

APORTE DEL PSICOPEDAGOGO EN ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Muñoz Cobos Génesis¹, Peñaloza Peñaloza Wilson²

{gmunoz4¹, wpenaloza²}@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2607-2104>¹ <https://orcid.org/0000-0002-9459-4262>²

Universidad Técnica de Machala

Machala-Ecuador

Recibido (14/09/20), Aceptado (26/09/20)

Resumen: La presente investigación centra su accionar en el estudio del aporte del psicopedagogo en estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. En un primer momento se realiza una revisión del estado del arte permitiendo conocer algunos constructos teóricos importantes para el abordaje de esta temática y así poder ir profundizando sobre los elementos que pueden estar afectando la intervención adecuada de este tipo de trastorno. El objetivo de este trabajo fue identificar el aporte del psicopedagogo en estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, para cumplir con este propósito se siguió una metodología de carácter mixto cualitativa- cuantitativa utilizando técnicas como la entrevista y la encuesta permitiendo recoger datos relevantes sobre el objeto de estudio. Se pudo concluir que el aporte que el psicopedagogo brinda a los estudiantes con TDAH se traduce en una ayuda global en el desenvolvimiento del individuo en las actividades académicas y cotidianas extracurriculares.

Palabras Clave: Trastorno, déficit de atención, psicopedagogo, intervención.

CONTRIBUTION OF THE PSYCHOPEDAGOGUE IN STUDENTS WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

Abstract: The present investigation focuses its actions on the study of the psycho-pedagogue's contribution in students with attention deficit hyperactivity disorder. At first, a review of the state of the art is carried out, making it possible to know some important theoretical constructs for tackling this topic and thus be able to go deeper into the elements that may be affecting the appropriate intervention of this type of disorder. The objective of this work was to identify the contribution of the psycho-pedagogue in students with attention deficit hyperactivity disorder, to fulfill this purpose, a qualitative-quantitative mixed methodology was used using techniques such as the interview and the survey, allowing the collection of relevant data on the object of study. It was concluded that the contribution that the psycho-pedagogue provides to students with ADHD translates into a global aid in the development of the individual in academic and daily extracurricular activities.

Keywords: Disorder, attention deficit, psycho-pedagogue, intervention.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente los problemas de comportamiento en los contextos educativos se acrecientan de una manera vertiginosa dificultando el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que ha generado confusión conceptual en los docentes a la hora de abordar esta problemática. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es una enfermedad crónica, de inicio en la infancia y que en la mayoría de las ocasiones persiste en la adolescencia y en la vida adulta, y se caracteriza por una tríada sintomatológica de inatención, hiperactividad e impulsividad [1].

El psicopedagogo como profesional aporta de manera relevante en la evaluación, diagnóstico e intervención de estudiantes con trastorno con déficit de atención con hiperactividad (TDAH), considerando su accionar directo con el entorno socioeducativo de los estudiantes diagnosticados. Contribuye asertivamente en la orientación metodológica y técnica a los docentes, a los estudiantes en técnicas psicopedagógicas y a los padres de familia en el manejo de comportamientos inadecuados dentro del hogar, por tanto, se considera al psicopedagogo como el experto en el diseño y aplicación de estrategias psicoeducativas en los contextos escolar, familiar y social [2].

La temprana identificación de este trastorno se constituye en un elemento preventivo debido a que los niños que presentan esta problemática están expuestos constantemente a situaciones de alto riesgo, puesto que las conductas de hiperactividad e impulsividad repercute en desinhibición social, falta de precaución en situaciones peligrosas y quebrantamiento impulsivo de las normas sociales, sufriendo fácilmente continuos accidentes, o rechazo por su grupo de iguales, traduciéndose esta situación como una de las principales razones por las cuales el aporte del psicopedagogo resulta indispensable [3].

