



**UNIVERSIDAD DE OTAVALO**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**PROPUESTA EDUCATIVA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS  
INNOVADORAS PARA ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR  
DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH). ESTUDIO  
DE CASO ÚNICO.**

**TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
MAGISTER EN EDUCACIÓN**

**AUTORES:**

**IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA  
JORGE PATRICIO GUERRA JARAMILLO**

**TUTOR:**

**PHD. JAVIER COLLADO**

**OTAVALO, OCTUBRE, 2021**

**ANEXO 1.**

**DECLARATORIA DE AUTORIA Y CESACIÓN DE DERECHOS**

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA y CESIÓN DE DERECHOS**

Nosotros, IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA, y JORGE PATRICIO GUERRA JARAMILLO declaramos que este trabajo de titulación: PROPUESTA EDUCATIVA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS PARA ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH). ESTUDIO DE CASO ÚNICO.es de nuestra total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. Así mismo declaramos que dicho trabajo no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo como autores la responsabilidad ante las reclamaciones que pudieran presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de cualquier responsabilidad al respecto.

Que de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social, conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad de Otavalo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, conservando a mi/ nuestro favor los derechos de autoría según lo establece la normativa de referencia.

Se autoriza además a la Universidad de Otavalo para la digitalización de este trabajo y posterior publicación en el repositorio digital de la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Por lo anteriormente declarado, la Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes otorgados, por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



**IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA**  
C.C. 1001813193



**JORGE PATRICIO GUERRA JARAMILLO**  
C.C. 1002958948

### CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el trabajo de investigación titulado “PROPUESTA EDUCATIVA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS PARA ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH). ESTUDIO DE CASO ÚNICO.” bajo mi dirección y supervisión, para aspirar al título de Magister en Educación, de los estudiantes IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA y JORGE PATRICIO GUERRA JARAMILLO, cumple con las condiciones requeridas por el programa de maestría.



---

**JAVIER COLLADO RUANO, PhD**  
C.C. 0151653888

## DEDICATORIAS

Dedico este trabajo a Dios, ante quien inclino mi cabeza y con humildad acepto las misiones que ha puesto en mi vida.

A mi padre, que fue quien me motivó y dio las facilidades necesarias para que pudiese cumplir con este proyecto de vida postergado por tanto tiempo.

A mis hijas Janellita y Milenita, mis pequeñas guerreras, ustedes son mi motor y mi inspiración para seguir adelante, sus vidas son el mejor regalo que Dios me ha dado; a mi esposo Ricardo por ser mi cómplice en esta y todas las aventuras de nuestras vidas.

A mis ángeles del cielo cuyo recuerdo de amor y alegría continúa intacto en mi alma y cuyo ejemplo de valentía y entrega intento emular en cada paso que doy.

Con inmenso amor,

*Ivonne*

Mi dedicatoria es a la vida, porque a pesar de sus altos y bajos y por más que esta te golpee hay que entender que son enseñanzas de sabiduría para poder volver a sonreír, pero no puedo dejar de dar esa dedicación especial a mi familia por ser la cuarta pata de esta sillita que no ha dejado que caiga nunca, los amo mucho.

*Patricio*

**1.TITULO**  
**PROPUESTA EDUCATIVA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS  
PARA ESTUDIANTES CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON  
HIPERACTIVIDAD (TDAH). ESTUDIO DE CASO ÚNICO.**

**EDUCATIONAL PROPOSAL FOR INNOVATIVE TEACHING STRATEGIES  
FOR STUDENTS WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER  
(ADHD). SINGLE CASE STUDY.**

**2. NOMBRES COMPLETOS DE LOS AUTORES Y FILIACIÓN**

**AUTORES**

Ivonne Anabel Hidrobo Siguencia \*

Jorge Patricio Guerra Jaramillo \*\*

**TUTOR:**

PhD. Javier Collado \*\*\*

**\*Maestrante de la Universidad de Otavalo**

**Correo: [isiguencia@uotavalo.edu.ec](mailto:isiguencia@uotavalo.edu.ec)**

**\*\*Maestrante de la Universidad de Otavalo**

**Correo: [jp\\_guerra@uotavalo.edu.ec](mailto:jp_guerra@uotavalo.edu.ec)**

**\*\*Docente de la Universidad de Otavalo**

**Correo: [jcollado@uotavalo.edu.ec](mailto:jcollado@uotavalo.edu.ec)**

### 3. RESUMEN

Este trabajo de investigación se realizó con la finalidad de proponer estrategias didácticas innovadoras para estudiantes diagnosticados con TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD TDAH, a través de un estudio de caso único que permitió validar la eficacia de estas estrategias y así proponerlas a nivel educativo bajo dos criterios: facilidad de aplicación y el corto tiempo que requieren para ejecutarse dentro del aula. Con esta propuesta, se buscó replantear paradigmas tradicionales para la atención a las necesidades educativas especiales, particularmente en los estudiantes con TDAH, cuyos estudios son muy limitados en nuestro medio. Esta investigación se realizó utilizando una metodología cualitativa de carácter exploratorio, descriptivo, analítica e interpretativa que se dividió en tres fases: evaluación diagnóstica, intervención y evaluación final enfocadas en el estudio de caso único de una menor diagnosticada con TDAH. Para el desarrollo investigativo se realizó una valoración inicial del sujeto de estudio, donde se ratificó su condición con TDAH. El diagnóstico profesional a partir de evaluaciones psicopedagógicas reportó problemas conductuales, falta de concentración y atención a su entorno. Una vez definida la base de este proceso de investigación, el trabajo utilizó diversas estrategias como mindfulness, economía de fichas y lenguaje positivo, aplicadas durante ocho semanas y respaldadas por un marco teórico con su respectiva fundamentación científica a nivel bibliográfico. Terminado el proceso de intervención, se realizó una nueva valoración psicopedagógica con la misma profesional. Los resultados de la investigación fueron favorables y se evidenciaron progresos a nivel conductual, de atención y concentración, ratificando que las técnicas propuestas podrían ser aplicadas a nivel educativo con acompañamiento y apoyo familiar.

