



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del Grado
Académico de Licenciada en
Psicopedagogía.

ANÁLISIS DE CASO:

**ESTRATEGIA PSICOPEDAGOGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR**

AUTORA:

Alicet Janeth Guerrero Solorzano

DIRECTOR DE ANÁLISIS DE CASO:

Lcdo. Juan Ramón Torres García, MSc.

QUEVEDO – LOS RÍOS – ECUADOR

2025



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, **Alicet Janeth Guerrero Solorzano**, declaro que la investigación aquí descrita es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

La Universidad Técnica Estatal de Quevedo, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este documento, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su Reglamento y por la normatividad institucional vigente.

Alicet Janeth Guerrero Solorzano

C.I:0940261647



CERTIFICACIÓN DE CULMINACIÓN DEL ANÁLISIS DE CASO

El suscrito, Juan Ramón Torres García, docente de la Universidad Técnica Estatal de Quevedo, certifica que la estudiante Alicet Janeth Guerrero Solorzano, realizó el Análisis de Caso de grado titulado: **“ESTRATEGIA PSICOPEDAGOGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR”**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicopedagogía**, bajo mi dirección, habiendo cumplido con las disposiciones reglamentarias establecidas para el efecto.



Firmado electrónicamente por:
**JUAN RAMON TORRES
GARCIA**
Validar Únicamente con FirmaEC

Lcdo. Juan Ramón Torres García, MSc.
DIRECTOR DEL ANÁLISIS DE CASO



CERTIFICADO DEL REPORTE DE LA HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN DE COINCIDENCIA Y/O PLAGIO ACADÉMICO

El suscrito, Juan Ramón Torres García, mediante el presente cumpla en presentar a usted, el informe de análisis de caso titulado **“ESTRATEGIA PSICOPEDAGOGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR”**. Presentado por la estudiante Alicet Janeth Guerrero Solorzano, egresada de la Carrera de Psicopedagogía, que fue revisado bajo mi dirección según resolución del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Educación, que se ha desarrollado de acuerdo al Reglamento de la Unidad de Integración Curricular de la Universidad Técnica Estatal de Quevedo y cumple con el requerimiento de análisis del sistema COMPILATIO el cual avala los niveles de originalidad en un 92% y similitud 8%, del trabajo investigativo. Valido este documento para que el estudiante siga con los trámites pertinentes, de acuerdo como lo establece el Reglamento.

INFORME DE ANÁLISIS
magister

**ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA PARA EL
APOYO A UN NIÑO CON TDAH DESDE LA
PERSPECTIVA FAMILIAR ALICET GUERRERO**

8%
Textos sospechosos

6% Similitudes
0% similitudes entre comillas
< 1% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA PARA EL APOYO A UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR ALICET GUERRERO.docx
ID del documento: d9bc7f0ccbd0cda5a32884e0f43ced186d5550
Tamaño del documento original: 223,13 kB
Autores: []

Depositante: Juan Torres
Fecha de depósito: 21/3/2025
Tipo de carga: Interface
fecha de fin de análisis: 21/3/2025

Número de palabras: 11.298
Número de caracteres: 77.135



Firmado electrónicamente por:
JUAN RAMON TORRES GARCIA

Validar Únicamente con FimaBC

Lcdo. Juan Ramón Torres García, MSc.
DIRECTOR DEL ANÁLISIS DE CASO



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

ANÁLISIS DE CASO

Título:

**“ESTRATEGIA PSICOPEDAGOGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
 DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR”**

Presentado al Consejo Directivo de Facultad de Ciencias de la Educación como requisito previo a la obtención del título de Licenciada en Psicopedagogía.

Aprobado por:



Firmado electrónicamente por:
**SHIRLEY VANESSA
 BETANCOURT ZAMBRANO**
 Validar Únicamente con FirmaEC

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Psic. Shirley Vanessa Betancourt Zambrano, MSc.



Firmado electrónicamente por:
**MARIA BELEN RAMON
 ALDAZ**
 Validar Únicamente con FirmaEC

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Lcda. María Belén Ramón Aldaz, MSc.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Lcda. Diana Verónica Pardo Ochoa, MSc.

QUEVEDO – LOS RIOS – ECUADOR

2025

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y darme la fortaleza para seguir adelante en cada paso de este camino. A mi esposo por su amor incondicional, su paciencia y su apoyo en cada momento gracias por creer en mí, por impulsarme a alcanzar mis sueños y por ser mi compañero en esta hermosa travesía.

A mis hijos, mi mayor inspiración, ustedes son la razón por la que cada esfuerzo vale la pena, su amor y alegría iluminan mi vida y me motivan a ser cada día mejor. Espero que este logro les enseñe que con dedicación y perseverancia todo es posible.

A mi familia y amigos, quienes han estado presente con palabras de aliento y muestras de cariño, su apoyo ha sido un pilar fundamental en este proceso, y por ultimo a cada niño y familia que lucha diariamente con los desafíos del TDAH. Este trabajo está dedicado a ustedes, con la esperanza de aportar una luz en su camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por brindarme la fortaleza y sabiduría necesarias para culminar esta etapa tan significativa de mi formación profesional. A mi familia, a mi esposo e hijos, a mi madre, por su amor incondicional, sus palabras de aliento y por ser mi mayor fuente de motivación. Gracias por acompañarme en cada paso de este camino.

Expreso mi sincera gratitud al Lcdo. Juan Ramón Torres García, MSc., por su guía, paciencia y orientación durante el desarrollo de este trabajo. Su experiencia y compromiso fueron claves para lograr el enfoque adecuado de este estudio de caso.

A la familia que gentilmente permitió que se visibilice su historia, gracias por su confianza, apertura y colaboración. Su testimonio ha sido fundamental para construir esta propuesta con sentido humano y comprometido.

Finalmente, a cada docente que formó parte de mi proceso de aprendizaje en la carrera de Psicopedagogía, gracias por compartir sus conocimientos y dejar huellas valiosas en mi formación como futura profesional.

RESUMEN

El presente estudio de caso aborda la problemática de un niño de 10 años diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), centrando la mirada en su entorno familiar y la necesidad de apoyo emocional, educativo y conductual. El caso se desarrolla en El Empalme, Ecuador, donde el niño, identificado como “Marcos”, vive bajo el cuidado exclusivo de su abuela materna en condiciones de vulnerabilidad, sin el acompañamiento de sus progenitores. A través de un enfoque cualitativo y del método de análisis de caso, se recopilaron datos mediante entrevistas y cuestionarios dirigidos a la cuidadora y un profesional de apoyo, lo que permitió identificar múltiples desafíos: barreras en la comunicación familiar, desconocimiento sobre el TDAH, dificultades académicas y carencia de apoyo institucional. A partir del análisis de estas problemáticas, emergieron categorías clave que sirvieron de base para la elaboración de una propuesta de intervención psicopedagógica. Esta propuesta, si bien no fue aplicada, contempla actividades prácticas orientadas a mejorar la dinámica familiar, fortalecer la regulación emocional del niño y dotar a la familia de herramientas de manejo conductual. El propósito principal de esta propuesta es ofrecer un modelo referencial para futuras intervenciones que consideren la perspectiva familiar como eje central en la atención del TDAH. La investigación concluye resaltando la importancia del acompañamiento psicopedagógico a las familias como una vía efectiva para favorecer el desarrollo integral de los niños diagnosticados con este trastorno, siendo la propuesta diseñada un aporte potencial replicable en contextos similares.

Palabras clave: TDAH, Intervención psicopedagógica, Dinámica familiar

ABSTRACT

This case study addresses the challenges faced by a 10-year-old boy diagnosed with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), focusing on his family environment and the need for emotional, educational, and behavioral support. The study was conducted in El Empalme, Ecuador, where the child—referred to as “Marcos” for confidentiality—is raised solely by his maternal grandmother under vulnerable conditions, without parental involvement. Using a qualitative case study approach, data were collected through interviews and questionnaires administered to the caregiver and a supporting professional. The findings revealed significant issues such as poor family communication, limited knowledge about ADHD, academic difficulties, and a lack of institutional support. Based on this analysis, key categories were identified that informed the design of a proposed psychopedagogical intervention. Although this proposal was not implemented, it outlines practical activities aimed at enhancing family dynamics, improving the child’s emotional regulation, and equipping caregivers with effective behavioral management tools. The primary goal of this proposal is to serve as a referential model for future interventions that center the family’s role in ADHD support. The study concludes by emphasizing the importance of psychopedagogical guidance for families as a viable means to foster the holistic development of children with ADHD, positioning the proposed strategy as a potentially replicable resource in similar contexts.

Keywords: ADHD, psychopedagogical intervention, family dynamics.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	ii
CERTIFICACIÓN DE CULMINACIÓN DEL ANÁLISIS DE CASO.....	iii
CERTIFICADO DEL REPORTE DE LA HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN DE COINCIDENCIA Y/O PLAGIO ACADÉMICO	iv
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
CÓDIGO DUBLÍN	xiii
1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS	3
2.1. Objetivo General	3
2.2. Objetivos Específicos.....	3
3. DESCRIPCIÓN DEL CASO DE ESTUDIO.....	4
3.1. Contextualización del caso.....	4
3.2. Antecedentes	4
3.3. Detalle del caso	6
3.5. Plan de intervención psicopedagógica	19
TÍTULO DE LA PROPUESTA	19
INTRODUCCIÓN.....	19
JUSTIFICACIÓN	20
OBJETIVOS.....	21
4. DISCUSIÓN DEL CASO	34
5. CONCLUSIONES	37
6. BIBLIOGRAFÍA.....	38
7. ANEXOS.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 *Población y participantes*

Tabla 2 *Codificación selectiva de categorías iniciales (cuestionarios par padres)*

Tabla 3 *Codificación selectiva de categoría iniciales (cuestionario para profesionales de apoyo)*

Tabla 4 *Codificación abierta de los resultados obtenidos de los cuestionarios*

Tabla 5 *Razones o categorías producidas del análisis y código obtenido*

Tabla 6 *Codificación axial*

Tabla 7 *Matriz del diseño de la propuesta*

ÍNDICE DE ANEXOS

- Anexo 1:** *Ficha Psicológica 1*
- Anexo 2:** *Observaciones Psicológicas 1*
- Anexo 3:** *Test aplicado 1*
- Anexo 4:** *Test aplicado 1*
- Anexo 5:** *Informe 1*
- Anexo 6:** *Informe 2*
- Anexo 7:** *Matriz de validación 1*
- Anexo 8:** *Test de CONNERS 1*
- Anexo 9:** *Consentimiento informado*
- Anexo 10:** *Validación de estrategia*
- Anexo 11.** *Codificación 1*

CÓDIGO DUBLÍN

Título:	ESTRATEGIA PSICOPEDAGOGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR		
Autor:	Alicet Janeth Guerrero Solorzano		
Palabras claves:	TDAH	Dinámica familiar	Intervención psicopedagógica
Fecha de publicación:	Mayo, 2025		
Editorial:	Quevedo- UTEQ – 2025		
Resumen:	El presente estudio de caso aborda la problemática de un niño de 10 años diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), centrando la mirada en su entorno familiar y la necesidad de apoyo emocional, educativo y conductual. El caso se desarrolla en El Empalme, Ecuador, donde el niño, identificado como “Marcos”, vive bajo el cuidado exclusivo de su abuela materna en condiciones de vulnerabilidad, sin el acompañamiento de sus progenitores. A través de un enfoque cualitativo y del método de análisis de caso, se recopilieron datos mediante entrevistas y cuestionarios dirigidos a la cuidadora y un profesional de apoyo, lo que permitió identificar múltiples desafíos: barreras en la comunicación familiar, desconocimiento sobre el TDAH, dificultades académicas y carencia de apoyo institucional. A partir del análisis de estas problemáticas, emergieron categorías clave que sirvieron de base para la elaboración de una propuesta de intervención psicopedagógica. Esta propuesta, si bien no fue aplicada, contempla actividades prácticas orientadas a mejorar la dinámica familiar, fortalecer la regulación emocional del niño y dotar a la familia de herramientas de manejo conductual. El propósito principal de esta propuesta es ofrecer un modelo referencial para futuras intervenciones que consideren la perspectiva familiar como eje central en la atención del TDAH. La investigación concluye resaltando la importancia del acompañamiento psicopedagógico a las familias como una vía efectiva para favorecer el desarrollo integral de los niños diagnosticados con este trastorno, siendo la propuesta diseñada un aporte potencial replicable en contextos similares.		
Abstract:	This case study addresses the challenges faced by a 10-year-old boy diagnosed with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), focusing on his family environment and the need for emotional, educational, and behavioral support. The study was conducted in El Empalme, Ecuador, where the child—referred to as “Marcos” for confidentiality—is raised solely by his maternal grandmother under vulnerable conditions, without parental involvement. Using a qualitative case study approach, data were collected through interviews and questionnaires administered to the caregiver and a supporting professional. The findings revealed significant issues such as poor family communication, limited knowledge about ADHD, academic difficulties, and a lack of institutional support. Based on this analysis, key categories were identified that informed the design of a proposed psychopedagogical intervention. Although this proposal was not implemented, it outlines practical activities aimed at enhancing family dynamics, improving the child’s emotional regulation, and equipping caregivers with effective behavioral management tools. The primary goal of this proposal is to serve as a referential model for future interventions that center the family’s role in ADHD support. The study concludes by emphasizing the importance of psychopedagogical guidance for families as a viable means to foster the holistic development of children with ADHD, positioning the proposed strategy as a potentially replicable resource in similar contexts.		
Descripción:	73 hojas: dimensiones, 29 x 21 cm + CD-ROM 6162		
URI:			

1. INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido objeto de extensos estudios durante los últimos siglos, destacándose como uno de los trastornos infantiles más investigados. A lo largo de los años la investigación científica como clínica se ha enfocado en comprender su naturaleza, los progresos logrados han resultado en criterios de diagnóstico y estrategias de tratamientos cada vez más precisos (Aiglé, 2008).

