetitivas o poco atractivas. Estas dificultades se manifiestan en diferentes aspectos:

Falta de atención: Dificultad para mantener el foco en la tarea, perderse en pensamientos irrelevantes, dejarse distraer fácilmente y cometer errores por descuido.

Desorganización en el trabajo: Dificultad para planificar y organizar las tareas, problemas para seguir instrucciones, tendencia a perder materiales y dificultad para mantener un espacio de trabajo ordenado.

Distracción fácil: Susceptibilidad a estímulos externos, como ruidos, movimientos o conversaciones, lo que dificulta mantener la concentración.

Dificultad para mantener el esfuerzo: Tendencia a desanimarse fácilmente, perder interés en las tareas largas y experimentar fatiga mental.

En el caso de los adultos con TDAH, estas dificultades pueden manifestarse de manera similar, pero con algunas particularidades:

**Lentitud:** Menor velocidad de procesamiento de la información, lo que puede afectar la eficiencia en la realización de tareas.

**Ineficiencia:** Dificultad para optimizar el tiempo y los recursos disponibles para completar una tarea.

**Retraso en actividades:** Tendencia a posponer o postergar tareas, lo que puede generar estrés y afectar el cumplimiento de obligaciones.

**Falta de organización del tiempo:** Dificultad para gestionar el tiempo de manera efectiva, lo que puede llevar a la desorganización del calendario y a la acumulación de tareas. **Dificultad para realizar múltiples tareas:** Dificultad para atender a dos o más actividades simultáneamente, lo que puede afectar el rendimiento en entornos multitasking.

Es importante destacar que estas dificultades no son exclusivas del TDAH y pueden estar presentes en personas sin este trastorno. (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).

- **Hiperactividad.** Se caracteriza por movimientos excesivos e innecesarios, inquietud constante e infatigabilidad. Aunque tiende a disminuir con la edad, incluso en adultos, algunos pueden mostrar la necesidad de estar siempre ocupados.
- **Impulsividad.** Incluye actuar sin pensar, cambiar abruptamente de actividades, falta de espera, respuestas impulsivas en conversaciones y entrometimiento en situaciones ajenas, lo que puede generar conflictos (Lizcano y otros, 2019).
- **Alteración de la Regulación Motora.** Implica problemas en la coordinación motora debido a la hipofunción dopaminérgica en los núcleos nigro-estriatales, con presencia frecuente de signos neurológicos sutiles (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- **Labilidad Emocional.** Se caracteriza por expresar emociones de manera más intensa y prolongada que los demás, dando la impresión de ser menos maduros, infantiles, fácilmente alterables y frustrables. Pueden parecer

carentes de autodisciplina y tener dificultades para realizar tareas sin recompensas inmediatas o desinteresantes (Humanos, 2022).

- **Trastorno de Memoria y Pensamiento.** La atención insuficiente o su cambio frecuente puede explicar deficiencias en la memoria.
- **Alteraciones de Aprendizaje.** Resultan de la combinación de déficit de atención, hiperactividad, problemas cognitivos y emocionales, aumentando el riesgo de retraso o fracaso escolar.

#### **4.6. Clasificación**

Hay tres tipos de TDAH:

##### **4.6.1. Predominantemente Hiperactivo-Impulsivo.**

La mayoría de las personas con TDAH experimentan una mayor cantidad de síntomas relacionados con la hiperactividad e impulsividad, generalmente seis o más, en comparación con los síntomas de inatención.

Sin embargo, es importante destacar que incluso cuando la hiperactividad e impulsividad son más prominentes, aún puede haber un cierto grado de inatención presente.

En otras palabras, la distribución de síntomas en el TDAH puede variar, pero la hiperactividad e impulsividad tienden a ser más comunes. (Humanos, 2022).

##### **4.6.2. Predominantemente Inatento.**

En contraste con el tipo más común de TDAH, caracterizado por la hiperactividad e impulsividad, existe una variante donde la inatención es el rasgo predominante. En este tipo, la mayoría de los síntomas (seis o más) se encuentran en la categoría de la inatención, mientras que los síntomas de hiperactividad-impulsividad son menos frecuentes, aunque aún puedan estar presentes en cierta medida.

Los niños con este tipo de TDAH, conocido como TDAH predominantemente inatento, suelen ser menos propensos a manifestar comportamientos llamativos o disruptivos, lo que puede dificultar su diagnóstico y comprensión. Además, pueden experimentar dificultades para relacionarse con otros niños debido a su falta de atención, desinterés en actividades sociales o tendencia a la distracción. Aunque pueden parecer tranquilos, esto no significa necesariamente que estén prestando atención a lo que hacen, lo que puede llevar a que la condición pase desapercibida para padres y maestros (Humanos, 2022).

#### **4.6.3. Combinación Hiperactivo-Impulsivo e Inatento.**

El TDAH se presenta en diferentes formas, y una de las más comunes es el tipo combinado. Este tipo se caracteriza por la presencia de seis o más síntomas de inatención y seis o más síntomas de hiperactividad-impulsividad. De hecho, la mayoría de los niños con TDAH experimentan esta combinación de síntomas, lo que significa que manifiestan tanto las dificultades de atención como la hiperactividad e impulsividad. (Humanos, 2022).

#### **4.7. Diagnóstico**

El diagnóstico del TDAH se basa en una evaluación integral que combina la información proporcionada por diferentes fuentes y la realización de una historia clínica detallada.

Recopilación de información:

Familiares: Los familiares responsables del posible afectado por TDAH son una fuente crucial de información sobre los síntomas, comportamientos y desarrollo del niño.

Maestros y cuidadores: Los maestros y otros cuidadores cercanos también pueden aportar información valiosa sobre el comportamiento del niño en diferentes entornos, como la escuela o el hogar.

Historia clínica exhaustiva: Es fundamental realizar una historia clínica completa que incluya detalles sobre el desarrollo del niño, incluyendo:

Antecedentes prenatales y perinatales: Complicaciones durante el embarazo, parto o nacimiento.

Desarrollo motor, cognitivo y del lenguaje: Hitos alcanzados y posibles retrasos o dificultades.

Síntomas del TDAH: Aparición, intensidad y evolución de los síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad.

Otros problemas de salud: Presencia de otras condiciones médicas o psicológicas.

Historial familiar: Prevalencia de TDAH u otros trastornos mentales en la familia.

Diagnóstico clínico: El diagnóstico del TDAH se establece utilizando los criterios diagnósticos establecidos en sistemas de clasificación reconocidos, como la CIE-10 o el DSM-5. Estos criterios consideran la presencia y gravedad de los síntomas, su impacto en el funcionamiento diario del niño y la exclusión de otras posibles causas.

Estudios paraclínicos: Si se sospecha que los síntomas del niño podrían estar relacionados con otras causas, como trastornos neurológicos o problemas sensoriales, se pueden realizar estudios adicionales, como electroencefalogramas o estudios de imagen.

Enfoque integral: La evaluación del TDAH debe ser un proceso integral que considere la información de diversas fuentes y la realización de una historia clínica exhaustiva. El diagnóstico clínico, basado en criterios establecidos, junto con la evaluación de posibles causas alternativas, permite establecer un diagnóstico preciso y guiar las estrategias de intervención adecuadas. Además, existen cuestionarios estandarizados, como los de Conners, que facilitan la evaluación de la gravedad de los síntomas y a veces sirven como herramientas de cribado (Humanos, 2022).

#### ***4.7.1. Criterios diagnósticos del TDAH según el DSM-5.***

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) establece criterios específicos para el diagnóstico del TDAH. Estos criterios consideran la presencia y gravedad de los síntomas, su impacto en el funcionamiento diario del niño y la exclusión de otras posibles causas.

Criterios clave:

Falta de atención: Deben estar presentes al menos 6 de los siguientes 9 síntomas:

- No presta atención a los detalles o comete errores por descuido.
- Tiene dificultad para mantener la atención en tareas o actividades.
- No parece escuchar cuando se le habla directamente.
- No sigue instrucciones y no completa tareas o encargos.
- Tiene dificultad para organizar tareas y actividades.
- Evita, se resiste o se muestra reacio a participar en actividades que requieren esfuerzo mental sostenido.
- Pierde con frecuencia objetos.
- Es fácilmente distraído por estímulos externos.
- Es olvidadizo en actividades diarias.