**Palabras clave:** mindfulness, economía de fichas, lenguaje positivo, cognición, estrategias didácticas.

### 4. ABSTRACT

This research work was carried out with the purpose of proposing innovative teaching strategies for students diagnosed with ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER ADHD, through a single case study that allowed validating the effectiveness of these strategies and thus proposing them at a low educational level. Two criteria: ease of application and the short time they require to execute in the classroom. With this proposal, we sought to reconsider traditional paradigms for attention to special educational needs, particularly in students with ADHD, whose studies are very limited in our environment. This research was carried out using a qualitative methodology of an exploratory, descriptive, analytical and interpretative nature that was divided into three phases: diagnostic evaluation, intervention and final evaluation focused on the single case study of a minor diagnosed with ADHD. For the research development, an initial assessment of the study subject was made, where his condition with ADHD was confirmed. The professional diagnosis from psychopedagogical evaluations reported behavioural problems, lack of concentration and attention to their environment. Once the basis of this research process was defined, the work used various strategies such as mindfulness, token economy and positive language, applied for eight weeks and supported by a theoretical framework with its respective scientific foundation at the bibliographic level. After the intervention process, a new psychopedagogical assessment was carried out with the same professional. The results of the research were favourable and progress was evidenced at the behavioural, attention and concentration level, confirming that the proposed techniques could be applied at the educational level with family accompaniment and support.

**Keywords:** mindfulness, token economy, positive language, cognition, strategies.

## 5. INTRODUCCIÓN

Según Catalá López et al. (2017), el TDAH es uno de los trastornos que se diagnostican con mucha frecuencia en niños y adolescentes de todo el mundo. La mayor parte de los tratamientos incluyen el uso de fármacos que, si bien demuestran efectividad, a largo plazo traen secuelas principalmente de tipo adictivo. En este sentido, es necesario profundizar en estudios de métodos alternativos o multimodales que procuren la baja utilización y/o hasta la supresión del uso de fármacos en niños y adolescentes diagnosticados con TDAH, cuya aplicación se vea reflejada en los potenciales beneficios que se aprecien a nivel escolar, social y familiar.

Es así como esta investigación se desarrolló a partir de un estudio de caso único de una menor de 11 años diagnosticada con TDAH, con quien se aplicaron una serie de actividades tendientes a modificar las conductas propias de este trastorno con la finalidad de mejorar los índices de atención y concentración, para, a partir de esta investigación, proponer métodos pedagógicos alternativos para la adecuada atención del personal docente a la necesidad educativa especial presentada por la estudiante en mención. Este método alternativo giró, principalmente, en torno a la aplicación del Mindfulness durante un periodo de ocho semanas con intervenciones diarias que oscilaron entre los 5 a los 15 minutos, mismas que son fácilmente replicables en el aula de clases de manera individual y hasta grupal, beneficiando no solo a la estudiante con TDAH, sino también a los demás estudiantes de su salón de clases ya que no se trata de una técnica exclusiva para el tratamiento de este trastorno, sino que es aplicable y beneficiosa en cualquier contexto.

Se inició la investigación con la revisión minuciosa de material bibliográfico proveniente de una gran cantidad de autores con la finalidad de conocer los resultados obtenidos en investigaciones previas sobre el Mindfulness y su aplicación a nivel pedagógico. La mayor parte de las investigaciones previas expresaron resultados positivos que reforzaron la evidente necesidad de realizar esta propuesta de caso único, por lo que resultaría tarea titánica mencionar en este apartado la gran cantidad de investigaciones analizadas.

En este documento se explica con detalle la propuesta de intervención desde la valoración inicial hasta los resultados obtenidos, pasando por la explicación de las actividades desarrolladas y una exhaustiva revisión bibliográfica para culminar con la presentación de resultados acordes a la problemática estudiada que, a futuro, pueda ser propuesta al personal docente de la institución donde estudia la menor antes mencionada, con la finalidad de dotarles de los conocimientos necesarios que les permitan fortalecer sus destrezas y capacidades relacionadas con esta NEE.

De lo referido, se da lugar a la pregunta de investigación :

¿Qué estrategias didácticas innovadoras se pueden proponer para mejorar los procesos de atención y concentración en estudiantes con TDAH?

### 5.1 Planteamiento del Problema

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), como indica Russi (2019), es un trastorno neurobiológico que se caracteriza por dificultades para mantener la atención, impulsividad e hiperactividad. Se estima que el TDAH afecta aproximadamente al 5% de los niños y al 2,5% de los adultos en todo el mundo. Los síntomas del TDAH pueden incluir dificultad para concentrarse, olvidar cosas con frecuencia, tener problemas para organizarse, hablar sin pensar, ser impulsivo y tener dificultades para controlar la actividad física. Los síntomas pueden interferir en la vida cotidiana, incluyendo el rendimiento escolar o laboral, las relaciones interpersonales y la vida social.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en niños puede ser un desafío para ellos, sus familias y sus maestros. Los niños con TDAH pueden tener dificultades para mantener la atención, controlar su comportamiento y organizarse. Esto puede interferir con su rendimiento escolar, habilidades sociales y relaciones interpersonales. (Rusca-Jordán & Cortez-Vergara, 2020, p. 13 )

Lizcano et al., (2019), mencionan que los síntomas del TDAH en niños incluyen falta de concentración, impulsividad, hiperactividad y dificultad para controlar sus acciones. Estos síntomas pueden ser especialmente problemáticos en la escuela, donde los niños con TDAH pueden tener dificultades para seguir las reglas, trabajar en equipo y completar tareas.

El tratamiento efectivo del TDAH en niños incluye una combinación de medicación, terapia psicológica y cambios en el estilo de vida. La medicación más comúnmente usada para tratar el TDAH en niños son los estimulantes, como el metilfenidato. La terapia psicológica puede incluir terapia conductual o terapia de apoyo emocional para ayudar a los niños a desarrollar habilidades sociales y emocionales. (Gutiérrez et al., 2019, p. 21)

Además, es necesario involucrar a los maestros y a la escuela en el proceso de tratamiento. Los maestros pueden proporcionar apoyo en el aula, como un ambiente estructurado y la adaptación de tareas escolares para satisfacer las necesidades propias del niño. El TDAH en niños puede ser un desafío, pero con el tratamiento adecuado y el apoyo de la familia, la escuela y los profesionales de la salud, los niños con TDAH pueden superar los desafíos asociados con el trastorno y tener una vida plena y satisfactoria.

## **5.2 Justificación**

Paz et al., (2018), indican que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico que se caracteriza por dificultades para mantener la atención, impulsividad e hiperactividad. Se estima que el TDAH afecta aproximadamente al 5% de los niños y al 2,5% de los adultos en todo el mundo. Rivera & Vera, (2019), en su estudio mencionan que el tratamiento adecuado del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es fundamental para el éxito escolar de los niños con este trastorno. Los niños con TDAH a menudo tienen dificultades para concentrarse, controlar su comportamiento y organizarse en la escuela, lo que puede afectar negativamente su rendimiento y su experiencia escolar.