En realidad, esta problemática demanda de mucha atención hoy en día, por el alto índice de casos diagnosticados, los resultados investigados, demuestran, por ejemplo, que en Latinoamérica existen 36 millones de individuos impactados de los cuales un cuarto recibe una atención apropiada. En Colombia, según un estudio publicado en 2015, resulta ser el país con la prevalencia de TDAH más alta a nivel mundial, con un 17,1% de la población (Pineda, 2001, como se citó en Lizcano et al., 2019).

De hecho, en Ecuador los expertos no disponen de los instrumentos necesarios para llevar a cabo un diagnóstico de TDAH. El limitado respaldo de las entidades públicas y la ausencia de pautas en el sistema educativo nacional que promueva la inclusión en niños con problemas de atención y aprendizaje contribuye a una parte del problema (Lara et al., 2021).

Pues bien, el TDAH al ser un trastorno neurobiológico que afecta a un número importante de niños en edad escolar y se caracteriza por síntomas persistentes de falta de atención, hiperactividad e impulsividad; factores, que no solo afectan el rendimiento académico y las relaciones sociales del niño, sino que también crean desafíos importantes para las familias que desean brindar un entorno de apoyo adecuado. Ya que, la familia es el núcleo de socialización y apoyo emocional en el bienestar y desarrollo del niño con TDAH.

Por tanto, el presente análisis de caso tiene como objetivo desarrollar una estrategia psicopedagógica que aporte al apoyo de la familia del niño afectado con TDAH. Para ello, es importante analizar la dinámica familiar e identificar los roles y responsabilidades de los padres y otros miembros de la familia.

Según Villar (2000), a menudo la falta de experiencia hace que los padres carezcan de herramientas o estrategias necesarias para crear reglas, hábitos y límites. Las recomendaciones de un profesional pueden ser útiles para poder abordar las conductas problemáticas en estos niños. Es muy aconsejable que los padres se vuelvan expertos en TDAH para entender las razones del comportamiento de sus hijos, saber cómo manejar estas situaciones y como brindarles apoyo.

Por ello, al trabajar con los padres, podemos comenzar planteado una lista de categorías y sub-categorías, mediante la codificación selectiva que surge de la problemática y el marco teórico, a partir de ello, surgirán instrumentos de aplicación para recoger los datos; que permita, desarrollar una interpretación y análisis de los resultados, obteniendo como producto final una propuesta psicopedagógica, a partir de esas categorías emergentes que surgen de la realidad investigada.

Así mismo, adoptar una perspectiva sistémica permite considerar la presencia y las relaciones de los otros miembros clave de la familia (abuelos, tíos, etc.), al diseñar unas estrategias de intervención, también es importante abordar las jerarquías y los roles familiares en los que los padres establecen reglas y supervisan (Gordóvil & Thorsten, 2012)

Desde esta perspectiva, una parte importante de implementar las estrategias psicopedagógicas, es la educación o el conocimiento que los padres tengan sobre el TDAH, ya que el papel de ellos es crucial a la hora del tratamiento o la intervención que se trabaje en beneficio del niño.

Este estudio es conveniente porque permite generar herramientas prácticas para mejorar la convivencia y el desarrollo del niño con TDAH en su entorno más cercano: la familia. La utilidad radica en la posibilidad de establecer pautas claras para la gestión de conductas, el refuerzo de habilidades sociales y el apoyo académico desde casa, promoviendo una intervención integral que complementa las estrategias aplicadas en el ámbito escolar y clínico.

Así, el presente estudio de caso busca proporcionar nuevos conocimientos acerca de cómo una estrategia de intervención psicopedagógica puede apoyar a un niño con TDAH desde el entorno familiar; su relevancia se basa en comprender de cómo la familia actúa o influye en el proceso de aprendizaje y en el bienestar emocional del niño con TDAH evidenciando que su participación es fundamental en el desarrollo socioemocional y educativo del niño.

Además, esta investigación ofrece herramientas que pueden ser replicables en la aplicación de otros casos similares, ayudando a psicopedagogos y educadores en desarrollar planes de intervención más completos. Ya que proporciona un estudio o análisis detallado y contextualizado de cómo una estrategia psicopedagógica, diseñada desde la perspectiva familiar puede servir en el apoyo del desarrollo de un niño con TDAH.

Por ello, puede funcionar como base para futuros estudios sobre la efectividad de estrategias de intervención psicopedagógica enfocadas en la familia, proporcionando

información que facilite optimizar la intervención en niños con diagnóstico de TDAH y así fortalecer la conexión entre el hogar y el centro educativo.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Elaborar una estrategia de intervención psicopedagógica para la familia del niño con TDAH.

2.2. Objetivos Específicos

- Fundamentar teóricamente el proceso educativo de la familia en relación al niño con TDAH
- Diagnosticar las necesidades y desafíos específicos que enfrenta la familia del niño con TDAH
- Diseñar una estrategia de intervención psicopedagógica que apoye a la familia del niño con TDAH.
- Evaluar la estrategia de intervención psicopedagógica mediante la consulta a especialistas que apoye a la familia del niño con TDAH.

3. DESCRIPCIÓN DEL CASO DE ESTUDIO

3.1. Contextualización del caso

El presente estudio de caso se desarrolló en la Cdla “Atilio Vélez Aray” ubicada en el cantón El Empalme provincia del Guayas en un contexto urbano de clase media. El caso seleccionado corresponde a la familia de un niño de 10 años, de nombre ficticio “Marcos”, el cual ha presentado dificultades conductuales, o que ha llevado a diversas intervenciones y revisiones de su situación escolar y familiar.

Según la información recabada mediante la entrevista con la madre de familia, profesional de apoyo y la anamnesis, Marcos proviene de una familia disfuncional, donde convive con su abuela materna y 3 hermanos, siendo el menor, su madre biológica lo abandono alrededor de los 5 meses de edad, al igual que su padre nunca lo reconoció con sus apellidos, lo cual quedo al cuidado de su abuela, una señora actualmente de la tercera edad quien ha solventado las necesidades de Marcos, a pesar de que no cuenta con un trabajo y no sabe leer ni escribir lo cual le ha limitado en la ayuda para el acompañamiento de sus actividades diarias.

Actualmente “Marcos” asiste a la escuela y a terapias de lenguaje, ya que presenta problemas de aprendizaje, le gusta pintar y bailar, aunque muchas veces es agresivo, no le gusta seguir órdenes y es muy inquieto lo cual manifestó la señora Antonia abuela de Marcos.

3.2. Antecedentes

En cuanto a investigaciones realizadas a nivel internacional, se destaca un estudio realizado en Europa, precisamente en España, por López et al. (2008), en donde se realizó una guía de orientaciones psicoeducativas dirigida para padres de niños con TDAH. Este estudio tuvo como propósito brindar recomendaciones fundamentadas en criterios empíricos, teóricos y clínicos para padres de niños con TDAH. Para ello, se diseñó una guía que abarcó aspectos como el entorno familiar, el modelado de conducta, el refuerzo positivo, la aplicación de normas, el desarrollo de la autonomía y la autoestima, entre otros. Los hallazgos resaltaron la relevancia de un ambiente familiar estructurado y consistente en el manejo adecuado del TDAH. En conclusión, se determinó que la intervención psicoeducativa dirigida a los padres es clave para favorecer el desarrollo y la adaptación de los niños con este trastorno.

En Ecuador, en la ciudad de Machala, Muñoz et al. (2020) realizaron una investigación para identificar el aporte psicopedagógico en estudiantes con TDAH, esta

investigación se desarrolló desde una metodología mixta, utilizando entrevistas y encuestas con el fin de obtener los datos más relevantes. Los resultados indicaron que la intervención del psicopedagogo contribuye significativamente al desenvolvimiento académico y cotidiano de los estudiantes con TDAH. Se concluyó que el apoyo psicopedagógico es esencial para el desarrollo integral de estos estudiantes.

El abordaje de la dinámica familiar es significativo ya que se considera a la familia como la primera institución que ejerce su influencia en el infante mediante la transmisión de valores, costumbres y creencias por medio de la convivencia diaria; asimismo, es la primera institución educativa y socializadora del niño (Guevara, 1996). Dentro de este contexto, el entorno familiar juega un papel fundamental en el desarrollo emocional, cognitivo y conductual del menor, ya que las interacciones tempranas con los cuidadores principales moldean su autoconcepto, autoestima y habilidades socioemocionales. Una dinámica familiar equilibrada y con adecuados patrones de comunicación puede favorecer el desarrollo de la autonomía y la regulación emocional, mientras que un ambiente disfuncional puede generar dificultades en la adaptación escolar y social.

Según el modelo de déficit de la función ejecutiva propuesto por Brown, el TDAH es un trastorno que implica déficits importantes en la función ejecutivas del cerebro. Las funciones ejecutivas son un conjunto de procesos mentales que incluyen planificación, organización, gestión de tiempo, memoria de trabajo y regulación de las emociones.

Según Brown (2005) Las personas con TDAH presentan dificultades en diversas áreas clave del funcionamiento cognitivo y emocional, ya que enfrentan problemas para regular los niveles de excitación y mantener el esfuerzo sostenido, lo que afecta su rendimiento en diferentes actividades. Además, les resulta complicado gestionar la frustración y regular sus emociones de manera adecuada, lo que puede generar dificultades en sus relaciones interpersonales. También suelen experimentar problemas en la memoria de trabajo, lo que impacta su capacidad para recordar y procesar información de manera eficiente. Finalmente, presentan inconvenientes para controlar los impulsos y regular su comportamiento, lo que puede influir negativamente en su desempeño en distintos ámbitos de la vida cotidiana.

Las personas con TDAH presentan dificultades en diversas áreas clave del funcionamiento cognitivo y emocional. En términos de fuerza, enfrentan problemas para regular los niveles de excitación y mantener el esfuerzo sostenido. En el ámbito emocional, les resulta complicado gestionar la frustración y regular sus emociones de manera adecuada. Asimismo, suelen experimentar dificultades en la memoria de trabajo, lo que afecta su

capacidad para recordar y procesar información de manera eficiente. Finalmente, en lo referente a la acción, presentan problemas para controlar los impulsos y regular su comportamiento, lo que puede impactar su desempeño en diferentes contextos de la vida cotidiana.

Las estrategias psicopedagógicas se basan en los principios de la pedagogía y la psicología para optimizar el acceso de los estudiantes a una formación integral. Tienen como objetivo, mejorar el entorno escolar de los niños desde la formación de la personalidad y el comportamiento del estudiante, considerando las relaciones interpersonales asertivas para el desarrollo humanista e integral (Andrade et al., 2019).

Una estrategia psicopedagógica implica la autorreflexión y la reconstrucción de las subjetividades por parte de los profesores, facilitada por los psicopedagogos. Mejora las prácticas pedagógicas a través del autoconocimiento y la reflexión histórica (Zanotto, 2024). Además, permite a los docentes identificar y comprender las barreras de aprendizaje que enfrentan sus estudiantes, promoviendo una enseñanza más inclusiva y adaptada a las necesidades individuales. Al integrar herramientas de intervención psicopedagógica, se favorece el desarrollo de habilidades socioemocionales y cognitivas en el aula, generando un ambiente de aprendizaje más efectivo y significativo. Asimismo, esta estrategia no solo transforma la enseñanza, sino que también fomenta el bienestar docente al proporcionarles estrategias para gestionar el estrés.

3.3. Detalle del caso

Después de un proceso de valoraciones psicopedagógicas, revisando documentos del caso e interpretación de las entrevistas realizadas, se ha recopilado información relevante sobre la situación de Marcos, un niño de 10 años con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), quien enfrenta dificultades tanto en el ámbito académico y su impacto en lo familiar en este último tanto en lo emocional como en sus relaciones interpersonales. En este contexto, se pueden identificar los principales factores que influyen en el bienestar emocional de la familia; entonces, sería importante ofrecer mediante este análisis de caso una serie de recomendaciones dirigidas a su familia, con el propósito de fortalecer su acompañamiento y brindar estrategias que favorezcan su adaptación y progreso en el entorno familiar afectando de manera positiva se creería el contexto educativo.

El niño cursa el 5° de Educación Básica General (EBG). Ha sido identificado con TDAH (*ver anexo N.2, N.4 y N.10*) y presenta dificultades conductuales y académicas significativas. Actualmente, vive con su abuela materna en un contexto urbano de clase

media y ha estado recibiendo apoyo psicológico externo para abordar sus necesidades emocionales y de aprendizaje (*ver anexo N.2, N.5*). El presente informe busca analizar su situación desde un enfoque psicopedagógico y brindar recomendaciones concretas para su familia con el fin de fortalecer su desarrollo integral.