La presente investigación se direccionó bajo una metodología mixta, cualitativa-cuantitativa, que permitió establecer elementos objetivos y subjetivos del objeto de estudio con la utilización de técnicas como la encuesta, entrevista y la revisión bibliográfica de artículos científicos de alto impacto permitiendo fundamentar el estado del arte. En este sentido se pretende identificar el aporte del psicopedagogo en estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Finalmente, en este trabajo se expone el origen, desarrollo e influencia del TDAH en niños durante la etapa escolar conjuntamente al aporte favorable del psicopedagogo quien propone estrategias metodológicas específicas para lograr un proceso de enseñanza acorde a las necesidades del estudiante. En un sentido amplio

en este proceso investigativo, se utilizó herramientas de recolección y cuantificación de información, que permitieron evidenciar el desconocimiento de los docentes a la hora de diferenciar un trastorno por déficit de atención con hiperactividad y conductas de indisciplina creando algunas barreras para que el aporte del psicopedagogo pueda ejecutarse con efectividad.

II. DESARROLLO

A. Aporte del psicopedagogo.

La psicopedagogía es considerada disciplina y ciencia a la vez ya que estudia los comportamientos humanos en situaciones socio-educativas. Surge a mediados del siglo XX y está relacionada con la psicología evolutiva, la psicología del aprendizaje, la sociología, la didáctica, la epistemología, la psicolingüística, ciencias que resultan imprescindibles a la hora de interactuar con la comunidad educativa [4]. Por lo tanto, es preciso definir a la psicopedagogía como un proceso de ayuda para estudiantes durante su período de enseñanza-aprendizaje. Además, esta disciplina abarca los contextos familiares, sociales, hospitalarios buscando reeducar actuaciones inadecuadas de los integrantes de estos entornos.

Justamente esta disciplina surge como una respuesta a la demanda de las problemáticas del medio socio-educativo relacionado a las dificultades en el aprendizaje principalmente en los primeros años de la etapa escolar. El psicopedagogo surge por la necesidad de atención a este sistema, considerando las características o particularidades de cada individuo y el aporte que estos le dan al aprendizaje del alumno, tomando en cuenta los aspectos afectivos, emocionales y relacionales.

Las aportaciones de la psicopedagogía resultan relevantes en los campos afines a la pedagogía, como la educación especial, terapias educativas, de diseño curricular, diseño de programas educativos y política educativa, asimismo el psicopedagogo aporta de manera relevante en las áreas educativas puesto que tiene un rol esencial en la orientación de estudiante de educación primaria. En la educación secundaria, juega un papel preponderante como guía, asesor y orientador vocacional debido a que en este periodo los adolescentes precisan ser encaminados a una profesión universitaria. En cuanto a la educación superior, el psicopedagogo aporta como profesional en la acción social y en el ámbito de las organizaciones, relacionándose así de manera directa y permanente con el área de recursos humanos [5].

Las aportaciones realizadas por el psicopedagogo en cambio, son concreción, capacidad de síntesis, don de gentes, apertura, carácter abierto, humildad, observador eficiente. Asimismo, este profesional desempeña

diversas funciones entre las cuales se encuentran, asesoramiento personal y vocacional del alumno, filtro de información al alumnado, apoyo al profesorado, asesoramiento de los equipos directivos.

a. Perfil del psicopedagogo

Las funciones del psicopedagogo trascienden mucho más allá del hecho de aplicar una gama amplia de sus conocimientos psicológicos en el campo de la educación, de hecho, este profesional tiene un área de responsabilidad muy específica que consiste en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de los estudiantes con dificultades en el aprendizaje, mediante distintas técnicas en relación al caso [6]. Además, aplica estrategias preventivas y de difusión en los contextos donde se desenvuelven e interrelacionan los sujetos, objeto de intervención, paleando los factores que desencadenan dichas problemáticas.

Son dos los ámbitos de trabajo del psicopedagogo, que consisten en un nivel general, en el ámbito escolar, basado en el asesoramiento e intervención educativa y en el otro extremo, está el ámbito social y laboral, donde la función básica se centra en la orientación y participación psicopedagógica en los diversos entornos sociales, los empresariales, y la mediación familiar [2].