El tratamiento efectivo del TDAH puede ayudar a los niños a mejorar su capacidad de concentración, reducir la impulsividad y la hiperactividad, y mejorar su organización y planificación. La combinación de medicación, terapia psicológica y cambios en el estilo de vida puede ser efectiva para tratar los síntomas del TDAH y mejorar el rendimiento escolar y las habilidades sociales de los niños. (Salvatierra Melgar et al., 2019, p. 34)

Por esto es importante involucrar a la escuela en el proceso de tratamiento. Los maestros pueden proporcionar apoyo en el aula, condiciones ambientales que propicien la estructura y la adaptación de tareas escolares para satisfacer las necesidades individuales del niño. La escuela también puede trabajar con los padres y los profesionales de la salud para establecer un plan de tratamiento individualizado que incluya estrategias de manejo de comportamiento y apoyo emocional para el niño. El tratamiento adecuado del TDAH es clave para el éxito escolar de los niños con TDAH y para mejorar su calidad de vida. La colaboración entre la escuela, la familia y los profesionales de la salud puede ser esencial para proporcionar un entorno escolar seguro y apoyado que permita a los niños con TDAH alcanzar su máximo potencial.

## **5.3 Objetivos**

### **5.3.1 Objetivo General**

- Proponer estrategias innovadoras para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), a través de un estudio de caso único para mejorar los procesos de atención y concentración en el aula de clases.

### **5.2.2 Objetivos Específicos**

- Proponer estrategias innovadoras, fácilmente aplicables en el aula para estudiantes diagnosticados con TDAH.



- Verificar la efectividad de las estrategias innovadoras aplicadas en un estudio de caso único para mejorar los procesos de concentración y atención en una menor diagnosticada con TDAH a través de informes especializados.

## 5.4 Marco Teórico

### 5.4.1 Sintomatología del TDAH

Según Gómez (2021), en el año 1980 la American Psychiatric Association (APA) mencionó por primera vez a este trastorno como Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en la tercera edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DMS-3) y en la cuarta edición del mismo manual lo detalló con mayor amplitud. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 1992 incluyó al TDAH en el grupo de trastornos del comportamiento y las emociones.

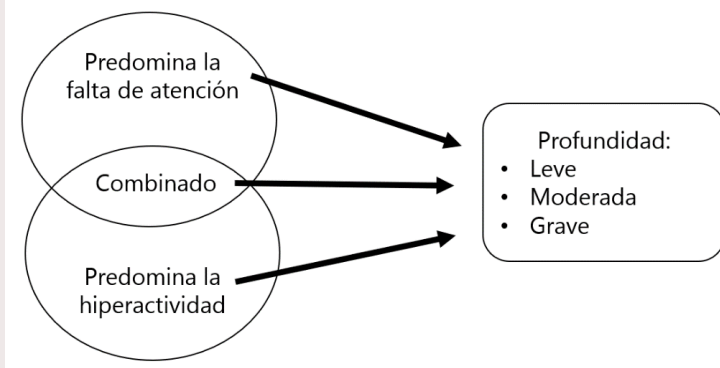
Los sujetos diagnosticados con este trastorno presentan un patrón de comportamiento caracterizado por la falta de atención que puede o no combinarse con hiperactividad y/o impulsividad (American Psychiatric Association, 1995, p. 33); algunos de los síntomas que se manifiestan pueden variar en función de la edad, siendo los más comunes: movimiento constante del sujeto inclusive si está sentado, contestar precipitadamente, no parar de hablar, irrespeto del turno con evidente ansiedad ante situaciones que impliquen lapsos de espera relativamente largos, tareas inconclusas y poco prolijas, perder objetos, dificultad para organizar su espacio y planificar actividades (Marre, y otros, 2014, p. 56), ser demandantes de atención y de satisfacción de sus necesidades, labilidad emocional, disforia, bajo control de impulsos, testarudez, entre otros (American Psychiatric Association, 1995, p.34).

En el mismo contexto, aparecen otros síntomas como consecuencia de estos patrones de comportamiento tales como baja autoestima, poca tolerancia a la frustración, inseguridad, irritabilidad (Marre, y otros, 2014,p. 57), escasa capacidad de relacionarse con otros sujetos del mismo grupo etario en los cuales son rechazados como consecuencia de su propia conducta (Valverde, Almeida, Sumba, & Jiménez, 2020,p. 24).

### 5.4.2 Tipos y causas del TDAH

En dependencia de qué síntomas son los que prevalecen en el comportamiento del afectado, se definieron los tipos de TDAH. En la Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5 (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, p. 23) constan los siguientes tipos: combinado, predominante con falta de atención y predominante hiperactivo/impulsivo, debiendo especificarse en cada caso si la profundidad es leve, moderada o grave. Si bien los síntomas no difieren en función del género; según Ramos y Pérez (2016, p. 10) “se ha descrito que se presenta con mayor frecuencia en el género masculino que en el femenino, con una relación de tres a uno”.

**Figura 1:** Tipos de TDAH y nivel de profundidad



**Fuente:** Elaboración propia

En este punto, se hace necesario identificar qué lo causa o cómo se origina. Algunos autores lo atribuyen a los niveles de estrés a los que pudo haberse sometido la madre durante el embarazo, exposición a sustancias tóxicas o consumo de fármacos (American Psychiatric Association, 1995). Otros, por su parte, lo asocian a la relación materno-infantil o a la relación del infante y sus cuidadores durante sus primeros años de vida, se atribuye también a secuelas por lesiones a nivel cerebral (Marre, y otros, 2014, p. 56) o secuelas relacionadas con un mal funcionamiento de los neurotransmisores (Ramos & Pérez, 2016, p. 36). No se han descartado factores relacionados con el mal funcionamiento de ciertas zonas del cerebro (Servera, 2005, p. 42).

#### **5.4.3 Detección y tratamiento del TDAH**

El diagnóstico del TDAH se fundamenta en la observación del comportamiento del individuo. Los instrumentos que se utilizan se basan en cuestionarios o encuestas que se aplican a padres y profesores en los que se busca determinar la presencia de patrones comportamentales durante seis meses o más (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, p. 21)

La revisión que se realizó a la literatura especializada permitió reconocer varias opciones para el tratamiento del TDAH. Según Quintero, Romero y Hernández (2021), el 80% de los casos son tratados con fármacos conocidos como estimulantes que se prescriben solos o se los combina con terapias conductuales que buscan modificar o corregir los patrones de comportamiento y el desempeño académico.

#### **5.4.4 Implicaciones del TDAH en el ámbito educativo**

La escuela es el espacio idóneo para dar paso a las primeras relaciones interpersonales fuera del entorno familiar. En este sentido, la escuela no es solamente el lugar donde se reciben aprendizajes, sino también un espacio de comunicación, relaciones sociales que subyacen a la aceptación o al rechazo del grupo de aula, es el lugar donde se aprenderá a afrontar conflictos y solucionarlos de manera asertiva (Marre, y otros, 2014, p. 9). Sin embargo, como se ha descrito en la sección anterior, las características propias de este trastorno traen consigo repercusiones a nivel social, familiar y educativo que, a mediano y largo plazo, afectan la autoestima y el desenvolvimiento académico del sujeto que lo padece.