A partir de la anamnesis obtenida del centro psicológico CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ESPECIAL MUNICIPAL (CERIEM) (*ver anexo N.1*), se evidenció que “Marcos” proviene de un entorno familiar disfuncional. Su madre biológica lo abandonó cuando tenía cinco meses y su padre nunca lo reconoció legalmente. Su abuela, una persona de la tercera edad que no sabe leer ni escribir, ha sido su principal cuidadora, lo que ha limitado en gran medida el acompañamiento en sus actividades escolares y su proceso de aprendizaje. Marcos convive con tres hermanos mayores, lo que también influye en su dinámica familiar.

Desde el desarrollo temprano, se han observado algunas dificultades en su proceso evolutivo. Si bien alcanzó hitos del desarrollo motor dentro de los rangos esperados (gateo a los seis meses y caminata a los diez meses), su desarrollo del lenguaje presentó retrasos. Comenzó a pronunciar sus primeras palabras alrededor del año y medio, y a los dos años tenía un repertorio limitado de palabras. Actualmente, asiste a terapias de lenguaje debido a problemas de aprendizaje y comunicación.

En el contexto escolar, “Marcos” presenta importantes desafíos académicos y conductuales. Sus calificaciones son bajas y su rendimiento está por debajo del nivel esperado para su edad. Se ha identificado una dificultad para mantener la atención en clase, una constante inquietud motora y problemas para seguir instrucciones. Frecuentemente, se muestra impulsivo, lo que genera conflictos con sus compañeros y dificulta su adaptación a las normas del aula. Asimismo, sus docentes han reportado que, aunque Marcos tiene interés en ciertas actividades como la pintura y el baile, le cuesta enfocarse en ellas por períodos prolongados.

A nivel conductual, se ha identificado una tendencia a la agresividad en ciertas situaciones, principalmente cuando se le imponen normas o cuando siente frustración. Esta respuesta puede estar influenciada tanto por su diagnóstico de TDAH como por las experiencias de abandono y la falta de una figura parental estable en su vida. La ausencia de límites claros en el hogar, sumada a la dificultad de su abuela para proporcionar una estructura organizada, ha contribuido a una baja tolerancia a la frustración y a la dificultad para autorregular su conducta.

El impacto emocional en “Marcos” es significativo. Su historia de vida ha estado marcada por la falta de estabilidad familiar, lo que ha generado un sentimiento de inseguridad emocional. Aunque su abuela ha asumido su crianza con dedicación, la falta de una figura de referencia paterna o materna ha afectado su autoestima y su capacidad para manejar el estrés. Se ha observado que, en algunas ocasiones, muestra resistencia a la autoridad y busca llamar la atención mediante comportamientos disruptivos, lo que podría interpretarse como una necesidad de afecto y validación.

Desde el punto de vista psicopedagógico, es fundamental abordar la situación de “Marcos” con estrategias que favorezcan su estabilidad emocional y su desarrollo académico. Una de las principales recomendaciones es establecer una rutina estructurada tanto en el hogar como en la escuela. Los niños con TDAH se benefician enormemente de una organización clara del tiempo y de las actividades, ya que esto les brinda seguridad y predictibilidad. Se recomienda crear un horario visual en casa, con imágenes o colores que indiquen sus responsabilidades diarias, como la hora de despertarse, hacer tareas, jugar y dormir.

Además, es crucial reforzar el acompañamiento escolar. Debido a que su abuela no cuenta con los conocimientos necesarios para apoyarlo en sus tareas, sería recomendable buscar apoyo externo, ya sea a través de un tutor académico o de programas de apoyo escolar dentro de la comunidad. La escuela podría considerar estrategias como adaptaciones curriculares no significativas, que impliquen ajustes en la metodología de enseñanza sin modificar los contenidos. Estrategias como el uso de materiales visuales, la enseñanza multisensorial y la división de tareas en pasos más pequeños pueden favorecer su aprendizaje.

A nivel familiar, se sugiere fortalecer los vínculos afectivos con “Marcos” y trabajar en el refuerzo positivo. Los niños con TDAH suelen recibir constantemente retroalimentación negativa debido a sus dificultades conductuales, lo que afecta su autoestima. Es importante que su abuela y sus hermanos mayores reconozcan sus logros, por pequeños que sean, y que utilicen elogios específicos para reforzar sus comportamientos positivos. Por ejemplo, frases como "hiciste un gran esfuerzo en terminar tu tarea" o "me gustó cómo fuiste paciente con tu hermano" pueden tener un impacto significativo en su motivación y autoconfianza.

También se recomienda establecer estrategias para la regulación emocional. “Marcos” necesita aprender a manejar su impulsividad y frustración de una manera más adaptativa. Para ello, se pueden implementar ejercicios de respiración y técnicas de mindfulness adaptadas a su edad, así como promover espacios donde pueda expresar sus emociones sin

temor a ser juzgado. Un diario emocional o una "caja de emociones" donde pueda identificar cómo se siente y por qué, podrían ser herramientas útiles para mejorar su autocontrol.

En el ámbito social, es importante fomentar su integración con sus compañeros. Debido a su impulsividad, puede tener dificultades para mantener amistades estables. La escuela podría promover dinámicas de trabajo en equipo y estrategias de aprendizaje cooperativo que le permitan mejorar sus habilidades sociales. Asimismo, su familia puede organizar actividades donde “Marcos” interactúe con otros niños en un ambiente estructurado y seguro.

Por otro lado, el acompañamiento psicológico externo debe mantenerse de manera constante. Es importante que la familia se involucre en el proceso terapéutico para reforzar en casa las estrategias que se trabajen en consulta. Si es posible, se recomienda que su abuela reciba orientación sobre cómo manejar la conducta de Marcos sin recurrir a castigos excesivos o respuestas punitivas que podrían reforzar su sentimiento de inseguridad. En su lugar, se debe priorizar el diálogo y las consecuencias lógicas ante sus acciones.

En conclusión, “Marcos” es un niño con un diagnóstico de TDAH que enfrenta múltiples desafíos tanto en el ámbito escolar como en su vida familiar y social. Su historia de vida ha influido en su desarrollo emocional y en su comportamiento, lo que requiere un enfoque integral que incluya apoyo académico, estrategias de regulación emocional y fortalecimiento de los vínculos familiares. La participación de su escuela, su terapeuta y su abuela es clave para garantizar su bienestar y su progreso. Con un adecuado acompañamiento, estructura y afecto, Marcos tiene el potencial de mejorar sus habilidades académicas y emocionales, logrando así una mayor estabilidad y éxito en su vida escolar y personal.

3.4. Diagnóstico situacional

La presente investigación se enfoca en el desarrollo de una estrategia psicopedagógica para el apoyo a un niño con TDAH desde la perspectiva familiar. Se utilizó un enfoque cualitativo integral, con un método de estudio o análisis de caso. El enfoque seleccionado para esta investigación permite una comprensión profunda y detallada de la realidad de estudio, y permite a todo investigador (a) explorar y analizar los datos de manera flexible y adaptable. El método de estudio de caso se utilizó para analizar en profundidad la experiencia de una familia que tiene un niño con TDAH. Se recopiló datos a través de cuestionarios, análisis de documentos y entrevistas.

Para esta investigación, se utilizó los siguientes métodos teóricos como el análisis de contenido, utilizado para analizar los datos recopilados a través de los cuestionarios y los documentos obtenidos del caso; asimismo, el análisis temático se utilizó para identificar patrones y temas en los datos recopilados; por otro lado, la teoría fundamentada se utilizó para desarrollar una teoría que explique los hallazgos de la investigación.

Los instrumentos que se utilizaron para esta investigación son los cuestionarios y el análisis de documentos; los primeros, se utilizaron para recopilar datos sobre la experiencia de la familia y el niño con TDAH, y el otro se utilizaron para recopilar datos sobre la historia clínica y evolutiva del niño.

La población objetivo de este estudio es una familia de un niño con diagnóstico de TDAH con quiénes se realizó un muestreo intencional, garantizando que los individuos proporcionarán datos esenciales que cumplan con criterios de relación directa con el caso de estudio, para entender los problemas y requerimientos del niño en su entorno familiar, ya que son los que demandan de atención en mejora en cuanto a la atención y cambiar la objetividad de la situación actual (*ver tabla 1*).

Previo a la recopilación de información los participantes fueron informados sobre el objetivo y la naturaleza del estudio, y se consiguió su consentimiento informado (*ver en anexo N.12*). De esta manera, se aseguró la confidencialidad y la privacidad de los participantes durante todo el estudio.

Tabla 1

Población y Participantes

Pseudónimo	Género	Edad
SRA ANA	F	70
MARCOS	M	10
PROFESIONAL DE APOYO	M	48

Nota. Elaboración propia

Para diseñar los instrumentos adaptados a cada participante, se codificaron selectivamente los datos obtenidos de la revisión de literatura, basados en categorías iniciales, canalizando subcategorías que permitieron estructurar la información de manera organizada para así realizar las preguntas que serán aplicadas y dar cumplimiento a los objetivos de la investigación, obteniendo respuestas desde el contexto familiar, siendo así que el primer

objetivo permite establecer un marco teórico para comprender el papel de la familia en el proceso educativo del niño con TDAH, con el fin de identificar categorías iniciales y desarrollar preguntas para la construcción de cuestionarios (*ver tabla 2 y 3*).

Estos cuestionarios, serán trabajados y presentados en una matriz para su respectiva validación por parte de expertos que conozcan del tema en tanto y en cuanto a la problemática o conocimientos de investigación cualitativa. Para su validación se aplicará una escala de Likert del 1 al 5 donde:

1 = Rechazada

2 = Aceptada, pero con varios cambios que realizar

3 = Aceptada, pero con medianos cambios que realizar

4 = Aceptada, pero con mínimos cambios que realizar

5 = Totalmente aceptada (*ver en anexo N.9*)

Tabla 2

Codificación selectiva de categorías iniciales (cuestionario para padres).

Categorías iniciales	Subcategorías	Preguntas
Dinámica Familiar	Comunicación Familiar	¿Cómo describiría la forma en que su familia se comunica cuando enfrentan desafíos relacionados con el niño?
	Distribución de Roles	¿Qué papel considera que desempeña cada miembro de la familia en el cuidado del niño con TDAH?
	Apoyo Emocional	¿Cómo maneja las emociones (frustración, enojo, tristeza) en casa cuando el niño tiene un día particularmente difícil?
Estrategia del Manejo del TDAH	Rutinas Diarias	¿Qué rutinas han implementado para ayudar al niño a organizar su tiempo?
	Técnicas Disciplinarias	¿Qué estrategias disciplinarias utilizan cuando el niño muestra comportamiento impulsivo o desafiante?
	Educación sobre el TDAH	¿Qué tan informada está usted sobre el tema del TDAH y cómo cree que esto ha influenciado en el niño?

Relación Familia-Escuela	Participación en el Entorno Escolar	¿Cómo describiría la participación de la familia en el entorno escolar del niño con diagnóstico de TDAH?
	Adaptaciones Curriculares	¿En la escuela del niño los maestros elaboran y aplican correctamente adaptaciones curriculares para atender a sus necesidades?
Impacto Socioemocional	Estrés y Ansiedad en la Familia del niño	¿Cómo describiría el estrés y la ansiedad que experimento la familia desde el diagnóstico del niño hasta la actualidad?
	Relaciones Interpersonales	¿Cómo maneja su hijo las relaciones interpersonales con otros niños o familiares?
Necesidades de Apoyo Externo	Redes de Apoyo	¿Cómo describiría las redes de apoyo externo que tiene el niño con TDAH para su desarrollo?
	Servicios Profesionales	¿Ha considerado buscar apoyo de otras profesiones, como terapeutas ocupacionales o consejeros familiares?
	Recursos Económicos	¿Considera que su situación económica permite cubrir las necesidades relacionadas con la atención del niño con TDAH?

Nota. Elaboración propia

Tabla 3

Codificación selectiva de categorías iniciales (cuestionario para profesional de apoyo).

Categorías iniciales	Subcategorías	Preguntas
Dinámica Familiar	Comunicación Familiar	¿Ha observado barreras en la comunicación entre el niño con diagnóstico TDAH y sus familiares?
	Distribución de Roles	¿Cree que los roles familiares actuales están influyendo positiva o negativamente en el niño?
	Apoyo Emocional	¿Considera que la familia ofrece el apoyo emocional necesario al niño con TDAH?
Estrategia del Manejo del	Rutinas Diarias	¿Qué sugerencia o estrategias ha

TDAH		recomendado emplear para el fortalecimiento de rutinas diarias en el niño?
	Técnicas Disciplinarias	¿Considera que las estrategias o técnicas disciplinarias empleadas por la familia en el niño son adecuadas?
	Educación sobre el TDAH	¿Considera que la familia cuenta con la educación suficiente relacionada con el TDAH para favorecer la estimulación del niño?
Relación Familia-Escuela	Participación en el Entorno Escolar	¿Cree que la familia colabora eficazmente con el entorno escolar del niño con TDAH?
	Adaptaciones Curriculares	¿Las adaptaciones curriculares proporcionadas en el entorno escolar son suficientes y están alineadas con las necesidades del niño con TDAH?
Impacto Socioemocional	Estrés y Ansiedad en la Familia del niño	¿Cuál considera que es la implicación del estrés y la ansiedad en la familia del niño con TDAH?
	Relaciones Interpersonales	¿Considera que la familia tiene algún patrón en sus relaciones interpersonales que podrían influir en el desarrollo del niño con TDAH?
Necesidades de Apoyo Externo	Redes de Apoyo	¿Ha recomendado redes de apoyo o recursos comunitarios que puedan favorecer el desarrollo del niño desde la familia?
	Servicios Profesionales	¿Cree que la familia está aprovechando los servicios profesionales disponibles para apoyar al niño?
	Recursos Económicos	¿Nota si las limitaciones económicas están afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?