El psicopedagogo es un profesional que se dedica de lleno al ser humano y su aprendizaje. Puede desarrollar sus actividades en el ámbito de la salud y de la educación, con el objeto de obtener mejores logros del individuo y de la comunidad en la que se desenvuelve. Es común pensar que el psicopedagogo se limita a la atención de niños con necesidades educativas especiales en la escuela, no obstante, como profesional se traduce en un asesor permanente de estudiantes, docentes y padres de familia.

b. Modelos de intervención utilizados por el psicopedagogo

El psicopedagogo como profesional ejerce distintas funciones en el campo laboral, una de las principales es la intervención, como la dimensión práctica de la orientación. En este sentido, los modelos de intervención vendrían a ser las estrategias empleadas para conseguir los resultados inicialmente propuestos [3], [4].

A lo largo de la historia han ido surgiendo diversos modelos que el orientador debe conocer, sin embargo, a continuación, se mencionarán tres modelos básicos de intervención:

a) El modelo clínico, centrado en la atención individualizada, donde la entrevista personal es la técnica característica debido a que permite establecer una mejor

comunicación al eliminar cualquier barrera potencial que impida generar una atmósfera adecuada.

b) El modelo de programas, que se propone anticiparse a los problemas y cuya finalidad es la prevención de los mismos y el desarrollo integral de la persona.

c) El modelo de consulta, que se propone asesorar a mediadores (profesorado, tutores, familia, institución, etc.), para que sean ellos los que lleven a término programas de intervención.

Asimismo, el psicopedagogo se rige bajo cuatro ejes principales de intervención:

1) La naturaleza de los objetivos: donde se define si se utilizará el polo pedagógico o el polo psicológico;

2) Modalidades de intervención: eje que establecerá el tipo de modalidad a aplicar (enriquecedora, preventiva, o correctiva);

3) Abordaje al estudiante: sea con modalidad directa-inmediata o indirecta-tardía (por redes);

4) Lugar de intervención: (aula o entorno educativo) [7].

B. Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, y se caracteriza por la presencia de tres síntomas típicos: inatención, hiperactividad e impulsividad [8].

La inatención, considerada uno de los principales síntomas del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, se constituye en la dificultad de organizar, planificar y prestar atención de manera sostenida durante un tiempo promedio. Traduciéndose en un factor inminente que obstaculizara el aprendizaje del estudiante en un futuro [9].

La hiperactividad, como síntoma se manifiesta por un exceso de movimiento en situaciones en que resulta inadecuado hacerlo y en diferentes ámbitos siendo estos: casa y/o escuela. Los individuos que presentan este síntoma poseen grandes dificultades para permanecer quietos cuando las situaciones lo requieren, es decir, se levantan del asiento, lo tocan todo, son ruidosos y hablan en exceso durante actividades que requieren tranquilidad [10].

En cuanto a la impulsividad, este tercer y último componente consiste en conductas de impaciencia, incapacidad para aplazar la respuesta, responder antes de que la pregunta haya sido formulada por completo, e interrumpir frecuentemente, generando así problemas en situaciones sociales. La naturaleza multidimensional de

esta sintomatología incluye aspectos cognitivos y comportamentales [11].

a. Tipos de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)

Son tres los tipos de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad que constan en el DSM-V, mismos que serán detallados a continuación:

a) **Predominantemente inatento:** Es difícil para el individuo organizar o terminar una tarea, prestar atención a los detalles, o seguir instrucciones o una conversación. La persona afectada se distrae fácilmente u olvida los detalles de las rutinas diarias [12].

b) **Predominantemente hiperactivo-impulsivo:** La persona se muestra inquieta y habla mucho. Le es difícil

permanecer tranquila por mucho tiempo, (los niños más pequeños tienden a correr, saltar o trepar constantemente). El individuo se muestra impaciente y tiene problemas de impulsividad. Se le dificulta esperar su turno u oír instrucciones. Una persona impulsiva puede tener más accidentes y lesiones que otras [8].

c) **Combinado:** La persona afectada experimenta los síntomas de los tipos anteriores por igual. Este es uno de los tipos más difíciles de tratar puesto que genera más complicaciones en el ambiente de estudio debido a las características que presenta [13].