Varias son las manifestaciones que se presentan en el aula, tales como: incumplimiento de instrucciones expresas, tareas incompletas, pérdida de materiales, trabajos poco prolijos, desatención durante la jornada pedagógica, desinterés, escasa atención focalizada por largos periodos de tiempo (Servera, 2005, p. 14), desmotivación y frustración. A estas situaciones, se suman los desaires recibidos por sus pares, generando situaciones conflictivas que pueden desencadenar otras más graves como al aislamiento, burlas, acoso, agresiones, etc.

La no detección oportuna y/o la falta de un tratamiento adecuado del TDAH en la población estudiantil, pueden traer como consecuencia un potencial fracaso escolar que, a su vez, conduzca a aumentar el riesgo de rezago o exclusión escolar, con las subsecuentes secuelas psicológicas, familiares y sociales que esto puede acarrear.

#### **5.4.5 Estudios del TDAH en el ámbito educativo ecuatoriano**

La mayor parte de los estudios relacionados con el TDAH en el ámbito educativo ecuatoriano, no provienen del organismo rector de la educación ecuatoriana, sino de trabajos de investigación particulares y no tienen alcance nacional sino se enfocan a contextos específicos, lo que limita la generalización y alcance de las conclusiones formuladas a partir del análisis de los resultados obtenidos en estos procesos investigativos.

Algunos estudios previos dieron como resultado que el 7,3% de la población en edad escolar que fue estudiada cumplía con los criterios de TDAH de tipo combinado; el 6,5%, al subtipo con predominio en falta de atención; mientras que el 2,85%, al tipo predominante hiperactivo/impulsivo (Ramos & Ramos, 2015, p. 17). Por su parte, Bolaños y Benavides (2018,

p. 13) concluyeron que la prevalencia del TDAH es del 3% al 7% de la población ecuatoriana en general. Estos valores no distan mucho de los estudios realizados a nivel regional. En el año 2018, la Revista Latinoamericana de Hipertensión publicó que el 5,29% de los niños a nivel mundial presentan TDAH y que las cifras para América Latina bordean el 5,7% (Torres, y otros, 2018, p. 33).

#### **5.4.6 Innovación educativa**

Esta investigación se enruma hacia una propuesta innovadora en el ámbito educativo, que permita definir estrategias a ser aplicadas por los docentes cuando tengan en sus aulas estudiantes diagnosticados con TDAH o que cumplan con los criterios para un posible diagnóstico de este trastorno, de tal manera que, al trabajar en coordinación con las familias de los estudiantes y sus terapeutas, se consolide un trabajo multidisciplinar que beneficie al discente; todo esto, a la luz de que el sistema educativo ecuatoriano sigue privilegiando los conocimientos formales y relegando la importancia de aquellos considerados como no formales (Collado, Carapás & Riera, 2020, p. 62) que, desde una perspectiva holística, pueden ser apropiados y hasta idóneos para atender las individualidades de los estudiantes y más aún de aquellos con NEE.

Desde esta perspectiva, se abre la puerta también a analizar la importancia de incluir la transdisciplinariedad en el contexto educativo ecuatoriano, dada su significancia al considerar elementos inconmensurables que, desde la perspectiva tradicional, son relegados y hasta no considerados en su real dimensión dentro los procesos de enseñanza-aprendizaje que actualmente se llevan a cabo en la mayoría de las instituciones educativas ecuatorianas.

#### **5.4.7 Métodos alternativos para el tratamiento del TDAH**

Paz et al., (2018), El TDAH es considerado como un trastorno del comportamiento que afecta a los niveles de atención y concentración de un individuo, cuando este es diagnosticado su tratamiento tiene una base farmacológica que buscan mejorar la conducta psicosocial del paciente, sin embargo, en el presente documento de investigación se plantea alternativas que mejoren la concentración o el desenvolvimiento social del individuo, ayudando a mejorar su calidad de vida, es importante recalcar que la corresponsabilidad de los tutores y la disciplina mejoran la situación del paciente, a continuación se conceptualiza las herramientas y técnicas que se propone para el estudio de caso propuesto.

##### **5.4.7.1 Mindfulness.**

Mindfulness (conciencia plena en español) busca generar procesos de atención a través de la meditación; en este sentido, Kabat-Zinn (2003, p. 145) lo define como “el estado de conciencia que surge al prestar atención, de forma intencional, en el momento presente y sin juzgar, el desarrollo de la experiencia momento a momento” que al aplicarse en el ámbito educativo permite disminuir el estrés o ansiedad para generar resultados positivos en el aprendizaje y en las relaciones personales. Según Baer (2003) los beneficios del mindfulness están directamente relacionados con la atención y la conciencia que se pueden cultivar y desarrollar por medio de la meditación, lo cual deja sobre el tapete su directa relación con los procesos de enseñanza-aprendizaje, que, en un sentido más holístico, dan lugar a prácticas innovadoras que permitan beneficiar a la población estudiantil que padezca de algún tipo afectación en estas áreas.

Como se había mencionado, la atención plena se basa en las enseñanzas orientales de meditación que, con el paso del tiempo, han ido ganando terreno en el resto del planeta por los resultados evidenciados en los campos social y educativo, por lo que ha empezado a tomar vigencia a nivel educativo como una práctica alternativa para estudiantes con problemas de atención y concentración, lo que permite proponer una potencial sustitución al uso de fármacos de forma total o parcial.

Sin duda, la práctica del autoconocimiento puede generar resultados positivos en la vida diaria y de ahí, por teoría de derrame, mejorar en procesos cognitivos que es el objetivo esta investigación. Si bien estas estas técnicas son poco utilizadas y consideradas poco ortodoxas,

existen procesos de profesionalización en Universidades en donde la formación se fundamenta en el Mindfulness, prueba de ello es la siguiente tabla:

**Tabla 1:** Formaciones de postgrado en mindfulness en universidades españolas

TÍTULO	UNIVERSIDAD
Diploma de especialización en Mindfulness	Universidad de Zaragoza
Máster propio en Mindfulness	Universidad de Zaragoza
Experto en intervenciones psicoterapéuticas basadas en Mindfulness	Universidad de Deusto
Experto universitario en Mindfulness: gestionar emociones eficazmente a través de la Atención Plena	Universidad de Málaga
Experto en Mindfulness en contextos de salud	Universidad Complutense de Madrid
Experto en Mindfulness en contextos educativos	Universidad Camilo José Cela
Postgrado en Mindfulness y psicoterapia	Universidad de Barcelona
Máster propio y semipresencial en relajación, meditación y mindfulness	Instituto de Ciencias de la Educación, Universidad de Barcelona

**Fuente:** Redero, (2016, p. 8)

#### 5.4.7.2 Programación neurolingüística

Según O'Connor & Lages, (2004), la Programación Neurolingüística (PNL) se originó a mediados de los años 70, siendo sus autores John Grinder y Richard Bandler “quienes comenzaron estudiando a comunicadores excelentes y construyeron, a partir de ellos, modelos de habilidades de comunicación” (p. 11). En su libro *La estructura de la Magia*, Grinder y Bandler propusieron este modelo metalingüístico, hoy conocido como PNL que ayuda a comprender la forma en la que el ser humano percibe, filtra e interpreta la información recibida a través de sus sentidos y cómo el lenguaje corporal y no corporal influye en dichas percepciones hasta generar su propio mapa mental que no es más que su propia representación de la realidad (Fuenteja A., 2019, p. 54).