Hiperactividad e impulsividad: Deben estar presentes al menos 6 de los siguientes 9 síntomas:

- Mueve las manos o los pies inquietamente.
- Se levanta en exceso en situaciones en las que se espera que permanezca sentado.
- Corretea o trepa en exceso en situaciones inapropiadas.
- Tiene dificultad para jugar o realizar actividades tranquilas.
- Habla en exceso.



- Interrumpe conversaciones o actividades de otros.
- Responde a preguntas antes de que se las hayan terminado de formular.
- Tiene dificultad para esperar su turno.
- Interrumpe o se entromete en las actividades de otros.

Condiciones adicionales para el diagnóstico:

- Los síntomas deben estar presentes a menudo por  $\geq 6$  meses.
- Deben ser más pronunciados que los previstos para el nivel de desarrollo del niño.
- Deben ocurrir en al menos 2 situaciones (p. ej., el hogar y la escuela).
- Deben estar presentes antes de los 12 años (por lo menos algunos de los síntomas).
- Deben interferir con el funcionamiento en el hogar, la escuela o el trabajo.

#### **4.7.1.1. Síntomas de falta de atención. Los niños con TDAH que presentan síntomas de falta de atención pueden experimentar las siguientes dificultades:**

Descuido en tareas y actividades: No prestan atención a los detalles, cometen errores por descuido en tareas escolares o en otras actividades.

Dificultad para mantener la atención: Les resulta difícil concentrarse en las tareas escolares, durante el juego o en otras actividades.

Incomprensión de instrucciones: No parecen escuchar cuando se les habla directamente, lo que dificulta que sigan instrucciones y completen tareas.

Desorganización y falta de planificación: Tienen dificultad para organizar tareas y actividades, lo que puede afectar su rendimiento y eficiencia.

Falta de motivación para actividades prolongadas: Evitan, no les gusta o se resisten a participar en tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido durante un período prolongado.

Pérdida frecuente de objetos: A menudo pierden objetos necesarios para tareas o actividades escolares, lo que puede generar frustración y desorganización.

Distracción constante: Se distraen fácilmente con estímulos externos, lo que dificulta mantener la concentración en una sola tarea.

Olvido en actividades diarias: Olvidan con frecuencia rutinas diarias, citas o instrucciones, lo que puede afectar su funcionamiento cotidiano.

#### **4.7.1.2. Síntomas de hiperactividad e impulsividad.**

Los niños con TDAH que presentan síntomas de hiperactividad-impulsividad pueden mostrar los siguientes comportamientos:

Inquietud constante: Mueven continuamente las manos o los pies, se retuercen o se balancean en su asiento.

Dificultad para permanecer sentado: Se levantan con frecuencia de su asiento en la clase o en otros lugares, incluso cuando se les pide que permanezcan quietos.

Hiperactividad excesiva: Corren o trepan en exceso en situaciones donde estas actividades no son apropiadas, como en el aula o en lugares tranquilos.

Incapacidad para jugar tranquilamente: Les resulta difícil participar en actividades tranquilas o que requieren quietud, ya que necesitan estar constantemente en movimiento.

Nivel de energía elevado: Siempre están haciendo algo o parecen tener un motor interno que los impulsa a actuar.

Hablar en exceso: Hablan de manera excesiva e interrumpen conversaciones o actividades de otros.

Impulsividad: Responden a preguntas antes de que se las hayan terminado de formular, tienen dificultad para esperar su turno e interrumpen a los demás o se entrometen en sus actividades.

#### **4.8. Diagnósticos diferenciales.**

El diagnóstico del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) no se realiza de forma aislada. Es fundamental llevar a cabo un proceso de diagnóstico diferencial para descartar la presencia de otras condiciones que puedan compartir algunos síntomas similares al TDAH.

Condiciones a considerar:

Crisis generalizadas tipo ausencias: Estas convulsiones no epilépticas se caracterizan por breves episodios de pérdida de conciencia y mirada fija.

Trastornos psiquiátricos: Trastornos del estado de ánimo, ansiedad, conducta y espectro autista pueden presentar síntomas que se solapan con el TDAH.

Trastornos del desarrollo: Dificultades de aprendizaje, lenguaje y comunicación pueden compartir algunas características con el TDAH.

Trastornos neurológicos: Ciertas condiciones neurológicas pueden afectar la atención, la concentración y el control del comportamiento.

Condiciones médicas: Trastornos del sueño, problemas de audición o visión, y enfermedades crónicas pueden manifestarse con síntomas similares al TDAH.

Objetivo del diagnóstico diferencial:

Determinar si los síntomas del niño se deben al TDAH o a otra condición. En algunos casos, puede haber comorbilidad, es decir, la presencia de TDAH junto con otra condición.

Los diagnósticos diferenciales comprenden:

- ***Trastorno de Ansiedad.*** Caracterizado por dificultad para mantener la atención, pero sin impulsividad ni agresividad. Suele estar vinculado a una historia familiar de trastornos de ansiedad. A diferencia del TDAH, la persona no muestra hiperactividad y tiende a ser reacia a socializar (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Trastorno Depresivo.*** Presenta dificultad para mantener la atención, acompañada generalmente de lentitud psicomotora, irritabilidad, trastornos del sueño y del apetito, aspectos ausentes en el TDAH. Puede manifestarse con pérdida de intereses y disfrute en actividades previas, y en algunos casos, en niños, se asocia con hiperactividad (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Trastorno Bipolar.*** Involucra cambios frecuentes del estado de ánimo, irritabilidad, explosiones de ira, discurso acelerado y episodios de hiperactividad e impulsividad (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Trastorno del Espectro Autista.*** Se caracteriza por patrones de pensamiento atípicos y reacciones sensoriales peculiares. Presenta fascinación por ciertos objetos y aversiones inusuales. Socialmente, son distantes, desinteresados en otros, con movimientos estereotipados y estados de ánimo impredecibles (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Trastornos de Aprendizaje.*** Exhiben discrepancia notable entre su coeficiente intelectual y rendimiento escolar, sin antecedentes de hiperactividad en la infancia temprana. No muestran comportamientos socialmente agresivos ni disruptivos (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Discapacidad Intelectual.*** Se refiere a un coeficiente intelectual por debajo de 70.
- ***Hipertiroidismo.*** Caracterizado por deterioro del rendimiento escolar, alteraciones cognitivas y conductuales como hiperactividad y ansiedad disfórica, sin impulsividad (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Intoxicación por plomo.*** Niveles elevados pueden causar problemas de atención, hiperactividad y bajo rendimiento escolar, pero sin impulsividad (Rodríguez & Sarmiento Hernández, 2022).
- ***Trastorno Opositor Desafiante/Trastorno Disocial.*** En ausencia del TDAH, carece de impulsividad y desafía principalmente a la madre. Puede cooperar y

llevar a cabo tareas encomendadas por otros, sin problemas de atención ni incapacidad para estar quieto. Frecuentemente asociado con deficiencias en el manejo parental o disfunción familiar. No presenta retraso en el desarrollo o maduración de habilidades motoras (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022).

## **4.9. Tratamiento**

Es necesario crear y planificar de manera apropiada un plan de tratamiento completo, variado e individualizado que se adapte a las necesidades específicas de cada paciente. Aunque la psicoeducación es esencial en todas las fases del manejo, la farmacoterapia se considera fundamental en la mayoría de los casos de TDAH. La determinación de comenzar un tratamiento farmacológico debe ser una responsabilidad compartida entre los padres, el paciente y el médico.