Nota. Elaboración propia

Los instrumentos validados, permitirán dar fe a un segundo objetivo que responde a la identificación y análisis de las necesidades y desafíos específicos que enfrenta la familia del

niño con TDAH, con el fin de recopilar datos, para ser codificados abierta, selectiva y axialmente de las respuestas de los participantes en base a sus percepciones, generando producción de necesidades, dificultades, problemas, mejoras; entre otras, que las llamaremos categorías emergentes. Y así, desarrollar estrategias psicopedagógicas, con base en la experiencia académica-formativa y con expectativas e intenciones de colaborar.

Con los datos obtenidos y listos, después de la aplicación de cuestionarios a los participantes (la madre de familia y el profesional), se ubican en una matriz las categorías iniciales con sus respectivas preguntas y respuestas por cada participante y en una última columna se agregan los códigos a cada respuesta; es decir, palabras clave que le den una razón a esa información que se busca (*ver tabla 4*).

Los resultados obtenidos, se proceden a codificar de manera abierta; es decir, surge una interrogación en cada respuesta codificada, ¿tiene que ver con el planteamiento de la problemática?, ¿se relaciona con mis preguntas y objetivos de investigación?, ¿se relaciona con el tema trabajado como categoría inicial?, ¿qué significa?

Esta codificación, permite establecer una categoría emergente a la misma que se le asigna un código para posteriormente establecer comparaciones entre respuestas (*ver tabla 4*).

Tabla 4

Codificación abierta de los resultados obtenidos de los cuestionarios (ver respuestas completas en el anexo N 14).

Categorías iniciales	Subcategoría	Preguntas	Códigos
Dinámica Familiar	Comunicación Familiar	MF/ ¿Cómo describiría la forma en que su familia se comunica cuando enfrentan desafíos relacionados con el niño?	Barreras de comunicación
		P/ ¿Ha observado barreras en la comunicación entre el niño con diagnóstico TDAH y sus familiares?	Familia disfuncional
	Distribución de Roles	MF/ ¿Qué papel considera que desempeña cada miembro de la familia en el cuidado del niño con TDAH?	Roles familiares
		P/ ¿Cree que los roles familiares actuales están influyendo positiva o negativamente en el niño?	Separación parental
	Apoyo Emocional	MF/ ¿Cómo maneja las emociones (frustración, enojo, tristeza) en casa cuando el niño tiene un día particularmente difícil?	Apoyo emocional

		P/ ¿Considera que la familia ofrece el apoyo emocional necesario al niño con TDAH?	Falta de apoyo
Estrategia del Manejo del TDAH	Rutinas Diarias	MF/ ¿Qué rutinas han implementado para ayudar al niño a organizar su tiempo?	Rutinas diarias
		P/ ¿Qué sugerencia o estrategias ha recomendado emplear para el fortalecimiento de rutinas diarias en el niño?	Organización del tiempo
	Técnicas Disciplinarias	MF/ ¿Qué estrategias disciplinarias utilizan cuando el niño muestra comportamiento impulsivo o desafiante?	Disciplina rígida
		P/ ¿Considera que las estrategias o técnicas disciplinarias empleadas por la familia en el niño son adecuadas?	Desafíos conductuales
	Educación sobre el TDAH	MF/ ¿Qué tan informada está usted sobre el tema del TDAH y cómo cree que esto ha influenciado en el niño?	Métodos inadecuados
Relación Familia-Escuela		P/ ¿Considera que la familia cuenta con la educación suficiente relacionada con el TDAH para favorecer la estimulación del niño?	Falta de conocimiento sobre TDAH
	Participación en el Entorno Escolar	MF/ ¿Cómo describiría la participación de la familia en el entorno escolar del niño con diagnóstico de TDAH?	Poca participación familiar
		P/ ¿Cree que la familia colabora eficazmente con el entorno escolar del niño con TDAH?	Desvinculación escolar
	Adaptaciones Curriculares	MF/ ¿En la escuela del niño los maestros elaboran y aplican correctamente adaptaciones curriculares para atender a sus necesidades?	Aislamiento en la escuela
		P/ ¿Las adaptaciones curriculares proporcionadas en el entorno escolar son suficientes y están alineadas con	Adaptaciones curriculares ineficaces

		las necesidades del niño con TDAH?	
Necesidades de Apoyo Externo	Redes de Apoyo	MF/ ¿Cómo describiría las redes de apoyo externo que tiene el niño con TDAH para su desarrollo?	Redes de apoyo limitadas
		P/ ¿Ha recomendado redes de apoyo o recursos comunitarios que puedan favorecer el desarrollo del niño desde la familia?	Dificultades de acceso a terapia
	Servicios Profesionales	MF/ ¿Ha considerado buscar apoyo de otros profesionales, como terapeutas ocupacionales o consejeros familiares?	Falta de apoyo gubernamental
		P/ ¿Cree que la familia está aprovechando los servicios profesionales disponibles para apoyar al niño?	Servicios insuficientes
	Recursos Económicos	MF/ ¿Considera que su situación económica permite cubrir las necesidades relacionadas con la atención del niño con TDAH?	Bajos recursos económicos
		P/ ¿Nota si las limitaciones económicas están afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?	Barreras económicas
Impacto Socioemocional	Estrés y Ansiedad en la Familia del niño	MF/ ¿Cuál considera que es la implicación del estrés y la ansiedad en la familia del niño con TDAH?	Autoestima afectada
		P/ ¿Cómo describiría el estrés y la ansiedad que experimento la familia desde el diagnóstico del niño hasta la actualidad?	Estrés familiar
	Relaciones Interpersonales	MF/ ¿Cómo maneja su hijo las relaciones interpersonales con otros niños o familiares?	Conflictos interpersonales
		P/ ¿Considera que la familia tiene algún patrón en sus relaciones interpersonales que podrían influir en el desarrollo del niño con TDAH?	Estigma dentro del hogar

Nota. Elaboración propia

Después de realizar la codificación abierta, se procederá a una codificación selectiva, en la que se agruparán los códigos similares en subcategorías que permitan una mayor comprensión y profundización en los datos (*ver tabla 5*). Esta etapa permitirá identificar patrones y temas más específicos en relación con la estrategia psicopedagógica en la atención a un niño con TDAH desde la perspectiva familiar, lo que a su vez facilitará la elaboración de categorías más precisas y significativas para el estudio de caso. Por ello, “cada categoría nueva se inscribe y codifica”; es decir, que las respuestas codificadas que tendrán similitudes, se interpreta su incidencia para considerar su importancia al trabajarla en la matriz final de los resultados, para ser usada posteriormente en la propuesta (Hernández et al., 2017).

Para agrupar las palabras clave en categorías producidas, se analizaron los patrones de similitud y recurrencia en las respuestas obtenidas. Se identificaron cinco grandes áreas temáticas como la dinámica familiar y apoyo emocional, donde se incluyeron palabras clave relacionadas con la estructura familiar, las barreras de comunicación y el soporte emocional que recibe el niño. Se identificó una frecuencia de mención alta (7), lo que sugiere que los desafíos en el núcleo familiar tienen un impacto significativo en la situación del niño con TDAH; así mismo, dentro de las estrategias de manejo y disciplina se agruparon términos vinculados a la organización del tiempo, la disciplina y la falta de conocimiento sobre TDAH, la frecuencia de mención (5) indica que las estrategias utilizadas en casa pueden ser inadecuadas o insuficientes para atender las necesidades del niño; por otro lado, la interacción escolar y académica incluye términos relacionados con la participación de la familia en la escuela y las dificultades en la adaptación curricular, la mención (4) sugiere que la falta de apoyo educativo representa un obstáculo importante en el proceso de aprendizaje del niño; con respecto, al impacto socioemocional, se agruparon términos que reflejan el impacto psicológico y emocional en el niño y su entorno, con una frecuencia de mención de (4), se evidencia que el estrés, la autoestima afectada y el estigma familiar son factores que influyen negativamente en su desarrollo; por último, el acceso a recursos y apoyo externo se incluyen términos relacionados con la falta de recursos económicos y el acceso limitado a servicios de apoyo, la frecuencia de mención es alta (6) resaltando la necesidad urgente de mejorar la asistencia institucional y comunitaria para las familias en contextos vulnerables (*ver tabla 5 y 6*)

Tabla 5

Razones o categorías producidas del análisis de los códigos obtenidos.

Subcategorías emergentes	Frecuencia de mención
Dinámica familiar y apoyo emocional o	7
Estrategias de manejo y disciplina o	5
Interacción escolar y académica o	4
Impacto socioemocional o	4
Acceso a recursos y apoyo externo o	6

Nota: Elaboración propia

En la matriz anterior se puede observar en la codificación realizada, que los códigos similares fueron asignados con un color diferente según la subcategoría a la que de manera interpretativa e infiriendo en los resultados pertenecería, lo que permitió una visualización clara y organizada de los datos. Posteriormente, con estos datos, se realizó una codificación axial (ver tabla 6), en la que se agruparon las subcategorías en categorías emergentes relacionadas con unidades de estudio relevantes dentro del ámbito de la Psicopedagogía.

Tabla 6

Codificación Axial.

Categorías Generales/Emergentes	Categorías Producidas Relacionadas
Factores familiares y emocionales	Dinámica familiar y apoyo emocional, Impacto socioemocional
Estrategias psicopedagógicas	Estrategias de manejo y disciplina
Inclusión y apoyo escolar	Interacción escolar y académica
Recursos y apoyo institucional	Acceso a recursos y apoyo externo

Nota: Elaboración propia

Tras la codificación axial, se agruparon las categorías producidas en categorías generales emergentes que reflejan dimensiones más amplias del estudio psicopedagógico del niño con TDAH como los factores familiares y emocionales que se infiere que reúne elementos relacionados con la dinámica familiar, el apoyo emocional y el impacto psicológico del entorno en el niño se identificó que el contexto familiar influye significativamente en la estabilidad y desarrollo del niño con TDAH; por otro lado, estrategias psicopedagógicas engloba los enfoques de disciplina, manejo del comportamiento y organización del tiempo, elementos esenciales para la intervención psicopedagógica en el hogar; asimismo, la inclusión y apoyo escolar se refiere a la interacción entre la familia y la escuela, la adecuación de los programas educativos y la efectividad de las adaptaciones curriculares para la inclusión del niño en el entorno escolar; finalmente, los recursos y apoyo institucional abarca el acceso a servicios de apoyo, redes comunitarias y recursos económicos

que impactan en la atención y tratamiento del niño con TDAH, destacando las limitaciones que enfrenta la familia. Este análisis permite una comprensión más estructurada de los factores que influyen en el desarrollo del niño y facilita la propuesta de estrategias psicopedagógicas más efectivas en función de las necesidades identificadas.

3.5. Plan de intervención psicopedagógica

TÍTULO DE LA PROPUESTA:

Estrategia psicopedagógica de apoyo para un niño con TDAH desde
la perspectiva familiar

AUTORA:

Alicet Janeth Guerrero Solorzano

DIRECTOR DE ANÁLISIS DE CASO:

Lcdo. Juan Ramón Torres García, MSc.

QUEVEDO – LOS RÍOS – ECUADOR

2025

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una alteración del neurodesarrollo que influye en la conducta, el control emocional y el rendimiento escolar de los niños que lo presentan. Se distingue por problemas para mantener la atención de forma prolongada, tendencia a la impulsividad y una hiperactividad marcada, lo que dificulta su integración tanto en el ámbito educativo como en el social. Sin embargo, más allá de los desafíos individuales, el papel de la familia es determinante en la evolución del niño, ya que el ambiente en el hogar influye directamente en su bienestar emocional y en el desarrollo de estrategias para afrontar las dificultades propias del trastorno (Barkley, 2018).

Un ambiente familiar que brinde organización, respaldo emocional y estrategias efectivas para el manejo del comportamiento puede contribuir de manera positiva al desarrollo de un niño con TDAH. La aplicación de acciones que refuercen la participación activa de la familia en su proceso de crecimiento puede favorecer la disminución del estrés, fortalecer su autoestima y facilitar su integración en el entorno social. Estudios han demostrado que los niños con TDAH que reciben apoyo constante por parte de sus familias tienen mayores posibilidades de desarrollar habilidades de autorregulación y afrontar con éxito los desafíos escolares y emocionales (Casas et al., 2020).