Para continuar con el proceso de conceptualización, es importante conocer los ejes de trabajo propuesto de la Programación Neuro Lingüística que se describen en la siguiente tabla fundamentada en el trabajo de O'Connor & Lages (2015):

**Tabla 2:** Ejes de trabajo en la programación neurolingüística

Ejes de trabajo	Conceptualización
Programación	El modo en que el ser humano secuencia sus acciones para alcanzar sus objetivos.
Neurología	La mente y el modo en que piensa cada individuo.
Lingüística	El modo en que se utiliza el lenguaje y cómo es percibido por los demás.

**Fuente:** elaboración propia

Los procesos de conceptualización del lenguaje positivo o PNL y su formación se desprende de la ayuda psicológica que requiere cada persona, aunque su utilización dentro es aún es cuestionada por el tradicionalismo no se puede cegar ante su capacidad de ayuda en varios

ámbitos sociales, para Mendoza quien rescata la importancia de los elementos metalingüísticos que darán paso a los mapas mentales, es decir, la adecuada utilización de las estructuras comunicacionales y su incidencia en el receptor del mensaje ya que todo comunica: mirada, posición del cuerpo, utilización de las manos durante la emisión, la gesticulación, modulación de la voz y tipo de palabras utilizadas según el contexto donde se pronuncien. Es ahí donde interviene el lenguaje positivo, entendiéndolo como el vehículo que conduce a la motivación. Mendoza (sin fecha)

#### **5.4.7.3 Economía de fichas**

La economía de fichas es un modificador de conducta a base de recompensas, este ejercicio tiene una base conductual que es tomada de la teoría de Skinner; para profundizar el concepto, autores como Suárez, (2013) plantea que es “la búsqueda de constructos teóricos para definir el aprendizaje (incluido el de incentivo), sino en encontrar una variable dependiente satisfactoria para medirlo.” (p.388), esa variable satisfactoria es la que permite utilizar la economía de fichas para reforzar las actitudes y procesos de concentración y atención. Dentro de la práctica, Álvarez (2013) lo define como:

Técnica de modificación de conducta que en lugar de emplear reforzadores directos se emplean fichas que después se cambian por actividades agradables y bienes de consumo; los premios sólo pueden obtenerse por fichas, en las conductas indeseables se usa la técnica de la pérdida contingente de las mismas; es un sistema independiente del estado de privación, evita el problema de la saciación, no interrumpe la conducta, enseña autocontrol por demora del reforzamiento; se basa en el refuerzo cuando se da algo agradable: una ficha; en el caso de castigo negativo se retira algo agradable (p. 22).

Investigaciones realizadas por la Universidad Central de Venezuela, determina a esta herramienta como un proceso conductual, Ferro (2005) lo conceptualiza a través del siguiente ejemplo:

Economías de fichas: es un programa de refuerzo sistemático donde se premia con fichas a los sujetos que presentan conductas deseadas, las fichas ganadas pueden cambiarse por alimentos, actividades o privilegios, el sistema de economía de fichas posee las siguientes ventajas: disminuye el número de reforzadores que se administran y las fichas entregadas inmediatamente después de la conducta esperada permiten llenar el espacio de tiempo entre la respuesta y la entrega del reforzador. Esta técnica se utiliza en niños y las fichas además de fichas plásticas pueden ser puntos, estrellas, caras sonrientes, tarjetas de puntuación, estampillas, dinero de juguete, entre otros. Antes del tratamiento se le explica al niño que deseamos que se comporte bien para realizarle determinado procedimiento dental, se establecen las reglas para darle las fichas, se le dice cuál será la recompensa al culminar el tratamiento correspondiente a la cita, se concreta el número de fichas para obtener el reforzador y si no cumple con el número convenido las puede guardar para la próxima cita, se proporciona una ficha por cada conducta aceptable durante los diferentes pasos del procedimiento y finalmente se le otorga la recompensa final si el paciente cumplió con lo pautado (p. 206).

#### **5.4.8 Estudios previos de aplicaciones educativas con las técnicas propuestas**

##### **5.4.8.1 Aplicaciones educativas de mindfulness**

La modernidad actual ha traído consigo muchos problemas a los procesos educativos actuales, acciones que se evidencian en el desarrollo cognitivo de los niños, niñas y adolescentes, sobre todo en el manejo de sus emociones y ocasionando niveles de concentración y atención muy bajos.

El mindfulness en el contexto educativo ha ganado mayor campo y su utilización ha permitido que cuerpos docentes vean en el un proceso de apoyo a los procesos educativos, si bien la mayoría de los estudios están basados en adultos, hay experiencias que sirven para documentar los beneficios que su aplicación tiene en el alumnado.

Según Lizcano et al., (2019), Durante los años 2008 y 2009 en el INEP (Instituto de Inteligencia Plena) en Málaga-España, se llevó a cabo un proceso de investigación a niños de 9 a 12 años, en ese estudio se demostró la valía del mindfulness como estrategia para mejorar la satisfacción vital y la realidad emocional en niños preadolescentes, el estudio tuvo como sus principales conclusiones los siguientes puntos:

Después de analizar los resultados y fundamentar los mismos con otros estudios anteriores podemos afirmar que el programa de intervención de mindfulness ha ayudado a la mejora del perfil atencional del alumnado a los que se le ha aplicado. También promueve variables de crecimiento personal, mejora de nuestro concepto, es decir contribuye a nuestro bienestar y auto valía.