### **4.9.1. Tratamiento no farmacológico.**

El TDAH impacta de manera significativa la funcionalidad global de la persona afectada, presentando manifestaciones a lo largo de la vida y una alta probabilidad de comorbilidades psiquiátricas. Por lo tanto, resulta esencial la colaboración de diversas disciplinas para establecer un enfoque de tratamiento completo, colaborativo y personalizado, adaptado a las necesidades individuales de cada paciente. La participación activa de la familia, la escuela y los profesionales de la salud es fundamental para respaldar al individuo con TDAH, promoviendo una comunicación abierta, continua y constructiva. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)

El tratamiento combinado que incorpora psicofármacos junto con intervenciones psicosociales o multimodales ha demostrado brindar mayores beneficios. Las intervenciones psicosociales clave incluyen:

- **Psicoeducación.** Esta estrategia, implementada después del diagnóstico, busca capacitar al paciente y a la familia sobre el TDAH. Los objetivos incluyen proporcionar información sobre el diagnóstico, evaluación, uso de estudios paraclínicos, impacto del trastorno, evolución y estrategias para un funcionamiento óptimo. Se abordan mitos y temas como higiene del sueño, habilidades de organización y manejo de la ira. El objetivo es aumentar el conocimiento sobre el

trastorno, mejorar el apego terapéutico y generar herramientas de afrontamiento y prevención de comorbilidades. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)

- ***Intervenciones conductuales.*** Aplicables a todas las edades, estas intervenciones incluyen la aplicación reflexiva de recompensas, consecuencias, costo de respuesta, economía de fichas, manejo ambiental y cambios en el estilo de vida (dieta, ejercicio, sueño). Los objetivos deben adaptarse a las necesidades y al nivel de desarrollo de cada niño o adolescente, enfocándose en una o máximo dos tareas a la vez. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)
- ***Intervenciones sociales.*** Involucran entrenamiento en habilidades sociales, manejo de la ira, recreación supervisada y entrenamiento para padres. Se alienta la participación en actividades que desarrollen habilidades, como actividades artísticas, deportivas o cognitivas. Se enfatiza la enseñanza de comportamientos socialmente apropiados y la creación de un entorno seguro para el manejo de la ira. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)
- ***Psicoterapia.*** Se individualiza según las necesidades del paciente, considerando la predominancia de los síntomas, la edad y la presencia de comorbilidades. Se destaca el reconocimiento de los logros del paciente para mejorar la autoestima. Diversas formas de terapia, como la cognitivo-conductual, la familiar, la de lenguaje, la física y el análisis conductual aplicado, se han demostrado efectivas. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)
- ***Intervenciones escolares.*** En la escuela, donde el TDAH puede ser más incapacitante, es crucial que los profesores comprendan la condición y creen un ambiente propicio para optimizar el aprendizaje sin afectar la autoestima del estudiante. Las intervenciones incluyen asientos preferenciales, destacar aspectos positivos, grupos para fortalecer habilidades sociales y visitas escolares en caso de dificultades. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)
- ***Monitorización.*** Se lleva a cabo para evaluar el medicamento, el tratamiento integral y el progreso general del paciente. Esto se logra mediante cuestionarios, tablas, agendas, reportes diarios y exámenes, lo que ayuda al paciente a objetivar su progreso y al clínico a evaluar el manejo y las áreas de mejora. (Rodríguez & Sarmiento Hernandez, 2022)

#### **4.9.2. Tratamiento farmacológico.**

La elección del medicamento para el TDAH en escolares se basa en varios factores, siendo la duración del efecto uno de los más importantes, además de la eficacia. Los estimulantes, por lo general, se absorben rápidamente, se unen poco a las proteínas plasmáticas y se metabolizan rápido. Sin embargo, su pico plasmático, la duración del efecto y la eliminación dependen en gran medida de la formulación específica.

Opciones de tratamiento farmacológico:

Primera línea:

Estimulantes: Lisdexanfetamina y metilfenidato de liberación prolongada.

No estimulante: Atomoxetina.

Segunda línea:

Estimulante: Cambio a otro tipo de estimulante si el primero no funciona.

Tercera línea:

Antidepresivos tricíclicos.

Antagonistas alfa-adrenérgicos.

Modafinilo.

Bupropion.

Dosis recomendadas en escolares:

Metilfenidato: 0.5 a 1 mg/kg/día.

Atomoxetina: 1.2 a 1.5 mg/kg/día.

Lisdexanfetamina: Dosis fija de 30 mg/día al inicio, con incrementos graduales de 20 mg cada 2-4 semanas según la respuesta del paciente.

Consideraciones importantes: Antes de cambiar de medicamento: Reevaluar el diagnóstico y posibles trastornos asociados.

Verificar la dosis y el tiempo de administración: Asegurarse de que el medicamento se ha administrado correctamente antes de realizar cambios.

Responsabilidad del médico: La elección del medicamento y la dosificación deben ser realizadas por un médico especialista.

#### **4.10. Adaptaciones curriculares para niños con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en educación básica.**

##### **4.10.1. Definición**

Las modificaciones en el currículo, se orientan hacia la meta de permitir que los estudiantes con necesidades educativas especiales permanezcan en un entorno educativo convencional durante el mayor tiempo posible. Esto les brinda la oportunidad de

desarrollar plenamente sus capacidades, lo cual impacta positivamente en el desarrollo de sus habilidades y competencias. De manera general se indica las siguientes medidas de apoyo según el Ministerio de

Educación del Ecuador:

Preparación y organización:

- Asegurar la comprensión de las tareas: Verificar que el estudiante comprenda las instrucciones y expectativas antes de iniciar la actividad (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Involucrar a los padres: Definir reglas claras y precisas para el hogar, con apoyo del DECE y profesionales si es necesario (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Estructurar el ambiente: Implementar rutinas bien definidas y reglas claras tanto en el hogar como en la escuela (MINEDUC, 2013, pág. 49).

Técnicas de intervención:

- Técnica de tiempo fuera: Retirar al estudiante del lugar donde ocurre la conducta problemática durante unos minutos (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Contratos conductuales: Establecer acuerdos negociados con el estudiante, detallando las conductas esperadas, las consecuencias positivas y negativas (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Auto instrucciones: Guiar al estudiante a dar instrucciones en voz alta, luego repetir las en voz baja y finalmente internalizarlas (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Control próximo: Utilizar contacto visual o acercamiento físico para redirigir la atención del estudiante (MINEDUC, 2013, pág. 49).

Comunicación y modelaje:

- Comunicación personal: Establecer una comunicación cercana con el estudiante al final de la clase si presenta interrupciones constantes (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Modelaje de comportamiento: El docente debe ser un ejemplo de conducta adecuada para el estudiante (MINEDUC, 2013, pág. 49).

Establecimiento de límites y expectativas:

- Señales preventivas: Utilizar herramientas como tarjetas de colores (amarilla: advertencia, roja: tiempo fuera) (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Expectativas claras: Escribir las expectativas de comportamiento de manera visible y comprensible (MINEDUC, 2013, pág. 49).
- Enseñanza de normas: Enseñar al estudiante qué conductas son aceptables e inaceptables (MINEDUC, 2013, pág. 49).

- Consecuencias justas: Establecer consecuencias claras y consistentes por comportamientos inadecuados (MINEDUC, 2013, pág. 49).

Actitud del docente:

- Comprensión, flexibilidad y paciencia: El docente debe demostrar estas cualidades al interactuar con el estudiante (MINEDUC, 2013, pág. 49).

#### **4.10.2. Tipos de adaptaciones curriculares**

- **De acceso al currículo**

Dosificación y tiempo:

- Dividir las tareas en actividades más pequeñas y manejables (MINEDUC, 2013, pág. 50).
- Brindar más tiempo para completar las tareas, considerando el ritmo de aprendizaje del estudiante (MINEDUC, 2013, pág. 50).

Variedad de recursos:

- Utilizar material didáctico diverso y atractivo para captar la atención del estudiante (MINEDUC, 2013, pág. 50).

Organización y gestión del tiempo:

- Implementar el uso de relojes u otros dispositivos para ayudar al estudiante a administrar su tiempo de manera efectiva (MINEDUC, 2013, pág. 50)..

#### **Metodológicas**

Fragmentación de instrucciones y tareas: Dividir las instrucciones y tareas en pasos más pequeños y manejables para facilitar su comprensión y ejecución (MINEDUC, 2013, pág. 50).

Metodologías activas: Implementar metodologías activas como trabajos en equipo, debates, dramatizaciones, proyectos, etc., para fomentar la participación activa y el aprendizaje significativo (MINEDUC, 2013, pág. 50).

Actividades prácticas y experienciales: Proponer actividades como experimentos, elaboración de maquetas, dibujos, exposiciones, investigaciones, etc., considerando que los estudiantes con

TDAH suelen tener un estilo de aprendizaje kinestésico y aprenden mejor a través de la acción

(MINEDUC, 2013, pág. 50).