Con base en esta necesidad, el presente estudio de caso tiene como objetivo desarrollar una estrategia psicopedagógica que fortalezca el papel de la familia en el apoyo a un niño con TDAH, facilitando su adaptación en el ámbito social y emocional. Para ello, se plantean tres objetivos específicos: fomentar una dinámica familiar positiva y estrategias de apoyo emocional dentro del entorno del niño, dotar a la familia de herramientas eficaces para gestionar su conducta de manera positiva y mejorar su autoestima y habilidades sociales. Estas estrategias buscan no solo favorecer el bienestar del menor, sino también empoderar a sus cuidadores en su rol educativo y afectivo.

Este estudio pretende demostrar que, a través de la intervención psicopedagógica, es posible mejorar la convivencia familiar, reducir los conflictos asociados al TDAH y potenciar el desarrollo integral del niño. La implicación activa de la familia en este proceso es clave para proporcionar un entorno seguro y estable, donde el niño pueda desarrollar sus habilidades sociales y emocionales con mayor confianza y autonomía. De este modo, se espera que la estrategia diseñada pueda servir de modelo para otros casos en los que la familia desempeñe un papel fundamental en la evolución de niños con esta condición. La presente propuesta surge a partir de los resultados obtenidos mediante el análisis de datos de entrevistas a la abuela y al profesional de apoyo del niño con TDAH.

JUSTIFICACIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es una condición que afecta el desarrollo socioemocional y académico de los niños, generando dificultades en la autorregulación, la concentración y la adaptación a las normas escolares. En este contexto, la familia juega un papel clave en la implementación de estrategias que favorezcan la estabilidad emocional y el proceso de aprendizaje del niño. Sin embargo, en muchos casos, la falta de información, orientación y apoyo puede dificultar la adecuada gestión de este diagnóstico dentro del hogar. Por ello, este estudio de caso busca diseñar y aplicar una

estrategia psicopedagógica de apoyo, considerando la influencia del entorno familiar en la evolución del niño con TDAH.

El presente estudio se enfoca en un niño de 10 años que reside en la ciudad de El Empalme, Ecuador. Desde los seis meses de edad ha vivido con su abuela materna, tras haber sido abandonado por sus progenitores. Actualmente, asiste a una escuela pública regular y recibe terapias psicológicas y de lenguaje para abordar las dificultades asociadas a su diagnóstico. La ausencia de sus padres y la crianza en un entorno mononuclear representan factores que pueden incidir en su desarrollo emocional y conductual, lo que hace aún más necesario implementar estrategias de intervención adaptadas a su contexto familiar.

Desde la perspectiva psicopedagógica, este estudio busca fortalecer el papel de la familia en el proceso educativo del niño, brindándole herramientas que le permitan gestionar de manera más efectiva los desafíos que enfrenta. La abuela, como principal figura de referencia, requiere apoyo y formación para comprender las necesidades específicas del menor y aplicar estrategias que contribuyan a mejorar su desempeño escolar, su interacción social y su bienestar emocional. En este sentido, la intervención no solo beneficiará al niño, sino que también empoderará a su cuidadora en su rol educativo y afectivo.

La relevancia de esta investigación radica en su contribución a la comprensión de cómo las estrategias psicopedagógicas pueden ser aplicadas en un entorno familiar con características particulares, como la ausencia parental y la crianza por parte de un familiar directo. Además, el estudio permitirá evidenciar la importancia del acompañamiento psicopedagógico y de un enfoque integral que articule la escuela, la familia y los profesionales de la salud en el tratamiento del TDAH. Con ello, se espera generar un modelo de intervención que pueda ser replicado en contextos similares, promoviendo la inclusión y el éxito educativo de los niños con este diagnóstico.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Desarrollar una estrategia psicopedagógica que fortalezca el papel de la familia en el apoyo a un niño con TDAH, facilitando su adaptación en el ámbito social y emocional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fomentar una dinámica familiar positiva y estrategia de apoyo emocional al niño con TDAH dentro del entorno familiar.

- Dotar a la familia de herramientas para gestionar la conducta del niño con TDAH de manera positiva y efectiva.
- Mejorar la autoestima y las habilidades sociales del niño con TDAH.

Metodología

La presente estrategia se basa en un enfoque sistémico, considerando que el niño con TDAH no se desarrolla de manera aislada, sino que está inmerso en un entorno familiar y social que influye directamente en su comportamiento y aprendizaje. Por esta razón, la intervención se centrará en fortalecer la participación de la familia en la formación y desarrollo del niño. Para lograr este objetivo se llevará a cabo un proceso de intervención estructurado, inicialmente se realizará una evaluación de la dinámica familiar, a través de entrevistas y cuestionarios, se recopilará información sobre las percepciones y dificultades que enfrentan los padres o cuidadores en la crianza del niño.

Posteriormente, se diseñará e implementará un plan de intervención el cual incluirá varias actividades y técnicas orientadas al fortalecimiento de la inteligencia emocional del niño, cada una de estas actividades serán aplicadas con un enfoque práctico y adaptable a sus necesidades asegurando que serán aplicadas en la vida cotidiana del niño con TDAH. Finalmente se establecerá un proceso de seguimiento para así poder medir el impacto de la estrategia en la dinámica familiar.

Tabla 7

Matriz del diseño de la propuesta

No.	Estrategia psicopedagógica	Objetivo	Actividad	Tiempo	Contenido	Metodología	Recursos
1	Dinámica familiar y Apoyo Emocional	Fomentar la expresión emocional y la empatía en la familia, creando un espacio seguro para hablar de los sentimientos	"la caja de los sentimientos "	5-15 minutos	Es importante que los padres lideren la actividad, mostrando vulnerabilidad al compartir sus propios sentimientos.	Colocar las tarjetas con diferentes emociones en una caja. Cada miembro incluido el niño deberá elegir una tarjeta y comparte una experiencia reciente que haya causado esa emoción El resto de familia debe escuchar activamente, sin interrumpir para luego expresar apoyo o haciendo preguntas abiertas (ejemplo ¿Cómo te sentiste cuando eso pasó?)	Tarjetas con palabras e imágenes que representen diferentes emociones y una caja

					Finaliza la actividad con un abrazo o gesto afectivo para reforzar el vínculo familiar.	
					Cada miembro escribe mensajes positivos para los demás y los coloca en un buzón casero. Una vez por semana, se abren juntos y se leen en familia	Caja o buzón decorado, hojas de papel y lápiz
2	Técnica de manejo y disciplina	Ayudar a el niño a entender las consecuencias de sus acciones de manera visual y predecible	"El reloj de las consecuencias"	10-15 minutos	Reforzar positivamente cuando el niño logre seguir las reglas dentro del tiempo	Un reloj con temporizador visual(puede ser de arena)

establecido.

Coloca el reloj en un lugar visible y ajustar el tiempo para completar la tarea.

Si el niño no termina la tarea dentro del tiempo establecido comienza la consecuencia de manera calmada Repite el proceso y refuerza cuando el niño logre seguir las reglas dentro del tiempo establecido.

Establecer rutinas visuales y reforzar comportamientos positivos

El tablero del comportamient o

Diario

Se diseña un tablero con imágenes o palabras que representen buenas conductas (como recoger sus juguetes y usar palabras amables)se coloca estrella o caritas

Cartulina, imágenes, pegatinas y marcadores

felices por cada acción realizada.

3	Interacción escolar	Enseñar a los estudiantes habilidades para resolver conflictos sin recurrir a comportamientos disruptivos.	"la estación de las tareas"	20 Minutos	Si el niño se distrae, redirige su atención de manera suave, sin regañar.	Establecer un tiempo límite para realizar las tareas, durante el tiempo que se está trabajando, el niño debe concentrándose solo en la tarea.	Un espacio tranquilo sin distractores, reloj y materiales escolares.
		Fomentar la autonomía y la organización escolar.	"Mi plan de tareas"	Diario		Junto a el niño se crea un horario con tiempos definidos para tareas, pausas y repaos de clases. Se puede usar colores o dibujos para hacerlo más llamativo	Cartulina o pizarra, marcadores de colores, reloj o temporizador imágenes o pegatinas

4	Mindfulness	Incrementar la concentración, reducir la impulsividad y la conexión familiar a través de la respiración.	"Respiremos juntos"	5-10 minutos	Enseñanza de ejercicios básicos de respiración, pueden hacerlo al despertar o en momentos de tensión.	Sentarse en círculo en un lugar cómodo, cierra los ojos respira profundo y lento sintiendo como el aire entra y sale, puedes contar hasta 4 al inhalar, mantener el aire 2 segundos y exhalar contando hasta 4.	Ninguno.
		Reducir la ansiedad y promover el enfoque visual y respiratorio.	“Botella de la calma”	2 veces por semana		Se crea una botella con agua, brillantina y pegamento líquido, el niño la agita y observa como se asienta el contenido, respirando profundamente hasta que la purpurina se asiente	Botella platica o de vidrio con tapa segura, agua, pegamento líquido, brillantina y colorante de alimento.

5	Impacto socioemocional	Fortalecer la autoestima del niño, reconociendo sus logros y habilidades, incluso los pequeños logros.	"El diario de los logros"	10-15 minutos	El enfoque debe estar en el esfuerzo y la perseverancia, no solo en los resultados.	El niño asumirán diferentes roles y analizarán el impacto de sus decisiones.	Un cuaderno o libreta, lápices.
		Ampliar el vocabulario emocional del niño.	"Mis emociones tienen nombre"	1 vez por semana		A través de dibujos, tarjeta o juegos, el niño aprende a identificar emociones más allá de "feliz" o "triste" (como frustrado, nervioso, emocionado).	Tarjetas con nombres e imágenes de o recorte de diferentes emociones.
6	Recursos y apoyo externo	Identificar espacios y apersonas que pueden brindar apoyo.	"Mapa de aliados"	Se actualiza cuando sea necesario		El niño junto con un adulto crea un mapa con nombres de persona que lo ayudan (abuela, hermano, maestra y terapeutas) así como los lugares seguros (escuela, casa, consulta).	Cartulina, marcadores, fotografías o recortes y adhesivos.

Nota. Elaboración propia.

CRONOGRAMA

Categoría	Actividad	Descripción	Momento recomendado	Duración y Frecuencia
Dinámica familiar y apoyo emocional	La caja de los sentimientos	Actividad donde participan todos miembros de la familia.	En un momento de calma o después de la cena.	5-15 minutos 2 vez por semana.
	El buzón de los abrazos	Participan todos.	En cualquier momento del día.	5-10 minutos 1 vez por semana
Técnica de manejo y disciplina	El reloj de las consecuencias	Técnica visual con un temporizador para que el niño comprenda que cada acción tiene una consecuencia.	Antes de realizar una tarea o actividad con reglas.	5-15 minutos diarios.
	El tablero del comportamiento	Sistema visual para reforzar comportamiento	Durante la rutina diaria o en situaciones	5-10 minutos diarios.

		os positivos.	de conflictos.	
Interacción escolar	La estación de tareas	Se crea un espacio organizado libre de distracciones para que el niño realices sus tareas con mayor concentración	Al iniciar sus tareas escolares	10-20 minutos
	Mi Plan de Tareas	Herramienta visual para organizar las tareas y responsabilidad es del niño, promoviendo la autonomía.	Antes de iniciar las tareas escolares,	5-15 minutos diarios
Mindfulness para el manejo del estrés	Respiremos juntos	Ejercicio de respiración profunda en familia para reducir la ansiedad y fortalecer la conexión familiar.	Antes de dormir o en momentos de tensión	5-10 minutos diarios

	Botella de la Calma	Herramienta sensorial para ayudar al niño a regularse emocionalmente observando cómo la brillantina se asienta.	En momento de frustración o ansiedad.	5-10 minutos según la necesidad
Impacto socioemocional	El diario de los logros	El niño registra sus logros diarios en un cuaderno, reforzando su autoestima y ayudándole a visualizar sus avances personales	Al finalizar el día o después de una experiencia positiva	10-15 minutos 2-3 veces por semana
	Mis Emociones Tienen Nombre	Actividad para ampliar el vocabulario emocional del niño y ayudarlo a expresar cómo se siente.	Después de una situación emocional intensa o en reuniones familiares.	5-10 minutos 2 veces por semana.
Recursos y apoyo externo	Mapa de aliados	Herramienta visual para identificar personas y	Después de un cambio significativo (nueva	Se actualiza cuando lo requiera.

lugares de apoyo en el entorno del niño.	escuela, mudanza) o como recordatorio de apoyo.
---	---

Nota. Elaboración propia

Bibliografía

- Barkley, R. A. (2018). Taking Charge of ADHD: The Complete, Authoritative Guide for Parents. Guilford Press.
- Miranda-Casas, A., Marco, R., & Roselló, B. (2020). Intervención psicoeducativa en niños con TDAH: Impacto en el desarrollo académico y social. *Revista de Psicología Educativa*, 26(1), 35-50

4. DISCUSIÓN DEL CASO

La discusión del presente estudio de caso, centrado en la elaboración de una estrategia psicopedagógica para apoyar a un niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) desde la perspectiva familiar, pone en evidencia la importancia del rol familiar como pilar fundamental en la intervención integral del niño. Desde los objetivos trazados fundamentar teóricamente el proceso educativo de la familia, diagnosticar sus necesidades, diseñar una estrategia de apoyo y evaluar su aplicabilidad se logra articular un enfoque metodológicamente riguroso y humanamente sensible, que permite comprender a fondo la realidad de las familias que enfrentan el desafío de acompañar a un niño con este diagnóstico.