Analizadas las relaciones entre las diferentes variables estudiadas, comentar que en su mayoría se encuentran relacionadas positivamente. La variable que se puede relacionar con casi todas las demás es el clima motivacional que implica a la tarea ya que se atañe positivamente con las metas orientadas a la tarea, la diversión, la satisfacción, el interés y la motivación intrínseca. La atención se relaciona a la vez con la orientación a la tarea como se puede observar en los resultados obtenidos, esta mejora se debe a la habilidad de procesamiento que se ha desarrollado a través de la Almansa, y otro (2014) intervención

Flook (2008), al igual que el estudio descrito en sus conclusiones la utilización de la herramienta tiene más procesos de investigación como lo relata la revista Journal of Applied School Psychology en su artículo denominado Effects of Mindful Awareness Practices on Executive Functions in Elementary School Children de Lista, en el cual manifiesta que:

El programa escolar de prácticas de conciencia plena (MAP) evaluó a 64 niños de segundo y tercer grado de edades comprendidas entre los 7 y los 9 años. El programa se trabajó durante 30 minutos, dos veces por semana, durante 8 semanas, durante este tiempo los maestros y los padres de familia completaron cuestionarios para evaluar funciones ejecutivas de los niños con un antes y después del período del plan propuesto. El análisis multivariado de la covarianza en los informes de los padres y maestros de la función ejecutiva (FE) indicó un efecto de interacción entre la puntuación de FE inicial y el estado del grupo en la FE posterior a la prueba. Es decir, los niños del grupo MAP que estaban menos regulados mostraron una mayor mejora en la FE en comparación con los controles. Específicamente, los niños que comenzaron con una FE pobre que pasaron por el entrenamiento de MAP mostraron ganancias en la regulación del comportamiento, la metacognición y el control ejecutivo global en general. Estos resultados indican un efecto más fuerte de los MAP en los niños con dificultades en la función ejecutiva. El hallazgo de que tanto los maestros como los padres informaron cambios sugiere que las mejoras en la regulación del comportamiento de los niños se generalizaron en todos los entornos. Se justifica el trabajo futuro utilizando tareas neurocognitivas de funciones ejecutivas, observación del comportamiento y múltiples muestras de aula para replicar y ampliar estos hallazgos preliminares (p.72).

Los estudios presentados en sus partes concluyentes tienen una gran relevancia en los procesos de aplicación en las áreas cognitivas y en especial en niveles de atención y concentración, es importante que estos procesos y el estudio que se está presentando tenga un impacto a planes independientes y personalizados que generan resultados más específicos y puntuales.

#### **5.4.8.2 Aplicaciones educativas de la economía de fichas**

La economía de fichas busca el cambio conductual del individuo, entre esos cambios está cómo mejorar los niveles de concentración y atención a nivel pedagógico, estudios de caso como el presentado por la Universidad Autónoma de México a través de la investigación realizada por Álvarez Herrera (2013), en el cual plantea la hipótesis “La Técnica de “Economía de Fichas” (FE) sí resuelve los problemas de conducta en el salón de clases y mejora ambientes de aprendizaje” (p. 49); mediante el planteamiento propuesto se realizó un proceso de investigación a 39 niños, en una edad de 6 a 7 años de clase media baja, Herrera (2013) concluye que:

Resuelve el problema de conducta disruptiva en forma parcial en la primera intervención, mejora el ambiente de aprendizaje por el incremento significativo en las calificaciones y aumenta en forma significativa la conducta positiva; sin embargo, es necesario seguir aplicando la técnica de modificación FE en forma intermitente y seguir trabajando en mejorar los reforzantes con actividades de aprendizaje placenteras y que los alumnos con mayores habilidades tomen el control de las conductas positivas y disruptivas con la supervisión del docente. ( p.48)

El estudio demuestra que, en un promedio de 20 sesiones de trabajo, los niños pueden conseguir objetivos claros para el manejo de la concentración y atención evitando las conductas disruptivas en su entorno.

La economía de fichas, al buscar cambios conductuales de los individuos, debe analizar de forma simultánea sus dinámicas sociales, mismas que pueden interferir en los procesos de concentración y atención para diferentes tareas, en el artículo de investigación realizado por la Universidad Santo Tomás de Bogotá, se plantea el estudio de caso único de un niño bogotano, de familia disfuncional y víctima de violencia infantil, esto ha conllevado a inconvenientes para mantener la atención en actividades simples del hogar y a su vez problemas pedagógicos, en el caso planteado se aplicó la economía de fichas a fin de modificar su comportamiento, el tratamiento propuesto y con fines de investigación se lo realizó durante 9 semanas buscando reforzar sus actitudes positivas con fichas de valores asignados, el tratamiento en palabras de Soler, Herrera, Buitrago & Linney, (2009), concluyó con lo siguiente:

La implementación del programa fue lo suficientemente exitosa como para garantizar un mejor ajuste del comportamiento del niño a su entorno académico y familiar. Si bien, el caso del niño es bastante complejo, el programa contribuyó no sólo al ajuste de su comportamiento, sino también el de los demás miembros de su entorno, ya que situaciones como, por ejemplo, las instrucciones que se daban de manera intensa para reportar resultados, éstos son un reflejo de la forma inadecuada como se expresan estas instrucciones o la ausencia de consecuencias que favorecieran la ocurrencia del comportamiento. Ello implica que a pesar de que el sistema va dirigido al niño, la administración del mismo implica ajustes en la conducta de los administradores y una forma más adecuada de comunicación en la que se reducen los niveles de conflicto, producto del estrés que genera en la familia el comportamiento desobediente del niño.

Uno de los aspectos interesantes es el hecho de que la mayoría de las conductas empezaron a mostrar un cambio desde la tercera semana de observación (línea de base) antes de la implementación del programa. En ese momento el niño estaba enterado de que su comportamiento estaba siendo observado, lo que probablemente influyó en este cambio. (p. 387).

Todo proceso enfocado a un cambio conductual, llevado de manera responsable y con la técnica correcta, puede generar cambios importantes en procesos cognitivos de los individuos; los estudios realizados, citados en el presente trabajo de investigación, demuestran que en procesos cortos de tiempo se pueden obtener resultados favorables, es importante recalcar los procesos de corresponsabilidad entre la familia, docentes e individuo para aplicar de manera correcta todo proceso que busque un cambio conductual.

#### ***5.4.8.3 Aplicaciones educativas de lenguaje positivo***

Sin duda la palabra tiene gran poder sobre los individuos y más aún para reforzar sus procesos de enseñanza, si bien el hogar y la familia son los encargados principales de formar bases sólidas para procesos cognitivos adecuados, es un hecho que la modernidad y la obligada conectividad han generado problemas de concentración en varios niños, niñas y adolescentes. Una de las técnicas utilizadas y propuestas en el trabajo de investigación es el lenguaje positivo a través de Programación Neurolingüística (PNL), para reforzar la propuesta se han realizado investigaciones similares que respaldan la técnica, este es el caso de Marielena Araujo quien realizó el estudio

denominado PNL y superaprendizaje en el desarrollo cognitivo: una experiencia en el PPD, estudio buscó un mejor de proceso de enseñanza para 24 docentes, su trabajo se basó en cuestionarios que trazaban una línea base para medir los resultados. Ortiz (2018), al terminar el estudio, se concluyó que:

Los resultados arrojados por la investigación permitieron afirmar que se obtuvieron beneficios con la aplicación de las técnicas de PNL y Superaprendizaje, tanto para los estudiantes como para los propios docentes.