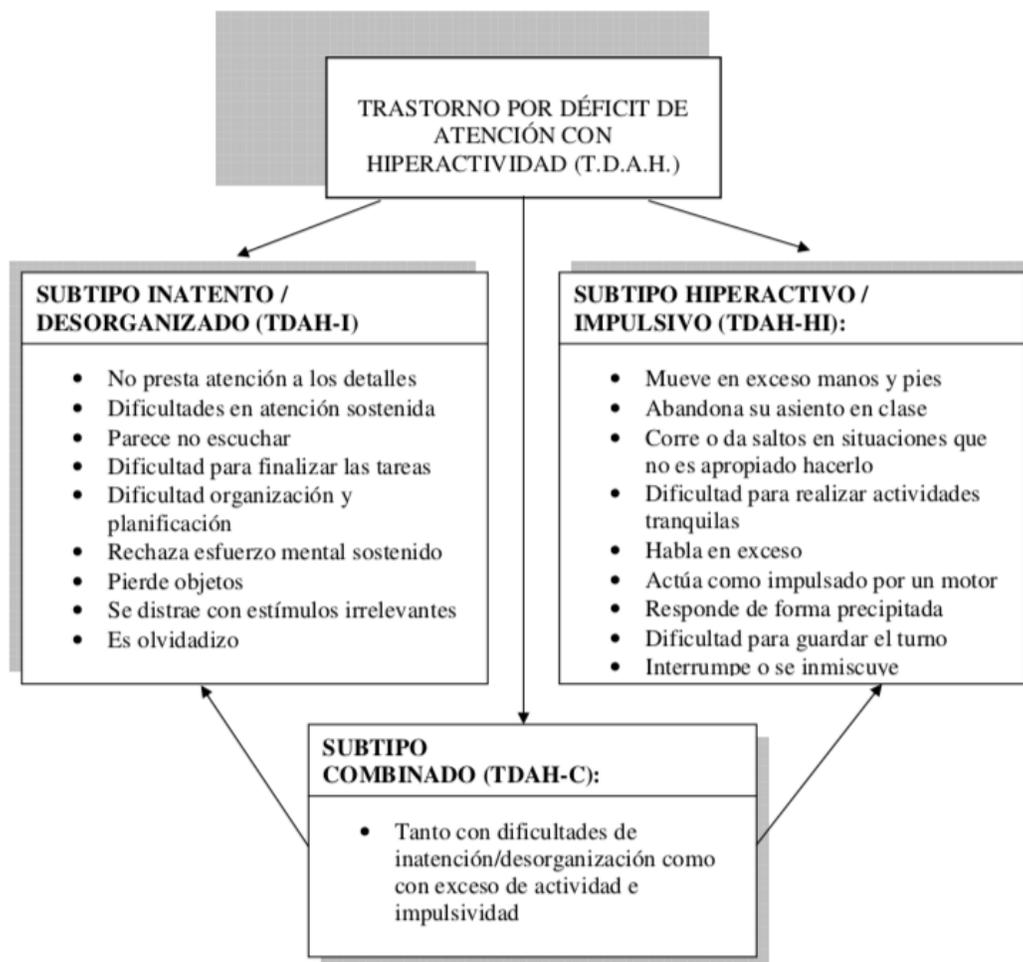


Fig. 1. Diagrama de clasificación TDAH.

b. Aporte psicopedagógico en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH.)

En el centro escolar existen una serie de profesionales que de manera coordinada hacen frente a la respuesta educativa del niño: el profesor-tutor, el profesor de educación especial y el psicopedagogo, para abordar

de manera ordenada los problemas de aprendizaje, conductuales y sociales que presenta el niño con TDAH, así como para establecer una relación directa con los padres y el sistema sanitario que también está interviniendo con el niño. Para lo cual este profesional elabora una planificación que permita abordar la individualidad,

la familia, su contexto escolar y social:

a)Área individual: Genera estrategias cognitivas conductuales que ayuden a disminuir la impulsividad y el incumplimiento de reglas.

b)Área familiar: Facilita la enseñanza de manera adecuada y organizada de estrategias cognitivas conductuales y de modificación de conducta para ser replicadas en su hogar.

c)Área escolar: Orienta y facilita herramientas y estrategias de modificación de conducta para ser replicadas dentro del aula de clases.

d)Área social: Sensibiliza al colectivo sobre las características y formas de interacción que posee el niño, niña o adolescente que padece Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Para lograr el éxito académico hay que tener en cuenta que el niño que padece este trastorno no sólo presenta problemas de conducta sino también problemas a la hora de hacer un uso normalizado de las capacidades cognitivas complejas, por lo cual se les debe enseñar habilidades que le permitan anticipar, planificar y monitorizar la propia actuación mientras se realiza la tarea o después de haberla realizado.