- **Evaluativas**

Calificar las partes en las que se dividió la tarea (MINEDUC, 2013, pág. 50).



## 5. Metodología

### 5.1 Área de estudio

Esta investigación se llevará a cabo en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, Cantón Las Lajas, Provincia de El Oro, esta institución educativa tiene la siguiente misión y visión:

Misión: Brindar una educación integral de calidad que fomente el desarrollo académico, emocional y social de nuestros estudiantes, promoviendo valores éticos y habilidades para su éxito personal y profesional en un mundo cambiante.

Visión: Ser reconocidos como una institución líder en educación, caracterizada por la excelencia académica, la innovación pedagógica y el compromiso con el crecimiento integral de nuestros estudiantes, contribuyendo así al progreso de la sociedad.

La institución educativa cuenta con un edificio en buenas condiciones; propio con 18 aulas para lo cual abarca dos pisos para su distribución. Su tipo de educación es regular de tipo fiscal; jurisdicción intercultural; perteneciente al Distrito de Educación 07D05 Arenillas, Huaquillas y Las Lajas código AMIE 07H01194, su modalidad de estudios es presencial y con jornada matutina.

Sus niveles de educación son Inicial, Educación Básica y Bachillerato, su planta administrativa se clasifica de la siguiente manera: 15 mujeres y 3 varones, con un total de 18 docentes en cuanto a los estudiantes cuentan con 209 mujeres y 214 varones, con un total de 423 estudiantes.

**Figura 1.** *Unidad Educativa Padre Juan de Velasco. Escenario en el que se realizó la investigación.*



**Figura 1:** Google maps (<https://n9.cl/a4ufl>)

## **5.2. Procedimiento**

De acuerdo al trabajo realizado en base a los objetivos planteados se puede indicar que

### **5.2.1. Enfoque de investigación: cualitativo**

### **5.2.2. Métodos: inductivo, no experimental**

### **5.2.3. Técnicas e instrumentos**

Entrevista: diseño y administración de entrevista a educadores y estudiantes para obtener datos cuantitativos sobre la percepción de la efectividad de las adaptaciones y posibles áreas de mejora.

Instrumentos

- Guion de entrevista realizada por la investigadora.

Validación del instrumento: (Gestora, docente tutor y docente asesor)

### **5.2.4. Diseño: el diseño de esta investigación es de tipo no experimental.**

### **5.2.5. Unidad de estudio**

#### **5.2.5.1. Población**

La población está constituida por estudiantes: 209 mujeres y 214 varones, con un total de 423 estudiantes

#### **5.2.5.2. Muestra**

Por otra parte, al ser una investigación con una propuesta de intervención, y que su proceso implica procedimientos casi individualizados para lograr los objetivos propuestos, se seleccionó el muestreo no probabilístico de tipo intencional. Bajo este criterio se constituyó la muestra por el grupo de 3 estudiantes de segundo y cuarto grado de la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, que se encuentran cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión.

**Tabla 1.** *Población y muestra*

<b>Informantes</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
<b>Estudiantes de Educación Básica</b>	423 estudiantes	3 estudiantes
<b>Total</b>	<b>423</b>	<b>3</b>

*Nota. Datos obtenidos por medio de rector de la institución educativa.*

#### **5.2.6. Criterios de inclusión**

- Estudiantes que presenten diagnóstico de TDAH
- Que se haya firmado el consentimiento para la aplicación de instrumentos

#### **5.2.7. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no estén de acuerdo con la participación en el proceso de investigación.
- Estudiantes que no presenten diagnóstico de TDAH

### **5.3. Procesamiento de los datos obtenidos**

Para la realización de esta investigación se basó en la aplicación de técnicas de recolección de datos como son la ficha de observación y la entrevista, así poder conocer sobre las diferentes estrategias instauradas en estudiantes con TDAH de esta institución educativa.

De esta manera se aplica la entrevista a docente de la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco en conjunto también se aplicó la ficha de observación y con los resultados que se obtuvieron se realizó el análisis partiendo de la triangulación de los resultados.

Al obtener los resultados de la aplicación de la ficha de observación y la entrevista se procedió a elaborar un manual con el fin de poder sensibilizar al profesorado sobre la implementación de diferentes estrategias en estudiantes con TDAH.

Luego, se procede a la triangulación de datos, según Hamui, (2013) la triangulación de datos se está convirtiendo en una herramienta primordial para investigadores de diversos campos, principalmente en las ciencias sociales y las humanidades; ayuda a fusionar múltiples fuentes de información utilizando diferentes métodos y perspectivas

para estudiar un mismo fenómeno. Al combinar diferentes métodos, la triangulación permite obtener una comprensión más profunda, rica y fiable de la realidad objeto de estudio.

#### 5.4. Proceso para el desarrollo de la guía de intervención

Este trabajo está enfocado en poder sensibilizar a los docentes sobre el TDAH, así como el uso de estrategias que se pueden implementar en adaptaciones curriculares y así se generen mejoras en los conocimientos previos de los docentes en cuanto a este tema.

**Tabla 2**

**Desarrollo de guía de intervención**

<b>Variable 1</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo</b>
Trastorno de déficit de Atención con Hiperactividad	Identificando las necesidades de los estudiantes con TDAH	Establecer estrategias de apoyo en el aula y el hogar desarrollando estrategias de apoyo para el aula y el hogar que faciliten el aprendizaje de los estudiantes con TDAH, fomentando la colaboración entre la escuela y la familia.
<b>Variable 2</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo</b>
Adaptaciones curriculares	Elaborar un manual de apoyo a los docentes para fortalecimiento de las competencias docentes en el manejo del TDAH y atender	Diseñar e implementar adaptaciones curriculares personalizadas elaborando adaptaciones curriculares individualizadas para cada estudiante con TDAH, considerando sus

las necesidades educativas de los estudiantes con TDAH. características, necesidades y estilo de aprendizaje, en base a los lineamientos curriculares vigentes.

---

## **6. Resultados**

Se llevó a cabo un análisis detallado de las dos variables de estudio después de recopilar datos utilizando los instrumentos creados para la investigación actual, como la entrevista y las fichas de observación.

Para combinar los datos recopilados y la información de los diversos estudios utilizados para desarrollar la triangulación de información, que es una parte del método cualitativo que sirve como base para el desarrollo del tema.

Es importante destacar que los hallazgos serán representados en tablas organizadas por categorías de estudio, como se muestra a continuación:

### **6.1 Triangulación de datos**

#### **Tabla 3**

*Triangulación de datos variable independiente*

Variable Independiente: Trastorno de déficit de atención e hiperactividad

<b>Variable 1</b>	<b>Pregunta Entrevista</b>	<b>Descripción Respuesta Textual</b>	<b>Ficha de Observación</b>	<b>Descripción textual ficha de observación</b>	<b>Descripción Conceptual</b>	<b>Interpretación por variables</b>
Trastorno de déficit de atención e hiperactividad	Conoce usted ¿Qué es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, como puede definirlo?	Sí, el TDAH es un trastorno neurobiológico caracterizado por inatención, hiperactividad e impulsividad persistentes los cuales afectan el funcionamiento diario y desarrollo académico y social del individuo	El docente puede identificar los síntomas del TDAH en sus estudiantes.	el docente identifica adecuadamente los signos que presenta el estudiante con TDAH	Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales 5, define el trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) como: Los trastornos del neurodesarrollo se definen como condiciones neurológicas que surgen durante la primera infancia, generalmente antes del ingreso escolar. Estos trastornos impactan significativamente el desarrollo del funcionamiento personal, social, académico y/o laboral de las personas que los padecen.	El TDAH es un trastorno complejo multifactorial afecta el desarrollo humano y el funcionamiento diario y se caracteriza por falta de atención, hiperactividad e impulsividad. Esta condición requiere un diagnóstico profesional y un enfoque educativo personal para asegurar el éxito profesional y social del individuo evitando exclusión familiar y social.