En los estudiantes, se observaron cambios positivos en cuanto a aspectos académicos relacionados con la comprensión de los contenidos tratados en clase y el desarrollo de la creatividad en las actividades asignadas. En el aspecto personal, se pudo evidenciar mayor motivación, interés, participación y compromiso para el desarrollo de las actividades dentro y fuera del aula. Por tanto, el clima emocional dentro del aula y el comportamiento de los estudiantes se vio altamente favorecido.

En los docentes, la aplicación de las técnicas contribuyó a generar mayor compromiso para la planificación y evaluación de sus clases, promoviendo el desarrollo de la creatividad en la metodología a utilizar y fomentando un aprendizaje mutuo. Así mismo, ayudó a mejorar la relación con sus estudiantes, permitiendo conocer sus intereses, gustos, preferencias y necesidades, al tiempo que favoreció la fluidez en las actividades realizadas. Además, ayudó a disminuir niveles de ansiedad y tensión generados por el comportamiento de los estudiantes (p 159).

Dentro del mismo contexto de estudio, Aguirre y Baque, (2016) manifiestan que los problemas cognitivos en niños deben trabajarse con un modelo pedagógico mucho más moderno; sin embargo, en la actualidad los estudiantes no reciben un lenguaje positivo para poder reforzar sus buenas acciones y minimizar aquellas que son consideradas malas. A través del lenguaje, la autora en su estudio y en el proceso de evaluación, concluye a pesar de existir resultados positivos, estas estrategias deben ser aplicadas dentro y fuera del aula existiendo responsabilidad compartida entre cada uno de los actores; como se mencionó, pese a la evidencia de ventajas, el estudio demostró también la falta de compromiso de padres y docentes por la innovación.

#### **5.4.9 Marco legal ecuatoriano entorno a las NEE no asociadas a discapacidad**

La legislación educativa ecuatoriana, reconoce las NEE no asociadas a discapacidad y propende a la garantía del cumplimiento de derechos a través de varios instrumentos legales tales como leyes, reglamentos, códigos, acuerdos ministeriales, memorandos, instructivos y lineamientos.

La Ley Orgánica Reformatoria de la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), al establecer los tres principios rectores de la educación -artículo 2.1-, dio mayor fuerza al reconocimiento y respeto a la diversidad en cuanto a necesidades, capacidades y características individuales de los educandos. El actual Reglamento General a la LOEI (RGLOEI) dedica el Título VII a las NEE; en éste, el artículo 228 ubica al TDAH como una de las dificultades específicas del aprendizaje no asociadas a discapacidad y en los artículos 229 y 230 se establecen las pautas para su atención, promoción y evaluación a través de adaptaciones curriculares que respondan a las especificidades de cada caso.

En el año 2013 el Ministerio de Educación emitió el Acuerdo Ministerial N° 0295-13 cuya normativa estableció la atención a los estudiantes con NEE asociadas y no asociadas a discapacidad, en él se establecieron la definición, objetivos y descripción de la educación inclusiva. Las adaptaciones curriculares dimanaron de este acuerdo ministerial que dispone la adecuación de la propuesta curricular a las NEE de cada estudiante basadas en el Documento Individual de Adaptaciones Curriculares (DIAC) que debe ser elaborado por las Unidades de Apoyo a la Inclusión (UDAI) que cumplen funciones en cada uno de los Distritos Educativos del país.



Sin embargo, no existe ningún otro documento normativo, de formación o acompañamiento que oriente a los docentes o personal directivo acerca de cómo interactuar con estudiantes con cualquier tipo de NEE. Esta carencia dificulta en gran medida la labor docente, el seguimiento y el cumplimiento adecuado de lo establecido en los artículos 229 y 230 antes citados, debilitando al sistema educativo nacional.

## 6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 6.1 Enfoque

Esta investigación desarrolló una metodología cualitativa, analítica e interpretativa. Este es un estudio de caso único que parte de una exhaustiva revisión bibliográfica de estudios previos relacionados con el tema de investigación con la finalidad de comunicar los resultados de estas indagaciones (Pineda y Lemus, 2005, p. 84). El sujeto de estudio fue una estudiante de 11 años de edad, diagnosticada con TDAH de tipo combinado nivel leve/moderado, que cursa el octavo año de Educación General Básica (EGB), el tiempo destinado para mediciones antes y después de la intervención y para comparar resultados fue de 12 semanas. La identidad de la estudiante se mantiene en reserva por ser menor de edad, contando con el consentimiento informado de su representante legal.

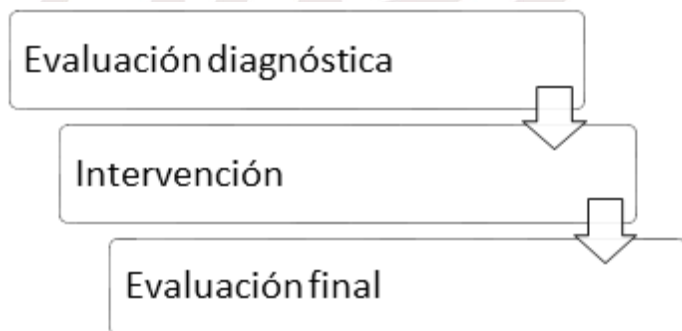
### 6.2 Nivel de la Investigación

La investigación es de nivel exploratorio, descriptivo ya que se plantea a partir de la identificación del problema, que nace de la tríada de polidipsia, poliuria y polifagia, que en algún momento fueron descritas y que, donde se conceptualiza el TDAH

### 6.3 Tipo de Investigación

Las investigaciones de estudio de caso se enfocan en explorar el objeto de estudio dentro de su contexto, para lo cual Luna y Rodríguez (2011) plantean un procedimiento base que permite la estructuración para el proceso; a continuación, se presenta el esquema de intervención.

**Figura 2:** Procedimiento para el caso propuesto



**Fuente:** Elaboración propia

La secuenciación de las actividades de esta investigación se detalla en la figura 3 que permite apreciar la distribución de tiempo asignada para cada fase con los tiempos asignados en semanas para el proceso de intervención con las estrategias que se proponen a nivel pedagógico resultantes de la investigación bibliográfica realizada antes de la intervención.