En base a ello, en el colegio se desarrollan programas psicoeducativos que facilitan la adquisición, por parte del niño, de las habilidades en las que presenta más dificultad como pueden ser las de atención, discriminación, orientación viso espacial, razonamiento lógico, lectura de textos etc. En la actualidad comienzan a desarrollarse algunos materiales organizados por sesiones de trabajo, que pretenden ofrecer una pauta de actividades para el trabajo sistemático de este tipo de procesos.

En función del tipo de dificultades, que presente el niño a nivel académico, se le puede dar respuesta educativa en el aula ordinaria con los apoyos que tiene el centro. Para Grau y García [14] dentro del contexto escolar el psicopedagogo es el profesional que:

1.Realiza la evaluación psicopedagógica del niño con TDAH como alumno con necesidades educativas especiales (NEE) y para ello recoge datos de la observación y evaluación del niño en el contexto escolar, realiza entrevistas a padres y facilita a los profesionales que intervienen en el centro (tutor, docentes, logopeda) protocolos de observación que le permitan evaluar las NEE en cada una de las áreas de desarrollo: social, comunicativo, conductual y de aprendizaje.

2.Decide cómo se priorizan las necesidades educativas especiales y que recursos va a necesitar tanto profesionales como materiales el niño con TDAH en base a

la evaluación psicopedagógica.

3.Coordina las actuaciones de los distintos profesionales que intervienen con el niño: tutor, docente, logopeda, etc.

4.Remite al alumno a otros especialistas de salud mental si lo considera oportuno y se coordina con ellos de cara al diagnóstico y tratamiento.

5. Realiza asesoramiento a profesores y padres.

En este sentido, se hace indispensable una valoración comprensiva e individual desde el propio sistema escolar, para facilitar a los niños o adolescentes las ayudas o recursos que precisen y proporcionarles una respuesta educativa eficaz, y lo más acorde posible, a sus necesidades educativas reales.

III.METODOLOGÍA

En un nivel investigativo, el presente trabajo se rigió bajo una metodología mixta, es decir,

cuantitativa y cualitativa incluyendo elementos teórico-conceptuales, partiendo de una revisión bibliográfica, así como de una investigación exploratoria-descriptiva, ya que se buscó un balance entre los resultados de los estudios realizados sobre el aporte del psicopedagogo en el abordaje de estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad mediante encuestas y entrevistas realizadas a la planta docente y personal del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la Unidad Educativa Particular Rosa Serrano de Madero. Por consiguiente, en el proceso se implementaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos, el primero permitió recoger información para fundamentar el estado de la cuestión, el segundo utilizó la encuesta para recoger información valiosa de los docentes acerca del aporte del psicopedagogo en el contexto educativo, y el estadístico para poder tabular y explicar los resultados obtenidos.

IV.RESULTADOS

La investigación realizada permitió determinar algunas deficiencias de los docentes sobre el conocimiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, puesto que, tan solo el 25% de encuestados respondió correctamente cuales son las características principales de este trastorno (inatención, hiperactividad, impulsividad). Para el 50% de encuestados la hiperactividad es la característica principal, mientras que el porcentaje restante optó por inatención (13%) o impulsividad (12%).

Se pudo constatar que el psicopedagogo, aunque cumple con las competencias necesarias para abordar los casos de estudiantes con TDAH comúnmente se encuentra limitado por la falta de herramientas de evaluación e intervención, trámites burocráticos o escasa

colaboración de la familia, y esto lo corroboran un 56% de docentes encuestados quienes respondieron que la labor única del psicopedagogo consiste en evaluar la situación y realizar el informe. Además, el 23% afirma que el entorno educativo donde ejerce este profesional su labor a veces cumple con los estándares de calidad.

El 83% de docentes encuestados afirman que el psicopedagogo siempre aporta activamente en la institución educativa no solo en el abordaje de estudiantes con este tipo de trastorno sino en la orientación y capacitación de la comunidad educativa en los diferentes problemas de aprendizaje durante el proceso educativo.