					<p>Una característica común de los trastornos del neurodesarrollo son las dificultades para adquirir, retener o aplicar habilidades o conjuntos de información específicos. Estas dificultades pueden manifestarse en diversas áreas, incluyendo la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas y la interacción social. (Rush, 2014, pág. 17)</p>	
	<p>¿Qué características tiene el trastorno por déficit de atención e hiperactividad se</p>	<p>Más se evidencia la característica de la inatención e hiperactividad especialmente cuando ya ha</p>	<p>El docente observa las características del TDAH en sus estudiantes durante la</p>	<p>Durante la jornada escolar la docente identifica las características del estudiante como hiperactividad, abandono de tareas</p>	<p>La <b>falta de atención</b> tiende a aparecer cuando el niño realiza tareas que requieren vigilancia, tiempo de reacción rápido, búsqueda visual y perceptiva y escucha sistemática y sostenida.</p> <p>La <b>impulsividad</b> se refiere a las acciones precipitadas que pueden</p>	<p>Los síntomas del TDAH, como falta de atención, hiperactividad e impulsividad, pueden ser más pronunciados en las últimas horas, afectando el rendimiento académico y el compromiso de los</p>

	evidencia en los momentos de la jornada de trabajo?	pasado unas dos horas de clase	jornada escolar.	asignadas, desconcentración.	provocar un resultado negativo (p. ej., en los niños, cruzar una calle sin mirar, en adolescentes y adultos, de repente dejar la escuela o un trabajo sin pensar en las consecuencias).  La <b>hiperactividad</b> implica actividad motora excesiva. Los niños, especialmente los más jóvenes, pueden tener dificultades para permanecer sentados en silencio cuando deben hacerlo (p. ej., en la escuela o en la iglesia). Los pacientes mayores pueden ser simplemente nerviosos, inquietos o habladores a veces hasta el punto de que otras personas se sientan cansadas observándolos.	estudiantes. Es fundamental que los maestros reconozcan estos signos y ofrezcan estrategias de apoyo individualizadas para promover el aprendizaje y la inclusión de todos los estudiantes.
	¿Por qué es importante	Las adaptaciones	El docente registra las	Se registran las conductas	Según Navarro (Navarro, 2016) nos menciona que “La <b>falta de</b>	Los cambios curriculares son una herramienta



	<p>implementar las adaptaciones curriculares para estudiantes con Trastorno por déficit de atención con hiperactividad?</p>	<p>curriculares son cruciales en niños con TDAH porque facilitan su atención, organización y regulación del comportamiento permitiendo una mejor comprensión y participación en clase, Estas adaptaciones ayudan a reducir frustraciones y mejorar su rendimiento</p>	<p>manifestaciones del TDAH en sus estudiantes.</p>	<p>presentadas por los estudiantes dentro de la institución educativa.</p>	<p><b>atención</b> tiende a aparecer cuando el niño realiza tareas que requieren vigilancia, tiempo de reacción rápido, búsqueda visual y perceptiva y escucha sistemática y sostenida.</p> <p>La <b>impulsividad</b> se refiere a las acciones precipitadas que pueden provocar un resultado negativo (p. ej., en los niños, cruzar una calle sin mirar, en adolescentes y adultos, de repente dejar la escuela o un trabajo sin pensar en las consecuencias).</p> <p>La <b>hiperactividad</b> implica actividad motora excesiva. Los niños, especialmente los más jóvenes, pueden tener dificultades para permanecer sentados en silencio cuando deben hacerlo (p. ej., en la escuela o en la iglesia).</p>	<p>importante para que los estudiantes con TDAH tengan éxito. Flexibilizar el plan de estudios y brindar estrategias de apoyo personalizadas puede mejorar su atención, organización y compromiso en el aula, permitiéndoles alcanzar su máximo potencial académico y social.</p>
--	---	---	---	--	---	---

		académico y social.			Los pacientes mayores pueden ser simplemente nerviosos, inquietos o habladores a veces hasta el punto de que otras personas se sientan cansadas observándose”	
--	--	---------------------	--	--	---	--

Nota: *Triangulación de datos recopilados en la entrevista y ficha observación aplicada a las docentes y niños de la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco*

*Elaborado por: Iñiguez Zaruma, Nathaly Gissell*

**Tabla 4**

*Triangulación de datos variable dependiente*

Variable Dependiente: Adaptaciones curriculares

<b>Variabl e 1</b>	<b>Pregunta Entrevista</b>	<b>Descripción Respuesta Textual</b>	<b>Ficha de Observación</b>	<b>Descripción textual de ficha de observación</b>	<b>Descripción Conceptual</b>	<b>Interpretación por variables</b>
--------------------	----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--	-------------------------------	-------------------------------------

<p>Adaptaciones curriculares</p>	<p>Para usted: ¿Qué son las adaptaciones curriculares?</p>	<p>Para mí las adaptaciones curriculares son modificaciones en el contenido, metodología, evaluación en el entorno educativo diseñados para satisfacer las necesidades específicas de estudiantes con dificultades de aprendizaje o discapacidad; garantizado su acceso y facilitando su</p>	<p>El docente puede aplicar las adaptaciones curriculares para beneficiar a los estudiantes con TDAH.</p>	<p>El docente aplica adaptaciones curriculares como sustitución de objetivos de evaluación en el estudiante con TDAH.</p>	<p>Las modificaciones en el currículo, se orientan hacia la meta de permitir que los estudiantes con necesidades educativas especiales permanezcan en un entorno educativo convencional durante el mayor tiempo posible. Esto les brinda la oportunidad de desarrollar plenamente sus capacidades, lo cual impacta positivamente en el</p>	<p>Las adaptaciones curriculares son estrategias educativas valiosas que permiten ajustar el currículo a las necesidades diversas de los estudiantes, incluyendo aquellos con TDAH. Estas modificaciones facilitan el acceso al aprendizaje, promueven la participación activa y potencian el desarrollo individual de cada estudiante, garantizando una educación inclusiva y de calidad.</p> <p>Las adaptaciones curriculares no significan una disminución de las expectativas, sino que representan una forma de flexibilizar el currículo para que todos los estudiantes puedan alcanzar su máximo potencial.</p>
----------------------------------	--	--	---	---	--	--

		éxito académico.			desarrollo de sus habilidades y competencias. (MINEDUC, 2013, pág 49)	
--	--	------------------	--	--	--	--

<p>¿Qué característica de las adaptaciones curriculares se evidencia en los momentos de la jornada de trabajo?</p>	<p>En clase las adaptaciones curriculares para niños con TDAH pueden incluir instrucciones claras y breves, uso de ayudas virtuales, tareas divididas en pasos pequeños, tiempo adicional para completar tareas, sentarse en zonas con poca distracción y refuerzos positivos frecuentes para</p>	<p>El docente valora las adaptaciones curriculares como una herramienta para promover la inclusión educativa.</p>	<p>El docente reconoce su estudiante con adaptaciones curriculares y por ello promueve su inclusión, por ejemplo permitirle al estudiante leer en voz baja y luego pueda su aporte de manera oral o escrita.</p>	<p>Las adaptaciones curriculares son modificaciones individualizadas del currículo ordinario que se ajustan a las necesidades específicas de cada estudiante, garantizando su acceso, participación y progreso en el proceso educativo. Estas modificaciones pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Objetivos:</b> Ajustar los objetivos de aprendizaje para que sean alcanzables para el estudiante.</li> </ul>	<p>Las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH son evidentes durante la jornada escolar a través de estrategias flexibles e individualizadas adaptadas a las necesidades de los estudiantes con TDAH. Ejemplos claros incluyen instrucciones breves, ayudas visuales, tareas segmentadas, mayor tiempo dedicado a la tarea, áreas con menos distracciones y refuerzo positivo frecuente. Estas adaptaciones pueden aumentar la atención, el compromiso y la comprensión, así como promover la inclusión y el éxito académico.</p>
--	---	---	--	---	---

		<p>mantener la motivación y atención del estudiante.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Contenidos:</b> Simplificar o ampliar los contenidos curriculares según las necesidades del estudiante.</li> <li>● <b>Metodología:</b> Implementar estrategias de enseñanza y aprendizaje que favorezcan la comprensión y participación del estudiante.</li> <li>● <b>Evaluación:</b> Adaptar los instrumentos y criterios de</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--	--

					evaluación para considerar las características del estudiante.	
--	--	--	--	--	--	--

*Nota: Triangulación de datos recopilados en la entrevista y ficha observación aplicada a las docentes y niños de la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco*