Los hallazgos más relevantes de esta investigación apuntan a la existencia de múltiples factores de riesgo en el entorno de “Marcos”, el niño objeto de estudio: una estructura familiar fragmentada, ausencia de figuras parentales, escaso nivel educativo de la cuidadora principal, limitaciones económicas y acceso limitado a redes de apoyo. Todo ello influye no solo en el desarrollo emocional y conductual del niño, sino también en su rendimiento académico y en la capacidad de la familia para brindarle contención y guía. En este sentido, se evidencia que el TDAH no puede abordarse de manera aislada, centrando la atención solo en el niño, sino que requiere de una mirada sistémica que considere las dinámicas, recursos y carencias del entorno familiar inmediato.

Autores como Brown (2006), al plantear su modelo del déficit en funciones ejecutivas, ofrecen una base teórica sólida para entender cómo el TDAH impacta en la planificación, la organización, la regulación emocional y la memoria de trabajo. Este marco cobra especial relevancia al contrastarse con las respuestas obtenidas durante el diagnóstico situacional, donde se identificó que “Marcos” presentaba una baja tolerancia a la frustración, comportamiento impulsivo, dificultades para seguir normas y escaso control emocional, conductas que se agravan por la falta de estructura y apoyo familiar. A su vez, la abuela, pese a su compromiso afectivo, carece de las herramientas necesarias para contener y guiar al niño de forma adecuada, lo cual refuerza la urgencia de una intervención psicopedagógica que se centre en ella como figura clave.

La revisión de antecedentes refuerza la validez del enfoque asumido en esta investigación. Estudios como el de López et al. (2008) y Muñoz et al. (2020) demuestran que cuando las familias son instruidas y acompañadas por profesionales en estrategias psicoeducativas, los resultados en el comportamiento, desarrollo social y desempeño escolar del niño mejoran de manera significativa. En ese mismo sentido, los datos codificados en este estudio permiten establecer cinco dimensiones clave factores familiares y emocionales, estrategias de manejo conductual, inclusión escolar, impacto socioemocional y recursos institucionales que constituyen los núcleos sobre los cuales debe cimentarse una intervención integral.

La riqueza de la propuesta psicopedagógica radica en su carácter práctico, adaptable y contextualizado. Actividades como “la caja de los sentimientos”, “el reloj de las consecuencias” o “el diario de logros” no solo fueron diseñadas para estimular habilidades socioemocionales en el niño, sino también para propiciar momentos de interacción positiva con su familia. Estas actividades, fundamentadas en principios de educación emocional y terapia conductual, son accesibles, requieren pocos recursos y promueven la creación de rutinas familiares, la empatía y el reconocimiento de logros, incluso en contextos vulnerables. Es destacable que, aunque la propuesta no fue implementada, su validación por expertos le otorga un respaldo técnico que la posiciona como una herramienta potencialmente aplicable en escenarios similares.

Desde el punto de vista metodológico, el uso del enfoque cualitativo con análisis de caso permitió profundizar en la experiencia subjetiva de los actores implicados. La triangulación de datos obtenidos a través de entrevistas, cuestionarios y análisis documental posibilitó una comprensión holística del fenómeno estudiado. A través de la codificación abierta, selectiva y axial se logró identificar patrones de respuesta, niveles de afectación y áreas de oportunidad, lo que permitió estructurar una propuesta coherente con las necesidades reales de la familia. Este proceso, guiado por los principios de la teoría fundamentada, asegura que las estrategias diseñadas no respondan a modelos genéricos, sino a una construcción situada, sensible y pertinente.

En concordancia con lo planteado por Guevara (1996), la familia sigue siendo la primera institución socializadora del niño, y su influencia en el desarrollo cognitivo, emocional y social es determinante. Por ello, una intervención psicopedagógica efectiva

debe priorizar el fortalecimiento de competencias parentales, la capacitación sobre el trastorno y el establecimiento de vínculos sólidos entre la familia y la escuela. Autores como Zanotto (2024) abogan por una psicopedagogía que sea no solo técnica, sino también reflexiva y transformadora. En este caso, la propuesta no busca imponer una receta, sino provocar una resignificación del rol de la familia en el acompañamiento del niño.

La importancia de los resultados obtenidos en esta investigación radica en su capacidad para evidenciar que la intervención psicopedagógica, cuando es situada, participativa y validada, puede ser un agente de cambio real en contextos vulnerables. La codificación sistemática de las necesidades de la familia de Marcos permitió no solo visibilizar sus carencias, sino también reconocer sus potencialidades: el compromiso afectivo de la abuela, la disposición del entorno escolar para colaborar, y la apertura del profesional de apoyo para acompañar el proceso. Estos elementos, adecuadamente articulados mediante una estrategia de intervención, constituyen un punto de partida fundamental para transformar la experiencia del niño con TDAH.

En conclusión, este estudio confirma que la familia no es solo un contexto de cuidado, sino una estructura activa que puede facilitar o dificultar el desarrollo del niño. La intervención psicopedagógica, por tanto, debe concebirse como una acción conjunta, donde el profesional acompaña, orienta y empodera al núcleo familiar, contribuyendo a construir entornos más seguros, afectivos y organizados. La propuesta diseñada en esta investigación, fruto de un proceso reflexivo, metodológicamente sustentado y éticamente comprometido, representa un valioso insumo para futuras investigaciones, programas de intervención y políticas públicas orientadas a mejorar la calidad de vida de los niños con TDAH y sus familias.

5. CONCLUSIONES

La elaboración de una estrategia de intervención psicopedagógica centrada en la familia de un niño con TDAH permitió comprender la importancia de acompañar a los cuidadores en el proceso de crianza y educación de estos niños. Al abordar la dinámica familiar desde una perspectiva psicopedagógica, se evidenció que un entorno estructurado, afectivo y participativo puede representar un pilar esencial para el desarrollo del niño, más aún en contextos donde las figuras parentales están ausentes. La propuesta diseñada se enfoca en fortalecer ese entorno, considerando a la familia como un agente activo de cambio y bienestar emocional.

En relación con el diagnóstico de las necesidades y desafíos específicos de la familia, el estudio permitió visibilizar múltiples factores que dificultan el adecuado acompañamiento del niño, tales como la falta de conocimientos sobre el TDAH, los escasos recursos económicos y la limitada red de apoyo institucional. Identificar estas barreras desde la voz de la cuidadora y del profesional permitió construir una visión clara y realista del contexto familiar, lo que resultó fundamental para pensar en soluciones pertinentes y culturalmente adaptadas a su realidad.

La propuesta psicopedagógica, si bien no fue implementada, se diseñó con base en evidencia teórica y en las necesidades recogidas durante la investigación, ofreciendo un conjunto de estrategias prácticas y accesibles. Estas actividades buscan dotar a la familia de herramientas que promuevan la regulación emocional del niño, su autoestima y el fortalecimiento de vínculos afectivos. La construcción de esta propuesta constituye un aporte significativo que puede servir de modelo para futuras intervenciones en contextos similares, reforzando el rol del entorno familiar en el acompañamiento al niño con TDAH.

Finalmente, la validación de la propuesta a través de expertos permitió evaluar su pertinencia y viabilidad, asegurando que las estrategias sugeridas se alinean con los objetivos de intervención psicopedagógica en entornos vulnerables. Si bien el estudio no contempló la aplicación práctica, los insumos generados sientan las bases para investigaciones futuras que puedan evaluar el impacto real de estas acciones. Se reafirma así que el acompañamiento psicopedagógico a la familia no solo mejora la calidad de vida del niño, sino que también fortalece a sus cuidadores en su rol educativo y afectivo, aportando a un desarrollo integral sostenido en el tiempo.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Aiglé, F. (2008, enero 4). *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. Redalyc.org.
<https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921796006.pdf>
- Andrade Albán, J. R., Andrada Albán, N., & Peñafiel Gaibor, V. (2019). Estrategia psicopedagógica en la educación. *Ciencia Digital*, 3(1), 217-238.
<https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i1.285>
- Brown, T. (2006). *Attention deficit disorder: The unfocused mind in children and adults*. Yale University Press.
- Sonuga-Barke, E. J. S., Taylor, E., Sembi, S., & Smith, J. (1992). Hyperactivity and delay aversion I: the effect of delay on choice. *J Child Psychol Psychiatry*, 33, 387–388.
<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/modelos-cognitivos-explicativos-para-el-tdah.html>
- Gordóvil, A., & Thorsten, F. (2012). Un enfoque integrador en el tratamiento del TDAH infantil y juvenil. *Revista de Psicoterapia*, XXIII(90/91), 125–147.
- Jiménez, M. C. G., Pisón, J. L., & Gil, J. M. (2004). *Trastorno Por Deficit DeAtencion Con O Sin Hiperactividad*. 34, 13–26.
- Guevara N., G. (1996). La relación familia-escuela. *Educación* 2001, 9, 6-13.
- Andrade Albán, J. R., Andrada Albán, N., & Peñafiel Gaibor, V. (2019). Estrategia psicopedagógica en la educación. *Ciencia Digital*, 3(1), 217-238.
<https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i1.285>
- Lizcano, L. J. L., Ruiz, D. J. G., Torres, H. J. G., & Rozo, P. P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría atención primaria*, 21(83), e101–e108.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004
- Villar, I. O. (2000). *Déficit de atención con hiperactividad: el modelo híbrido de las funciones ejecutivas de Barkley*. Fundacioncadah.org.
https://fundacioncadah.org/j289eghfd7511986_uploads/20120606_No4yegaLKvHKUyZbWVTS_o.pdf

Zanotto, G. (2024). THE FACILITATING STRATEGIES OF PSYCHOPEDAGOGY IN THE LEARNING PROCESS. *Revista Gênero E Interdisciplinaridade*, 5(03), 45–62. <https://doi.org/10.51249/gei.v5i03.2053>

7. ANEXOS

Anexo 1: Ficha Psicológica 1

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón El Empalme
CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ESPECIAL MUNICIPAL "TANIA ÁLAVA BRAVO"
Acuerdo Ministerial 303
C.E.R.I.E.M.

FICHA DE PSICOLOGÍA - PEDAGOGÍA

Psicólogo Clínico: Dany Ortega Ayovi.

Día 27 Mes 06 Año 2022

1: DATOS IDENTIFICATIVOS: 0962199170

Apellidos y nombres: <u>Peña Mendizola Keyner Iker</u>	Edad: <u>7</u>	Sexo: <u>M.</u>
Lugar y fecha de nacimiento: <u>Keyner Iker, Embaré 24-07-2014</u>		
Apellidos y nombres de la madre: <u>Peña Mendizola Gabriela Fernanda</u>		
Edad: <u>24</u>	Estado civil: <u>Soltera</u>	Instrucción: <u>Secundaria</u>
Ocupación: <u>QDD</u>	Factor RH:	Teléfono: <u>0993403284</u>
Apellidos y nombres del padre: <u>- - - Santa Mendizola</u>		
Edad:	Estado civil:	Instrucción:
Ocupación:	Factor RH:	Teléfono:
Domicilio del Estudiante: <u>Calle Atilio Velazquez #145 "Frente a la PJ"</u>		
Núcleo familiar: Funcional ☐ Disfuncional ☒	Hermanos <u>3</u>	Lugar <u>3</u>

2: PRE-DIAGNOSTICO PSICOLOGICO: El niño estudia en la Unidad Ed. Atilio Velazquez "B.17." - Hiperactividad.

ANTECEDENTES		
PRE-NATAL	PERI-NATAL	POST-NATAL
<u>Embarazo no planificado ni deseado. Parto por cesárea a las 38 semanas y las vacunas completadas.</u>	<u>Parto cesárea complicaciones durante el parto.</u>	<u>Hay parto inducido mediante hormonas a los 3 meses de embarazo. Durante los 4 meses siguientes con alimentación normal, lenguaje con retraso.</u>

CONTRO DE LOS ESFINTERES	SI	NO	EDAD	OBSERVACIONES
	☒	☐	<u>1 año</u>	

3.- RELACIONES INTERFAMILIARES:

Normal

Anexo 2: Observaciones Psicológicas 1

ATENCIÓN:	Disminuida
MEMORIA:	De corto plazo y a largo
ADAPTACIÓN SOCIAL:	Normal "sociable"
ADAPTACIÓN FAMILIAR:	Normal
PSICOMOTRICIDAD:	Normal
HECHOS TRAUMATIZANTES:	—
ENFERMEDADES FRECUENTES:	—
4.- ANTECEDENTES FAMILIARES- PSICOPATOLÓGICOS:	Esquema materno con problemas de aprendizaje
EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL:	El paciente verbaliza su historia
OBSERVACIÓN:	El niño presenta de una familia profesional. Aparte no vive con la mamá sino con la Abuela Maternal.
ASPECTO RELEVANTE DE LA ENTREVISTA:	El niño presenta problemas de aprendizaje y lenguaje conducto
OBSERVACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:	F. 71. R.H. 7. A F. 72. R.H. 6. Hay problemas de un R.H.
CRITERIO PROFESIONAL DEL AREA DE PSICOLOGÍA:	F. 80.9. Trast. del desarrollo del habla y lenguaje. F. 90.0. Trastorno de la lectura y la escritura T.O. 11 F. 91.9. Trast. del desarrollo del aprendizaje escolar. % específicos.
RECOMENDACIONES:	T.L. Resp. Temprana - Puntual - y Adaptación Ambiental.