A través de la entrevista realizada al personal del DECE se pudo evidenciar cuál es la perspectiva de los profesionales en psicopedagogía y psicología respecto a la realidad del sistema socioeducativo, en cuanto a la evaluación, diagnóstico, tratamiento e intervención en los estudiantes que presentan TDAH, así como su entorno educativo y familiar, denotando preocupación e inconformidad con los elementos que le permiten ejecutar de una manera eficaz y eficiente su ejercicio profesional.

Tabla I. Principales características del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

CARACTERÍSTICA	PORCENTAJE
Inatención	13%
Hiperactividad	50%
Impulsividad	12%
Todas las anteriores	25%
TOTAL	100%

Fuente: Unidad Educativa Rosa Serrano de Madero.
Elaboración: Los Autores.

La Tabla I permite evidenciar que los docentes, si bien están al tanto de qué se trata este trastorno, a menudo confunden los síntomas etiquetando a muchos niños de padecerlo, llevándolos a abordar de manera inadecuada los casos que en realidad si poseen este trastorno generando así un ambiente de aprendizaje inadecuado hacia sus estudiantes.

Tabla II. Aporte activo del psicopedagogo.

FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	83%
A veces	17%
Nunca	0%
TOTAL	100%

Fuente: Unidad Educativa Rosa Serrano de Madero.
Elaboración: Los Autores.

En la Tabla II se observa como el aporte activo del psicopedagogo en pro de los estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es siempre relevante, ya que este profesional proporciona el respectivo diagnóstico y tratamiento que permitirán prevenir situaciones de adversidad en el aprendizaje del educando.

Tabla III. Calidad del entorno educativo donde ejerce el psicopedagogo.

FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	56%
A veces	42%
Nunca	2%
TOTAL	100%

Fuente: Unidad Educativa Rosa Serrano de Madero.
Elaboración: Los Autores.

La tabla III demuestra que, el psicopedagogo cuenta con la capacitación adecuada, y generalmente consigue establecer un clima idóneo para llevar a cabo su intervención como profesional; no obstante, un 42% de los encuestados expresaron que la calidad del entorno educativo donde ejecuta su accionar a veces no cumple con los estándares esperados.

Tabla IV. Rol del psicopedagogo ante el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

INDICADORES	PORCENTAJE
Aplicación de Test	19%
Diálogo y Orientación	15%
Evaluación e Informe	56%
Prevención y Difusión	10%
TOTAL	100%

Fuente: Unidad Educativa Rosa Serrano de Madero.
Elaboración: Los Autores.

En la tabla IV se expone la concepción que tiene la comunidad educativa sobre el rol del psicopedagogo en el contexto educativo, puesto que, aunque cuenta con las aptitudes para desenvolverse en diferentes problemáticas, frecuentemente se encuentra limitado a tan solo evaluar la situación y elaborar el informe para la derivación respectiva.

V. CONCLUSIONES

Una vez analizadas las variables expuestas a lo largo del proyecto, es preciso concluir lo siguiente:

-El TDAH es un trastorno que afecta al comportamiento y la atención del individuo, por lo tanto, resulta necesario que se realicen las adaptaciones curriculares necesarias con el fin de garantizarle un aprendizaje integral al estudiante.

-Este patrón de comportamiento tiende a presentarse con mayor frecuencia en niños que en niñas.

-Existen tres modelos básicos de intervención que el psicopedagogo puede seleccionar según la situación lo requiera. Estos modelos son: clínico, de programas, y de consulta.

-El psicopedagogo como profesional desempeña funciones esenciales en el tratamiento de este trastorno, al ser un mediador fijo en la trilogía educativa.

-Para poder realizar una correcta adaptación en la malla curricular del educando es preciso realizar una evaluación integral para poder determinar con qué tipo de TDAH se va a trabajar.

-El aporte que el psicopedagogo brinda a los estudiantes con TDAH se traduce en una ayuda global en el desenvolvimiento del individuo tanto en las actividades académicas como en las actividades cotidianas extracurriculares.