***Elaborado por: Iñiguez Zaruma, Nathaly Gissell***

## 7. Discusión

### **Fundamentar teóricamente las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH**

De acuerdo a Arnaiz-González y Martínez - Fernández (2023), en su artículo de investigación Diseño e implementación de una propuesta de intervención educativa para alumnos con TDAH en Educación Primaria, menciona que: "Las adaptaciones curriculares constituyen un instrumento fundamental para garantizar la igualdad de oportunidades y el éxito escolar de los alumnos con TDAH, permitiéndoles desarrollar todo su potencial académico y personal" (Arnaiz-González & Martínez-Fernández, 2023, p. 2); lo cual nos indica relevancia de las adaptaciones curriculares como instrumento para la inclusión educativa de estudiantes con TDAH. Las adaptaciones permiten modificar elementos del currículo, tales como objetivos, contenidos, metodologías y criterios de evaluación, para ajustarlos a las características y necesidades individuales de cada alumno. Por otro lado, López-Romero, F., & Hernández-Martínez, R. (2019) mencionan que "La implementación de adaptaciones curriculares personalizadas puede contribuir significativamente a mejorar el rendimiento académico de los alumnos con TDAH, favoreciendo su progreso y desarrollo en el contexto educativo" (López-Romero & Hernández-Martínez, 2019, p. 434). En contraste con este autor podemos reflexionar que según esta investigación se analiza el impacto de las adaptaciones curriculares en el rendimiento académico de estudiantes con TDAH. Los resultados evidencian que las adaptaciones curriculares bien diseñadas e implementadas pueden tener un efecto positivo y significativo en el desempeño académico de estos alumnos.

Por ello el concepto de equidad educativa impulsa modificaciones curriculares que apuntan a garantizar que los estudiantes tengan igualdad de oportunidades para aprender y alcanzar metas educativas, independientemente de sus antecedentes o preferencias.

La implementación de adaptaciones curriculares requiere un enfoque multidisciplinario, que implique la colaboración entre profesores, orientadores,



psicólogos educativos, padres y especialistas externos para diseñar e implementar estrategias efectivas.

Es importante evaluar periódicamente el impacto de los ajustes curriculares, realizando ajustes y modificaciones según sea necesario para garantizar su efectividad y relevancia para el viaje de aprendizaje del estudiante.

Por ello Grifols y Espiñeira en el año 2022 en su artículo denominado Las adaptaciones curriculares como herramienta para la inclusión educativa del alumnado con TDAH. *Aula Abierta*, 51(1), 101-114 nos menciona "Las adaptaciones curriculares son una pieza clave para garantizar la inclusión educativa del alumnado con TDAH, creando un entorno de aprendizaje flexible y accesible que responda a sus necesidades y potencialidades" (Grifols & Espiñeira, 2022, p. 105).

Podemos complementar que las adaptaciones curriculares se presentan como una herramienta fundamental para abordar las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH en el Departamento de Educación Padre Juan de Velasco para el ciclo escolar 2023-2024. Al promover la inclusión en la a, mejorar el rendimiento académico, promover el desarrollo social y emocional y abordar las necesidades individuales, los ajustes del plan de estudios pueden mejorar el éxito académico y, en general, contribuyen en gran medida a la felicidad.

### **Determinar la importancia de las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH**

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es una condición neurobiológica que afecta a una proporción importante de niños y adolescentes, afectando su desarrollo académico, social y emocional. En el ámbito educativo, las modificaciones curriculares son un medio crucial para satisfacer las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH, facilitando su implicación en el currículo y su participación en el proceso de aprendizaje.

Según investigaciones como López-Romero y Hernández-Martínez 2019 sobre TDAH, la implementación de cambios curriculares bien planificados e implementados puede tener un impacto significativo en el rendimiento académico de los estudiantes. La adaptación de los elementos curriculares a las necesidades específicas de los estudiantes mejora su

comprensión, participación y motivación en el aprendizaje, lo que conduce a un mejor rendimiento académico.

En la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco, la implementación de adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH ha demostrado ser una herramienta efectiva para mejorar su inclusión, rendimiento académico y desarrollo social y emocional. Un estudio realizado en la institución durante el año 2022 reveló que, tras la implementación de adaptaciones curriculares personalizadas, un 80% de los estudiantes con TDAH experimentaron una mejora significativa en su rendimiento académico, mientras que un 75% mostraron un aumento en su autoestima y motivación.

Por ellos podemos complementar que las adaptaciones curriculares se presentan como una herramienta fundamental para abordar las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco para el ciclo escolar 2023-2024. Al promover la inclusión en la escuela, mejorar el rendimiento académico, promover el desarrollo social y emocional y abordar las necesidades individuales, los ajustes del plan de estudios pueden mejorar el éxito académico y, en general, contribuyen en gran medida a la felicidad.

### **Diseñar una propuesta de intervención educativa en función de los resultados encontrados en la investigación para las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH**

Las adaptaciones curriculares se presentan como una herramienta fundamental para abordar las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH en el Departamento de Educación Padre Juan de Velasco para el ciclo escolar 2023-2024. Al promover la inclusión en la escuela, mejorar el rendimiento académico, promover el desarrollo social y emocional y abordar las necesidades individuales, los ajustes del plan de estudios pueden mejorar el éxito académico, social y familiar.

Arnaiz-González, M. J., & Martínez-Fernández, R. (2023). Diseño e implementación de una propuesta de intervención educativa para alumnos con TDAH en Educación Primaria. *Revista de Investigación en Educación*, 100, 1-17 menciona en su estudio una intervención educativa para estudiantes con TDAH en escuelas primarias y resalta la importancia de una evaluación inicial para realizar

una evaluación integral de los estudiantes para comprender sus características personales, necesidades educativas y estilos de aprendizaje. También establecer objetivos específicos para definir los objetivos claros, medibles y alcanzables para cada alumno, teniendo en cuenta su ritmo y potencial de aprendizaje. Además, tenemos otros aspectos a considerar como los siguientes:

**Alineación curricular:** Ajustar elementos curriculares como contenido, métodos y criterios de evaluación para satisfacer las necesidades específicas de los estudiantes. Estudiantes con TDAH.

**Estrategias de Enseñanza:** Implementar estrategias de enseñanza activas, participativas y motivadoras que tengan en cuenta la atención, la memoria y el control motor de los estudiantes con TDAH.

**Recursos y soporte:** Proporcionamos recursos y soporte adecuados, que incluyen: Materiales educativos, organizadores gráficos y herramientas tecnológicas para facilitar el aprendizaje de los estudiantes.

**Comunicación y colaboración:** Facilite la comunicación y la colaboración entre maestros, consejeros, padres y expertos externos para garantizar el éxito de la intervención.

Dentro de este tema podemos transmitir que la flexibilidad del plan de estudios para diseñar un plan de estudios flexible que pueda ajustarse y modificarse para satisfacer las necesidades de los estudiantes con TDAH.

**Entorno de aprendizaje:** cree un entorno de aprendizaje estructurado, predecible y estimulante que promueva la atención y la concentración en estudiantes con TDAH.

**Evaluación continua:** Realizar una evaluación continua del proceso de aprendizaje, monitorear el progreso de los estudiantes y ajustar las intervenciones según sea necesario.

**Participación familiar:** Involucrar activamente a las familias en el proceso de intervención, brindándoles información, apoyo y cooperación. Estrategias disponibles para los estudiantes que aprenden desde casa.

Finalmente, para realizar una evaluación integral del estudiante, debemos incluir aspectos cognitivos, emocionales, sociales y de comportamiento para comprender las fortalezas, debilidades y necesidades específicas del estudiante relacionadas con el TDAH. Para obtener la información precisa sobre la actividad

de los estudiantes se utilizó herramientas de evaluación estandarizadas y no estándar, como encuestas, entrevistas y observaciones con la comunidad educativa.

## **8. Conclusiones**

Como parte del continuo desarrollo de la tecnología y su impacto en el ámbito educativo, los docentes han desarrollado conocimientos, herramientas y recursos digitales para mantener actualizados sus recursos sobre tema de TDAH.

Los docentes a realizar adaptaciones curriculares de manera sistemática e individualizada y a garantizar que la comunidad educativa, incluidos los equipos de asesoramiento escolar, docentes y padres de familia, participe activamente en el desarrollo de estas herramientas; esto significa que las adaptaciones curriculares se implementan y se convierten en herramientas dentro y fuera del aula que promueven un aprendizaje activo, participativo y significativo para los estudiantes.