Dany Ortega Ayovi
PSICÓLOGO CLÍNICO

Anexo 3: Test aplicado 1

PROTOCOLO DE LA PRUEBA DE RAVEN (ESPECIAL)

INSTITUCION:	UNIDAD EDUCATIVA ATILIO UCEL ARAY		
USUARIO:	Pasa Amanda ARYNE KGE		
FECHA DE NACIMIENTO:	24-07-2014		
FECHA DE APLICACIÓN:	27-06-2022	DESDE:	HASTA:
MOTIVOS DE APLICACIÓN:	EVALUACIÓN		
FORMA DE APLICACIÓN:	Directa		

No.	A	+	No.	AB	+	No.	B	+
	TANTEOS			TANTEOS			TANTEOS	
1	✓		1	✓		1	✓	
2	✓		2	✓		2	✓	
3	✓		3	✓		3	✓	
4	✓		4	✓		4	✓	
5	✓		5	✓		5	✓	
6	✓		6	✓		6	✓	
7	✓		7	✓		7	✓	
8	✓		8	✓		8	✓	
9	✓		9	✓		9	✓	
10	✓		10	✓		10	✓	
11	✓		11	✓		11	✓	
12	✓		12	✓		12	✓	
Punt.parcial			Punt.parcial			Punt.parcial		
Consistencia			Consistencia			Consistencia		
Discrepancia			Discrepancia			Discrepancia		

Actitud del sujeto Reflexiva..... Intuitiva..... Rápida..... Lenta..... Inteligente..... Torpe..... Concentrada..... Distraída.....		Edad cronológica Años: 7 Meses: 11 Días: 03	
Disposición Dispuesta..... Fatigada..... Interesada..... Desinteresada..... Tranquila..... Intranquila..... Segura..... Insegura.....		Tiempo utilizado/m Puntaje total: 4 Discrep. Gral: 0 Percentil: 75 Rango: 11	
Perseverancia Uniforme..... Irregular.....		Detrás	
		Recomendaciones:	
		Examinador	

Anexo 4: Test aplicado 1

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR
(Continuación)
(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
26. Es susceptible, se "pica" fácilmente.			2	
27. Tiende a dominar, es un "matón".	0	1		
28. Hace movimientos repetitivos durante ratos.		1	2	
29. Es a veces cruel con los animales o niños pequeños.			2	
30. Pide ayuda y seguridad como si fuese más pequeño.				3
31. Se distrae fácilmente, escasa atención.			2	
32. Le duele la cabeza frecuentemente.			2	
33. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			2	2
34. No acepta restricciones o reglamentos, desobediente.			2	
35. Se pelea con mucha frecuencia por cualquier motivo			2	
36. No se lleva bien con sus hermanos.			2	
37. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.			2	
38. Suele molestar frecuentemente a otros niños.			2	
39. Habitualmente es un niño triste.			2	
40. Tiene poco apetito, caprichoso con las comidas.			2	
41. Se queja de dolores de vientre.			2	
42. Tiene trastornos de sueño.			2	
43. Tiene otros tipos de dolores.		1		
44. Tiene vómitos con cierta frecuencia.	0			
45. Se siente marginado o engañado en su familia.	0			
46. Suele ser exagerado, "fardón".		1		
47. Deja que le manipulen o abusen de él.			2	
48. No controla bien el pis o tiene dificultades de defecación.				3

0 3 28 9 = 40

El. Decremento de los parámetros observados en este test se atribuye a déficit de Atención + hiperactividad

Anexo 5: Informe 1

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Dirección Distrital 09D15 Empalme - Educación
Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión

los 4 años de edad tuvo una pérdida de conciencia por una caída, duró 5 minutos inconsciente.
Dependiente, necesita de asistencia para desarrollar actividades de la vida diaria, es agresivo, participa en grupo y es comunicativo.

3.- Datos relevantes del contexto familiar:
Proviene de un hogar disfuncional conformado por la abuela materna y 3 hermanos, siendo el menor, la representante manifestó que la madre biológica abandonó a la familia desde los 4 meses que nació Keyner, no existe buena comunicación entre hermanos, el padre biológico no lo reconoció con sus apellidos.

4.- Datos relevantes del contexto escolar:
Inició su escolaridad a los 5 años, su adaptación en la escuela fue regular.
Presenta problemas de lecto-escritura y cálculo.
Le gusta pintar y bailar, no le gusta escribir.
Prefiere actividades verbales, no es buena la comunicación con la docente y compañeros en el aula.

5.- Áreas evaluadas, técnicas e instrumentos:

Áreas evaluadas	Técnicas e Instrumentos
FUNCIONES COGNITIVAS	EXPLORACION DE FUNCIONES COGNITIVAS
NEUROFUNCIONES	FUNCIONES BASICAS
PEDAGOGIA	PRUEBA DE IRO DE EGB

6.- Resultados obtenidos:

FUNCIONES COGNITIVAS

EXPLORACIÓN	REALIZA	NO REALIZA
Orientación tiempo, espacio y persona		*
Fluación, repetir las palabras que se le indican		*
Atención, evaluación sostenida y alternante		*
Concentración, repetir cifras que se le indican		*
Cálculo		*
Memoria, recordar las palabras de la fila 2		*
Lenguaje comprensivo y expresivo		*
Gnosias, dibujar figuras geométricas en la palma de la mano		*
Praxias, repetir gráficos		*
Lateralidad de ojo, mano, pie, oído		*

NEUROFUNCIONES

CONOCIMIENTO CORPORAL:

Ministerio de Educación

Anexo 6: Informe 2

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO PRESIDENTE

Dirección Distrital 09D15 Empalme - Educación
Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión

6. Encuestas (cuestionarios):
7. Entrevistas (guía de preguntas):
8. Observación (registros, lista de cotejo, escalas, fichas de indagación):
9. Otros:

Elaboración del Informe Psicopedagógico

Nombre	Firma	Fecha
PSI. ROLANDO SANCHEZ		13-07-2023

Revisión y aprobación Informe Psicopedagógico

Nombre	Firma	Fecha
PSI. ITALO GILER		13-07-2023

Recepción Informe Psicopedagógico

Nombre	Firma	Fecha
Florencia Figueroa		27-07-2023

Ministerio de Educación
Dirección: Av. Amazonas 934-452 y Av. Armadillo, Código postal: 170607 / Quito-Ecuador
Teléfono: 593-2-296-1300 / www.educacion.gob.ec

República del Ecuador

Anexo 7: Matriz de validación 1

MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA LAS ENCUESTAS SOBRE LA PROPUESTA DEL ESTUDIO DE CASO TITULADO: ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR; DIRIGIDA A LA MADRE DE FAMILIA Y AL PROFESIONAL DE APOYO DEL NIÑO CON TDAH.

Estimado/a Perito de Validación: (Mg./PhD.) Candolpher David Herrera Nolas

Acudimos a la gentileza de su atención para que nos indique su criterio con respecto a cada uno de los ítems que conforman los tres cuestionarios diseñados para aplicar en la investigación: "ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR". Su valoración contribuirá significativamente a la mejora del instrumento de recogida de datos.

Escala de evaluación:

- Usted evaluará cuantitativamente, en un rango de 1 a 5 (donde 1 es mal y 5 es lo mejor). En dicha evaluación, debe considerar si cada ítem es: pertinente, claro, fiable, relevante y si logra valorar el indicador respectivo.

Indicaciones

- Escriba su evaluación, El número que considere según la escala (1-2-3-4-5), en el lugar correspondiente a la derecha de cada ítem, de tal forma que dicha calificación exprese mejor su juicio.
- Si lo considera necesario puede expresar sus comentarios finales producto del proceso de evaluación. Finalmente es importante que ingrese sus datos personales. Su aporte será de mucha importancia y realizará nuestra actividad investigativa.

Gracias por su colaboración y recomendaciones.

Objetivo del cuestionario:

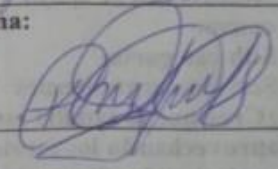
Diagnosticar las características y necesidades específicas que necesita la familia del niño con TDAH.

13	Categoría: Necesidades de apoyo externo Sub categoría: Recursos económicos ¿Nota si las limitaciones económicas está afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?		S	
----	---	--	---	--

COMENTARIOS FINALES

Buen trabajo

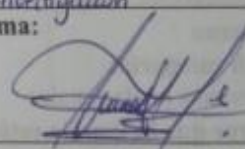
DATOS DEL EVALUADOR	Nombres y Apellidos: Cristopher David Herrera Naranjo	C.I.: 2300033749
	Profesión: Docente e investigador	Especialidad/título: Pedagogía Psicología
	Fecha: 13/01/24	Firma: 

13	Categoría: Necesidades de apoyo externo Sub categoría: Recursos económicos ¿Nota si las limitaciones económicas está afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?		5	
COMENTARIOS FINALES				
DATOS DEL EVALUADOR	Nombres y Apellidos:		C.I:	
	Karla Barrera Salinas		1311152021	
	Profesión:		Especialidad/título:	
	Docente		Magister en Educación	
	Fecha:		Firma:	
	13-01-2025			

13	Categoría: Necesidades de apoyo externo Sub categoría: Recursos económicos ¿Nota si las limitaciones económicas está afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?		5	Aplicable
----	---	--	---	-----------

COMENTARIOS FINALES

En las preguntas con la clasificación "aplicable", que se da a entender que dentro de las preguntas tiene que establecer que el estudiante tiene TDAH.

DATOS DEL EVALUADOR	Nombres y Apellidos:	C.I:
	Huber Leonardo Mesa Aguado	9351015728
	Profesión:	Especialidad/título:
	Psicólogo	Investigación
	Fecha:	Firma:
	13/02/2025	

Anexo 8: Test de CONNERS 1

Cuestionario de conducta de CONNERS para Padres
(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Es impulsivo, irritable.				3
2. Es llorón/a.			2	
3. Es más movido de lo normal.				3
4. No puede estar quieto/a.				3
5. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).		1		
6. No acaba las cosas que empieza			2	
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				3
8. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			2	
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			2	
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.			2	
TOTAL.....		1	10	12

= 23
4

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA =	0 PUNTOS.
POCO =	1 PUNTO.
BASTANTE =	2 PUNTOS.
MUCHO =	3 PUNTOS
- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.
- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 - 11 años: una puntuación >16 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 - 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

P.T. 23 P.H.

Diag: Se Sospecha Déficit de Atención² con Hiperactividad

Anexo 9: Consentimiento informado

5. Confidencialidad

La confidencialidad se respeta en todo momento. Ninguna información será comunicada, directa o indirectamente, a un tercero sin su consentimiento informado y por escrito, a menos que lo exija la ley.

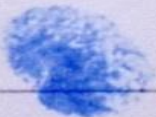
Se toman medidas para proteger su confidencialidad durante las sesiones/reuniones presenciales que se adhiere a toda la legislación de protección de la privacidad. Usted acepta comprometerse conmigo.

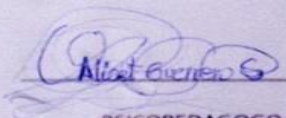
Acepto que las reuniones presenciales se llevarán a cabo en un entorno de seguridad y se garantizará evitar conflictos.

Por medio de este documento otorgo mi consentimiento informado para que se lleve a cabo el proceso investigativo que aquí se ha detallado.

6. Consentimiento

Al firmar este documento, confirmo que he leído, comprendido y acepto los términos descritos para el acompañamiento psicopedagógico.



PADRE DE FAMILIA

PSICOPEDAGOGO

Anexo 10: Validación de estrategia



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

"ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR"

RÚBRICA DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

Nombre del Evaluador: Paola Maldonado
Fecha de Evaluación: 30-03-2025
Especialidad: Psicología Clínica

Instrucciones:

Lea detenidamente la propuesta psicopedagógica y evalúe cada criterio en función de su claridad, pertinencia y viabilidad.

Asigne una puntuación del 1 al 5, donde:

1: Muy deficiente / 2: Deficiente / 3: Aceptable / 4: Bueno / 5: Excelente

Criterios de Evaluación

Criterios	Descripción	Ponderación	Puntuación (1-5)	Observaciones
Relevancia del Problema	La propuesta responde a una necesidad real identificada en la investigación y justificada con datos.	10%	5	
Claridad y Coherencia de los Objetivos	Los objetivos están bien formulados, son específicos, medibles,	10%	5	

	novedosos en la metodología de intervención.			
--	--	--	--	--

Total de Puntuación: 45 / 45

Conclusión y Recomendaciones del Evaluador

En la actividad que genera con un abrazo, observar si les permite el abrazo

Firma del Evaluador: Paola Maldonado



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

"ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR"

RÚBRICA DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

Nombre del Evaluador: Karla Carreza Salinas

Fecha de Evaluación: 20-03-2025

Especialidad: Psicopedagogía

Instrucciones:

Lea detenidamente la propuesta psicopedagógica y evalúe cada criterio en función de su claridad, pertinencia y viabilidad.