REFERENCIAS

- [1]F. olvera, «el trastorno por deficit de atención con hiperactividad (tdah),» facultad de medicina unam, vol. 43, n° 6, pp. 243-244, noviembre-diciembre 2000.
- [2]I. aznar, f. hinojo y f. fernandez, «competencia, competencias profesionales y perfil profesional: retrato del perfil del psicopedagogo,» publicaciones, vol. 37, n° 12, p. 112, 2007.
- [3]L. miret, a. fuster, e. peris, d. garcia y p. saldaña, «el perfil del psicopedagogo,» jornadas de foment de la investigació, vol. 41, n° 12, p. 112, 2002.
- [4]A. tipaz, n. castro, f. pacheco, c. vasquez, h. giron y r. muñoz, «psicopedagogia,» de psicopedagogia y su relacion con otras ciencias, 2012, p. 3.
- [5]C. garcía-fuentes de la fuente, o. rodríguez rodríguez y s. rodríguez fernández, «características competenciales del psicopedagogo: una aproximacion desde la comunidad autónoma de galicia,» reop, vol. 17, n° 1, pp. 99-116, 2006.
- [6]S. phillips, «el perfil del psicopedagogo,» jornadas de foment de la investigació, vol. 41, n° 12, pp. 5-7, 2002.
- [7]C. coll, «el psicopedagogo: perfil y competencias,» universitat jaume i., vol. 41, n° 12, p. 8, 2002.
- [8]Asociacion americana de psiquiatría, guia de consultas de los criterios de diagnosticos del dsm-5, arlington, va, vancouver: american psychiatric publishing, 2013.
- [9]V. mateo y a. vilaplana, «estrategias de identificación del alumno inatento e impulsivo en el contexto escolar,» quaderns digitals., vol. 4, n° 3, p. 2, 2007.
- [10]j. alda, e. serrano y j. ortiz, «el tdah y su tratamiento,» mayo 2015. [en línea]. available: https://faros.hsj-dbcn.org/adjuntos/1830.1-pildora_tdah.pdf.
- [11]C. vélez álvarez y j. vidarte claros, «trastorno por déficit de atención e hiperactividad (tdah), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en colombia,» scielo, pp. 50-62, 03 noviembre 2013.
- [12]A. fernández-perrone, d. fernández-mayoralas y a. fernández-jaén, «trastorno por déficit de atención/hiperactividad: del tipo inatento al tipo restrictivo,» revista de neurología, vol. 56, n° 1, pp. 77-84, 2013.
- [13]Conncticut clearinghouse , «¿que es el trastorno de deficit de atención e hiperactividad (tdah)?,» wheeler, vol. 1, n° 3, p. 111, 2006.
- [14]D. grau sevilla y j. garcía garrido, atención psicopedagógica y familiar en el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad, españa: actualización de pediatria, 2004.
- [15]M. laura, a. fuster, e. peris, d. garcia y p. saldaña, «jornades de foment de la,» 2002. [en línea]. available:<http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/hand->

le/10234/79846/forum_2002_41.pdf?sequence=1.

[16]D. l. s. m. instituto nacional , «trastorno de déficit de atención e hiperactividad,» 2015. [en línea]. available: http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/adhd_booklet_spanish_cl508.pdf.

[17]L. zuliani arango, m. uribe mejía, j. cardona silga-

do y j. & cornejo ochoa, «características clínicas, neuropsicológicas y sociodemográficas de niños varones con deficit de atención/hiperactividad de tipo inatento en medellín, antioquia, colombia 2004–2005,» iatreia , vol. 21, nº 4, pp. 375-385, 24 diciembre 2018.

RESUMEN CURRICULAR



Peñañoza Peñañoza, Wilson Leopoldo; Licenciado en Ciencias de la Educación, Especialidad en Psicología Educativa y Orientación Vocacional, Docente Investigador de la Universidad Técnica de Machala, Master en Psicopedagogía.



Muñoz Cobos, Génesis Astrid; Nacida en Ecuador, estudiante de la carrera de Psicopedagogía en la Universidad Técnica de Machala, Becaria de AIESEC, Estudiante de la Especialidad en Grafología y Neuroescritura, Certificación B1 en el idioma Inglés.