A las autoridades, docentes y padres de familia de la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco sobre el fomento de la participación activa en la implementación de propuestas para aumentar la concienciación de la comunidad educativa sobre el TDAH lo cual tendrá un impacto positivo en la comunidad desinformada, además se involucra a los padres para que también se preocupen por el bienestar y el desarrollo académico de sus alumnos, allanando el camino para el éxito académico y social de sus alumnos.

## **9. Recomendaciones**

Se recomienda considerar que la diversidad del TDAH reconoce que cada estudiante presenta manifestaciones y necesidades únicas, explorando las comorbilidades que puedan estar presentes ya que pueden influir en las necesidades educativas del estudiante.

Se recomienda la implementación de metodologías activas y participativas las cuales permitan la interacción reduciendo el tiempo de exposición a estímulos visuales y auditivos de una manera atractiva así captar la atención de los estudiantes facilitando la comprensión de contenidos para lo cual se incorpora evaluaciones más dinámicas y diversificadas, como rúbricas, portafolios y presentaciones orales, para valorar el progreso de los estudiantes de manera integral e individualizada.

Establecer canales de comunicación fluidos y abiertos entre docentes, padres y profesionales de apoyo, para compartir información sobre el avance del estudiante y las estrategias que han resultado efectivas.

Brindar talleres y charlas psicoeducativas a padres y docentes, con el objetivo de mejorar la comprensión del TDAH y promover estrategias de apoyo en el hogar y el aula.

Fomentar la colaboración entre pares, creando un ambiente de apoyo mutuo y comprensión entre los estudiantes con TDAH y sus compañeros.

## 10. Bibliografía

[APA], A. P. (2014). Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). Editorial Médica Panamericana.

Arnaiz-González, M. J., & Martínez-Fernández, R. (2023). Diseño e implementación de una propuesta de intervención educativa para alumnos con TDAH en Educación Primaria. *Revista de Investigación en Educación*, 100, 1-17.

Grifols, J., & Espiñeira, J. M. (2022). Las adaptaciones curriculares como herramienta para la inclusión educativa del alumnado con TDAH. *Aula Abierta*, 51(1), 101-114.

Hidalgo, D. A. (s.f.). “Riesgo para Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en Niños de la Unidad Educativa Fiscal Lauro Guerrero”. “Riesgo para Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en Niños de la Unidad Educativa Fiscal Lauro Guerrero”. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, Loja.

Hamui-Sutton, Alicia. (2013). Un acercamiento a los métodos mixtos de investigación en educación médica. *Investigación en educación médica*, 2(8), 211-216. Recuperado en 19 de junio de 2024, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572013000400006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000400006&lng=es&tlng=es).

Humanos, D. D. (2022). Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Instituto Nacional de la Salud Mental, Bethesda.

Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., Gonzalez Torres, H., & Puentes Roza, P. (09 de diciembre de 2019). SCIELO. SCIELO: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004)

Mulas, F. (01 de mayo de 2018). ¿Es el TDAH de origen genético? Valencia, Valencia, España.

López-Romero, F., & Hernández-Martínez, R. (2019). El impacto de las adaptaciones curriculares en el rendimiento académico de alumnos con TDAH. *Revista de Investigación Educativa*, 38(2), 423-438.

Palacios-Cruz, L., de la Peña, F., Valderrama, A., Patiño, R., Calle Portugal, S. P., & Ulloa, R. E. (27 de enero de 2011). SCIELO México. SCIELO México: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v34n2/v34n2a8.pdf>

Quintero, J., & Castaño de la Mota, C. (2014). Introducción y etiopatogenia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *PEDIATRÍA INTEGRAL*, XVIII(9), 603-605.

Rodríguez, V. M., & Sarmiento Hernández, E. I. (2022). GUÍA CLÍNICA Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. GUÍA CLÍNICA Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro", México.

Rodríguez, G. & Muñoz, P. Las adaptaciones curriculares como herramienta para la inclusión educativa en la educación primaria. *Revista Educación y Desarrollo Social*, 13(2), pp. 1-16. <https://www.redalyc.org/pdf/1941/194143011015.pdf>

Rosero, M. (30 de abril de 2017). El déficit de atención se detecta cuando el niño va a la escuela. *EL COMERCIO*, pág. 1. <https://www.elcomercio.com/tendencias/deteccion-deficit-atencion-ninos-escuela.html>

Rusca-Jordán, F., & Cortez Vergara, C. (01 de enero de 2020). *REVISTA NEUROPSIQUIATRA*. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica.: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n3/0034-8597-rnp-83-03-148.pdf>

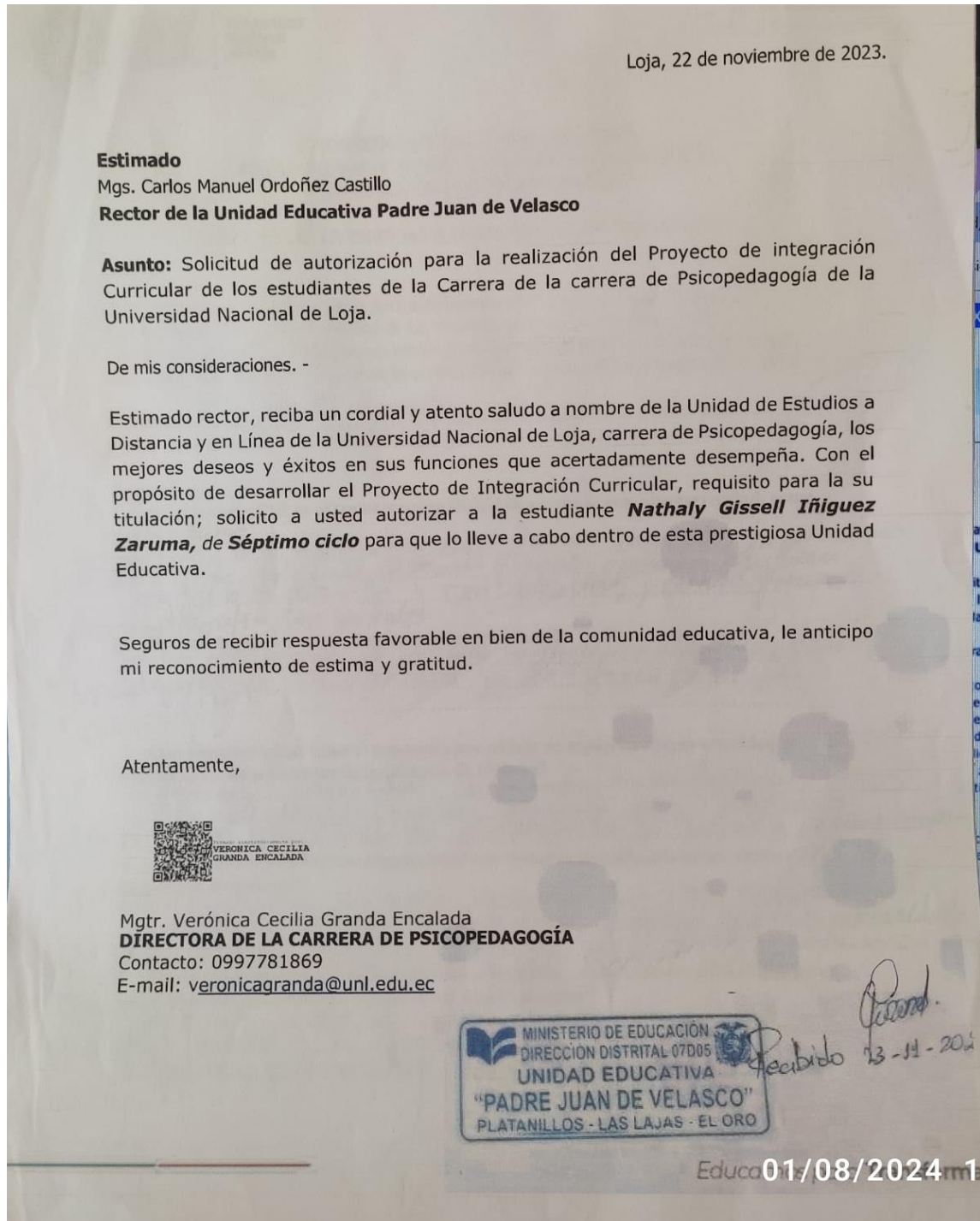
Soriano-Maldonado, E., & López-Fernández, M. T. (2021). Adaptaciones curriculares para alumnos con TDAH: Una revisión bibliográfica. *Revista de Educación Inclusiva*, 16(2), 1-1

Soteras, C. E., Fernández Fernández, M. A., Torrents Fenoy, C., Martín del Valle, F., Ros Cervera, G., & Machado Casas, I. S. (01 de 01 de 2022). *ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA*. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/09.pdf>



## 11. Anexos.

### 11.1. Autorización de la institución



## 11.2. Consentimiento informado de participación

### INFORMACIÓN PARA DOCENTE

Estimado/a,

La intención de esta información, es ayudarle a tomar la decisión o no de ser participe dentro de la presente investigación.