Asigne una puntuación del 1 al 5, donde:

1: Muy deficiente / 2: Deficiente / 3: Aceptable / 4: Bueno / 5: Excelente

Criterios de Evaluación

Criterios	Descripción	Ponderación	Puntuación (1-5)	Observaciones
Relevancia del Problema	La propuesta responde a una necesidad real identificada en la investigación y justificada con datos.	10%		
Claridad y Coherencia de los Objetivos	Los objetivos están bien formulados, son específicos, medibles,	10%		

	novedosos en la metodología de intervención.			
--	--	--	--	--

Total de Puntuación: 45 / 45

Conclusión y Recomendaciones del Evaluador

Firma del Evaluador: 



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

"ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR"

RÚBRICA DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

Nombre del Evaluador: Ldo. Juan Ramón Torres García
Fecha de Evaluación: 29/03/2025
Especialidad: Psicopedagogo

Instrucciones:

Lea detenidamente la propuesta psicopedagógica y evalúe cada criterio en función de su claridad, pertinencia y viabilidad.

Asigne una puntuación del 1 al 5, donde:

1: Muy deficiente / 2: Deficiente / 3: Aceptable / 4: Bueno / 5: Excelente

Criterios de Evaluación

Criterios	Descripción	Ponderación	Puntuación (1-5)	Observaciones
Relevancia del Problema	La propuesta responde a una necesidad real identificada en la investigación y justificada con datos.	10%	5	
Claridad y Coherencia de los Objetivos	Los objetivos están bien formulados, son específicos, medibles.	10%	5	

	novedosos en la metodología de intervención.		5	
--	--	--	---	--

Total de Puntuación: 45 / 45

Conclusión y Recomendaciones del Evaluador

Firma del Evaluador: Juan Ramón Torres García



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA"ESTRATEGIA PSICOPEDAGÓGICA DE APOYO PARA UN NIÑO CON TDAH
DESDE LA PERSPECTIVA FAMILIAR"

RÚBRICA DE VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

Nombre del Evaluador: Mañana Jesús Pradencia Intriaco
 Fecha de Evaluación: 20/ Mayo / 2018
 Especialidad: Psicología Educativa

Instrucciones:

Lea detenidamente la propuesta psicopedagógica y evalúe cada criterio en función de su claridad, pertinencia y viabilidad.

Asigne una puntuación del 1 al 5, donde:

1: Muy deficiente / 2: Deficiente / 3: Aceptable / 4: Bueno / 5: Excelente

Criterios de Evaluación

Criterios	Descripción	Ponderación	Puntuación (1-5)	Observaciones
Relevancia del Problema	La propuesta responde a una necesidad real identificada en la investigación y justificada con datos.	10%	5	
Claridad y Coherencia de los Objetivos	Los objetivos están bien formulados, son específicos, medibles,	10%	5	

	novedosos en la metodología de intervención.			
--	--	--	--	--

Total de Puntuación: 44 / 45

Conclusión y Recomendaciones del Evaluador

Firma del Evaluador: Pradencia Intriaco

Anexo 11. Codificación 1

ENTREVISTA A LA MADRE DE FAMILIA DEL NIÑO CON TDAH

Categoría: Dinámica Familiar

Pregunta	Respuesta
¿Cómo describiría la forma en que su familia se comunica cuando enfrentan desafíos relacionados con el niño?	Este, eso yo mismo tendría que entender eso porque <u>el</u> no tiene a nadie más yo mismo hago de papá, mamá y abuela no tengo ayuda de nadie más.
¿Qué papel considera que desempeña cada miembro de la familia en el cuidado del niño con TDAH?	Como le digo yo lo que hago es hacerle todo lo que él necesita, la comida, lavarle, bañarle porque él no se baña solo yo tengo que estarlo bañando, la ropa si a ahorita comienza a ponerse solo porque se le ha estado enseñando a ponerse los zapatos también poco a poco.
¿Cómo manejan las emociones (frustración, enojo, tristeza) en casa cuando el niño tiene un día particularmente difícil?	El se pone así, le digo que tiene y no contesta, y yo le digo que tiene me dice nada.

Categoría: Estrategias de manejo del TDAH

Categoría: Estrategias de manejo del TDAH

Pregunta	Respuesta
¿Qué rutinas han implementado para ayudar al niño a organizar su tiempo?	Yo todos los días le hago conversa, en las mañanas yo tengo que llamarlo a que se levante y obligarle que se cepille los dientes y cosas así.
¿Qué estrategias disciplinarias utilizan cuando el niño muestra comportamientos impulsivos o desafiantes?	Yo tengo que andar al pie de <u>el</u> hablándole fuerte, porque él no hace caso.

Categoría: Relación Familia-Escuela

Pregunta	Respuesta
¿Cómo describiría la participación de la familia en el entorno escolar del niño con diagnóstico de TDAH?	Solo yo voy a la escuela a estar pendiente de él.
¿En la escuela del niño los maestros elaboran y aplican correctamente adaptaciones curriculares para atender a sus necesidades?	No, porque siempre he tenido quejas que el solo pasa afuera, no hace tareas, no le prestan mayor atención.

Categoría: Impacto socioemocional

Pregunta	Respuesta
¿Cómo describiría el estrés y la ansiedad que experimento la familia desde el diagnóstico del niño hasta la actualidad?	Yo me entere por un profesor me mando a llamar me dijo que fuera y entonces yo fui y le digo que paso profesor me dijo sabe que señora yo aquí estoy viendo que el niño tiene un problema, llévelo al mies para que lo envíen a un psicólogo, actualmente ya no es el profesor del niño incluso el me le iba a dar clases a la casa, porque él se daba cuenta que necesitaba una ayuda, y del

	mies me ayudaron le dieron tratamiento 2 años.
¿Cómo maneja su hijo las relaciones interpersonales con otros niños o familiares?	Con otros niños con unos son amigos y con otros se pelean, con los hermanos se pelean, los hermanos son mayores a él y no entiendo porque no se llevan bien, yo incluso los he castigado a ellos porque me le dice discapacitado.

Categoría: Necesidades de apoyo externo

Pregunta	Respuesta
¿Cómo describiría las redes de apoyo externo que tiene el niño con TDAH para su desarrollo?	Vera, en CERIEM he sentido mucho apoyo, porque ya <u>esta</u> mejorando en clases como los otros niños, ahí le corrigen mucho.
¿Ha considerado buscar apoyo de otros profesionales, como terapeutas ocupacionales o consejeros familiares?	No, como le dije solo en CERIEM.
¿Considera que su situación económica permite cubrir las necesidades relacionadas con la atención del niño con TDAH?	No, porque somos de muy bajos recursos.

ENTREVISTA PROFESIONAL DE APOYO

Categoría: Dinámica Familiar

Pregunta	Respuesta
¿Ha observado barreras en la comunicación entre el niño con diagnóstico de TDAH y sus familiares?	Bueno, existen muchas barreras en la cual no ha permitido una ayuda directa a el niño, tomemos en cuenta que el niño vive con la abuelita matema, ya que lamamá y el papá son separados, ósea proviene de una familia disfuncional, aparte de eso se evidenció que hay familiares que consumen droga y el papa también tanto es así que él estuvo preso, entonces las barreras han sido múltiples, la abuelita es una señora iletrada, la cual no facilita una ayuda directa entonces nos hemos manejado de diferentes formas para que el niño pueda captar y podamos ayudar directamente en este trastorno en el niño, esperamos también que con su ayuda podamos lograr mucho con el niño.
¿Cree que los roles familiares actuales están influyendo positiva o negativamente en el niño?	Bueno, quizás me adelante mucho en la pregunta anterior pero si nos damos cuenta y se evidenció que viene de una familia disfuncional donde ni la mama ni el papa tiene a el niño si no la abuela matema, la cual no tiene la educación suficiente para poder ayudarlo quizás ha recibido mucho maltrato físico y psicológico al niño entonces as

	hace todo lo posible pero a veces entra en una desesperación la cual no es conveniente en el rol de ella sin nos damos cuenta está viviendo en una situación geográfica donde la delincuencia es la que impone y donde existen muchos léxicos que no ayudan entonces se hace muy difícil no solamente el ambiente familiar si no también el ambiente donde viva.
--	--

Categoría: Estrategias de manejo del TDAH



Pregunta	Respuesta
¿Qué sugerencia o estrategias ha recomendado emplear para el fortalecimiento de rutinas diarias en el niño?	Hice, o realice lo que se llama un queso del tiempo, el queso del tiempo nos permite limitar el tiempo, que es lo que tiene que hacer en la mañana al vestirse, al asearse al desayunar, al almorzar, tareas aparte de eso a la madre bueno en este caso a abuela se le indico que tratemos de gritar menos porque eso alimentaba su hiperactividad también dijimos que si podemos tomar o realizar un léxico el cual le puede ayudar como, por favor, hijo has el favor puede traerme eso, entonces cambiar el método como estaban haciendo, que eran gritos y golpes para poder detener un poco su inquietud, cosa que no nos ayudaba, antes más bien alimentaba lo que es el trastorno por déficit de atención.
¿Considera que las estrategias o técnicas disciplinares empleadas por la familia en el niño	No han sido adecuadas sino, no se hubiese elevado la hiperactividad tanto es así que habíamos hasta

	oposición y resistencia, entonces hemos ido manejando la situación de la voluntad aparte el léxico y el tono de voz que sean idóneos, porque una vez me dijeron el tono mental con el principio de Edison tiene que ir de la mano porque si uno cambia se vuelve volátil que en cualquier momento podría influenciar a que el despegue más su hiperactividad.
¿Considera que la familia cuenta con la educación suficiente relacionada con el TDAH para favorecer la estimulación del niño?	No, no cuenta con eso y es por eso que estamos haciendo esta situación nos estamos permitiendo una investigación más profunda y creo que con la ayuda que usted nos está brindando saldremos adelante en esto claro que no es algo que se está haciendo a corto plazo más bien es a largo plazo.

Categoría: Relación Familia-Escuela

Pregunta	Respuesta
¿Cree que la familia colabora eficazmente con el entorno escolar del niño con TDAH?	A medias nos ayuda, como te decía la familia no tiene un nivel educativo el cual le permita a él la ayuda entonces lo que estamos es brindándole herramientas e instrumentos para ellos puedan hacerlo de forma práctica porque quizás verbalmente no lo puedan hacer el medio no nos ayuda.
¿Las adaptaciones curriculares proporcionadas	La institución educativa la cual tuvo la oportunidad

adaptaciones curriculares pero muy poco las aplican porque es un niño muy activo, el hecho que sea activo no quiere decir que realice las cosas y las termina y las deja, medio comienza y las deja a medio tiempo entonces los profesores a veces permiten que el se asiente de aula para poder trabajar con el resto.

Categoría: Impacto socioemocional

Pregunta	Respuesta
¿Cuál considera que es la implicación del estrés y la ansiedad en la familia del niño con TDAH?	Haber el estrés, es más bien porque el círculo familiar no sabe como tratarlo, otra falta de economía son de extrema pobreza entonces todo eso ha dificultado que nosotros podamos aplicar netamente, la abuela es quien le da ayuda tanto económica y moral en lo que más pueda ella tiene muchas limitaciones entonces se hace difícil decir que la familia o el medio nos dan una ayuda directa más bien solamente con lo que le podemos brindar.
¿Considera que la familia tiene algún patrón en sus relaciones interpersonales que podrían influir en el desarrollo del niño con TDAH?	Bueno si me estás hablando para bien o para mal, si me estás hablando para bien muy poco, si me estás hablando para mal mucho, porque el medio no colabora y los familiares son mucho de aquellos que utilizan esos epíteto vulgares, la <u>palabra</u> maestra que

	no la voy a decir, pero es para arriba y para abajo todo que el niño muchas veces no permanece en la casa porque la abuelita tiene que salir a buscar el pan de cada día.
--	---

Categoría: Necesidades de apoyo externo

Pregunta	Respuesta
¿Ha recomendado redes de apoyo o recursos comunitarios que puedan favorecer el desarrollo del niño desde la familia?	Bueno se le dijo a una fundación que si se podía hacer la ayuda, pero las ayudas de las fundaciones no son inmediatas, tardan demasiado una de ellas fue Buena Sonrisa, El tato por un buen tato también fue otra situación por la cuales manejo, pero todas nomas se quedaron allí, porque los padres aparte de no estar con el no viven aquí y son separados la abuelita es todo lo que puede obtener y todo lo que podemos darle a el niño y si le quitan al niño la abuelita es como estarle quitando su vida.
¿Cree que la familia está aprovechando los servicios profesionales disponibles para apoyar al niño?	Hace todo lo posible dentro de sus bajos recursos, el simple hecho de venir a una terapia a ella le cuesta y nosotros muchas a veces somos quienes le ayudamos para que siga viniendo y no pierda su cita en nuestro centro.
¿Nota si las limitaciones económicas está afectando a la familia para el manejo del niño con TDAH?	Correcto, si está afectando mucho porque es la fuente de movilización, es la fuente de alimentación, es la fuente de todo lo que un ser humano pueda percibir porque si quiere algo necesita dinero entonces la economía está afectando