El presente Proyecto de Integración Curricular tiene por objetivo: Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024. La investigación amerita la obtención de información que en su mayoría se la obtendrá a través de Entrevista, siendo importante informarle que no involucra ningún riesgo para el participante y la decisión de la participar es absolutamente voluntaria.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO:

El abajo firmante, declara conocer el Proyecto Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024 y acepta que es necesario la recolección de algunos datos concernientes a su estado actual.

Por ello, de manera voluntaria, informada y consciente, acuerda participar en el proyecto mencionado, contribuyendo activamente con la ejecución del mismo y proporcionando la información y participando en las actividades necesarias. Asimismo, otorga la autorización al personal a cargo del proyecto para emplear su información con el fin de lograr los objetivos establecidos. Es importante destacar que sus respuestas serán tratadas de manera **CONFIDENCIAL**, manteniéndose en secreto y sin posibilidad de asociarse directamente con su persona.

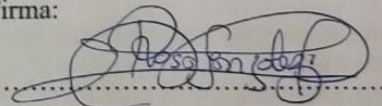
Usted como participante está en su derecho de abstenerse de participar o retirarse de la investigación y poder revocar el consentimiento informado en cualquier momento.

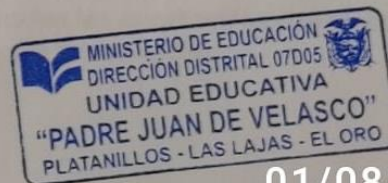
Aceptación:

He leído y **ACEPTO**

He leído y **NO ACEPTO**

• Firma:





01/08/2024 14:2

### 11.3. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	UNIDAD DE ANÁLISIS	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
<b>INDEPENDIENTE</b>	Estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) que asisten a la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.	Características Individuales y Necesidades Educativas Especiales	Diagnóstico y Registro de estudiantes con TDAH.	Existencia de diagnósticos médicos y educativos que respalden la identificación de estudiantes con TDAH.	Estudiantes matriculados con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco.	Revisión de expedientes académicos y registros médicos.	Formularios de diagnóstico médico y educativo.
<b>DEPENDIENTE</b>	Modificaciones en el plan de estudios y estrategias pedagógicas implementadas para atender las necesidades educativas de estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.	Estrategias de Enseñanza y Evaluación.	Existencia y aplicación de adaptaciones curriculares específicas	Descripción y documentación de las adaptaciones curriculares implementadas, tales como tiempos extendidos, apoyos visuales, entre otros.	Planes de estudio y estrategias pedagógicas implementadas para estudiantes con TDAH.	Entrevistas con docentes y revisión de planes de estudio.	Guía de entrevistas y análisis de documentos curriculares.

#### 11.4. Anexo Matriz de consistencia

**TÍTULO: Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES (Marco teórico)</b>
¿Qué adaptaciones curriculares se realizan para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024?	Analizar las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.	estudiantes con TDAH
1. estrategias y metodologías utilizadas para abordar las necesidades educativas de los estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.	1. Fundamentar teóricamente las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.	Rendimiento Académico: Refiere a las calificaciones y logros académicos de los estudiantes con TDAH, medida a través de evaluaciones y desempeño en asignaturas específicas.
2. eficacia de las adaptaciones curriculares implementadas para estudiantes con TDAH en términos	2. Determinar la importancia de las adaptaciones curriculares para estudiantes con	

<p>de mejora del rendimiento académico y comportamiento en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.</p>	<p>TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.</p>	<p>Comportamiento: Evalúa las conductas y comportamientos observados en los estudiantes con TDAH en respuesta a las adaptaciones curriculares, incluyendo aspectos de participación, interacción y manejo de impulsos.</p>
<p>3. desafíos y obstáculos encontrados en la aplicación de adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.</p>	<p>3. Diseñar una propuesta de intervención educativa en función de los resultados encontrados en la investigación para las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024.</p>	<p>Satisfacción y Adaptación: Mide la percepción de los estudiantes con TDAH, así como la de los docentes y padres, respecto a la efectividad y adecuación de las adaptaciones curriculares implementadas en la Unidad Educativa Padre Juan de Velasco durante el periodo lectivo 2023-2024.</p>

**11.5. Anexo Modelo de la entrevista aplicada a los docentes**



**unl** | Universidad  
Nacional  
de Loja

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA**

**CARRERA DE PSICOPEGADOGÍA**

**GUIÓN DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS DOCENTES**

**Tema: Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024**

**Objetivo:** Analizar las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024

**Docente:** .....

**Fecha de aplicación:** .....

**Preguntas:**

1. Conoce usted ¿Qué es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

.....  
.....  
.....

2. Para usted: ¿Qué son las adaptaciones curriculares?

.....  
.....

3. Qué características tiene el trastorno por déficit de atención e hiperactividad evidencia en los momentos de la jornada de trabajo

.....  
.....

4. Qué características de las adaptaciones curriculares evidencia en los momentos de la jornada de trabajo

.....  
.....

5. ¿Por qué es importante las adaptaciones curriculares para estudiantes con Trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

.....  
.....

## 11.6. Anexo Ficha De Observación

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA**  
**CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**  
**FICHA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDO A NIÑOS CON TDAH**

**Tema:** “Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024”

**Objetivo:** Analizar las adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024

**Fecha de aplicación:**

**Observador:** Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El docente puede identificar los síntomas del TDAH en sus estudiantes			
2. el docente puede aplicar las adaptaciones curriculares para beneficiar a los estudiantes con TDAH			
3. El docente observa las características del TDAH en sus estudiantes durante la jornada escolar			
4. El docente registra las manifestaciones del TDAH en sus estudiantes			
5. El docente valora las adaptaciones curriculares como una herramienta para promover la inclusión educativa			

## 11.7. Anexo Guía Programa de Intervención Responsable

<https://drive.google.com/drive/u/1/home>





## 11.8. Anexo Certificación de traducción del resumen o abstract



# Juan Pablo Ordóñez Salazar

**CELTA-Certified English Teacher,  
traductor e intérprete.**

Certificación de traducción al idioma inglés.

JUAN PABLO ORDÓÑEZ SALAZAR.  
CELTA-certified English teacher, traductor e intérprete.

CERTIFICA:

La presente traducción de español a inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular denominado **Adaptaciones curriculares para estudiantes con TDAH en Unidad Educativa Padre Juan de Velasco de la ciudad de La Victoria, periodo lectivo 2023-2024** de autoría de la estudiante **Nathaly Gissell Iñiguez Zaruma**, portadora de la cédula de identidad número **0705629210**, estudiante de la carrera de Psicopedagogía de la Unidad de Educación a Distancia de la Universidad Nacional de Loja, fue realizado y revisado por Juan Pablo Ordóñez Salazar, perito traductor e intérprete del Consejo de la Judicatura, con certificado número 12298374, en consecuencia, se da validez a la presentación del mismo.

Lo certifico en honor a la verdad, y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 15 de octubre del 2024

1103601090  
JUAN PABLO  
ORDÓÑEZ  
SALAZAR

**Juan Pablo Ordóñez Salazar**

**DNI: 110360109-0**

**Código de Perito de la Judicatura: 12298374**

**Celular: +593 994290147**

**CELTA – CERTIFIED ENGLISH TEACHER, TRADUCTOR E INTÉRPRETE**