**Figura 3:** Cronograma de intervención

	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	Semana 9	Semana 10	Semana 12
	FASE 1 EVALUACION DIAGNÓSTICA		FASE 2 INTERVENCIÓN						FASE 3 ANÁLISIS DE RESULTADOS		
Evaluación inicial											
Aplicación de lenguaje positivo											
Reorganización de tiempos de descanso, horarios y alimentación (periodo de adaptación al nuevo esquema)											
Aplicación del nuevo esquema de tiempos de descanso, horarios y alimentación											
Actividades varias: relajación, concentración, atención y autoconocimiento											
Evaluación final											

**Fuente:** Elaboración propia

## 7. REPRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1 Desarrollo de la Propuesta de Intervención

La propuesta se divide en tres fases: evaluación diagnóstica, intervención y evaluación final. Mismas que se exponen en los títulos a continuación:

#### 7.1.1 Fase 1: Evaluación diagnóstica

Para el proceso de investigación y en colaboración de la Psicóloga Educativa, Lic. Joselyn Guevara, quien, mediante informe anexado al presente documento, dio el diagnóstico inicial para la medición de los niveles de atención y concentración de la menor y ratificando la presencia de TDAH, este informe se considera como el punto de partida y la línea base para seguir la metodología trazada en el proceso de investigación.

Es importante mencionar que antes y durante esta fase se realizó una exhaustiva investigación bibliográfica sobre la temática de la investigación con la finalidad de identificar aquellas estrategias que siendo utilizadas en otros contextos fuesen fácilmente aplicables en el ámbito educativo a partir de la cual se diseñó el plan de intervención con sus respectivos tiempos de aplicación.

#### 7.1.2 Fase 2: Intervención

El proceso de intervención propuesto se detalla en la tabla 3, donde se hace referencia a las herramientas seleccionadas para mejorar los niveles de atención y concentración a aplicadas y utilizando estrategias alternativas tales como programación neurolingüística, economía de fichas y mindfulness, que requieren tiempos variados que oscilan entre los 5 a 15 minutos diarios por actividad según su complejidad y dinámica, con la intención de modificar y corregir la conducta y los niveles de concentración.

La programación neurolingüística, aplicada como eje transversal en esta investigación, se enfoca en el lenguaje positivo con la finalidad de reforzar la autoestima del sujeto estudiado.

#### Tabla 3

*Plan de intervención para el sujeto de estudio*

Actividad	Tiempo de aplicación	Técnica o instrumento	Duración en semanas
Aplicación de lenguaje positivo	Permanente	Programación neurolingüística	12
Reorganización de tiempos de descanso, horarios y alimentación (periodo de adaptación al nuevo esquema)	2 semanas	Adaptación de la economía de fichas	2
Aplicación del nuevo esquema de tiempos de descanso, horarios y alimentación	Permanente	Adaptación de la economía de fichas	12
Actividades pedagógicas varias: relajación, concentración, atención y autoconocimiento	1 actividad diaria de 3 a 15 minutos	Mindfulness	8
<b>Tiempo empleado en semanas:</b>			<b>12</b>

**Fuente:** Elaboración propia

A continuación, se listan las actividades mindfulness realizadas que tuvieron la finalidad de trabajar la atención y la concentración, así como el manejo adecuado de las emociones. En la tabla 4 se describen las mencionadas actividades, así como los recursos utilizados y los tiempos requeridos.

**Tabla 4**

*Actividades Mindfulness aplicadas*

Práctica pedagógica	Actividad	Observaciones
Relajación y desarrollo de la concentración	Movimientos de relajación progresiva del cuerpo. Relajación del cuerpo mediante la respiración. Relajación focalizada a una parte del cuerpo.	No requirieron ningún material concreto. Los tiempos variaron entre 3 a 5 minutos.
Atención plena	Focalización de la atención ante estímulos auditivos externos provocados y no provocados intencionalmente. Focalización de la atención ante estímulos visuales previamente seleccionados. Focalización de la atención ante estímulos táctiles. Focalización de la atención ante estímulos olfativos y del gusto. Combinación de estímulos para la focalización de la atención.	Dependiendo del avance, fue necesario o no la utilización de materiales adicionales tales como frutas, mándalas, lápices de color, cronómetro. Los tiempos variaron entre 3 a 12 minutos.

Focalización de la atención hacia la respiración y los sonidos de su propio cuerpo.

Atención aquí y ahora

Focalización de la atención hacia un sonido específico.  
Ejercitación del control inhibitorio.  
Focalización de la atención hacia el momento presente.

Dependiendo de la actividad, fue necesario o no la utilización de materiales adicionales tales como un instrumento musical a libre elección, pandereta, fichas de trabajo, lápiz,  
Los tiempos variaron de 5 a 15 minutos

Gestión de emociones

Identificación de emociones.  
Reconocimiento de las propias emociones.

Fichas de trabajo, lápiz.  
Los tiempos variaron entre 5 a 15 minutos.

Fuente: Elaboración propia

La economía de fichas se aplicó a partir de las actividades diarias que la menor debe realizar en casa y en la escuela. La ficha de aplicación se diseñó de manera consensuada con la menor y su familia para generar compromiso de ejecución al igual que las recompensas y los castigos. El diseño se dividió en actividades diarias cuyo cumplimiento era valorado al final de la semana. La ficha aplicada se expone en figura 4, siendo importante indicar que el diseño fue modificado cuando las circunstancias lo requirieron.

**Figura 4 Instrumento aplicado en la economía de fichas**

JANELLITA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Lavarse la cara / protector							
Ponerse protector solar							
Cepillarse los dientes							
Cambiarse de ropa / desodor.							
Poner la pijama en la lavadora							
Peinarse							
Arreglar la cama del papá Héctor							
Arreglar su cama							
Botar la basura							
Lavar los platos							
Meter la ropa seca							
Lavar su ropa interior							
Colgar la ropa							
Limpiar el arenero							
Barrer							
Ponerle comida y agua a Nena							
Ponerle comida a Merlín							
Hacer los deberes de la escuela							
Practicar TaekWondo							
Hacer los deberes del Catecismo							

Fuente: Elaboración propia

### 7.1.3 Fase 3: Evaluación final

Una vez aplicadas las fases 1 y 2, se requirió una segunda valoración por parte de la Lic. Joselyn Guevara, psicóloga educativa, encargada de realizar el diagnóstico final, y así disponer de los documentos de entrada y salida que permitan determinar los cambios conductuales y cognitivos del individuo estudiado. Fue indispensable que esta evaluación sea realizada por la misma profesional para mantener uniformidad en los criterios valorados y en la presentación y entrega de los dos informes (inicial y final) y así éstos se puedan comparar entre sí para determinar si existieron progresos luego de la aplicación de las estrategias diseñadas por los investigadores.

## 7.2 Análisis de Resultados

### 7.2.1 Resultados obtenidos

Una vez terminada la intervención con el sujeto de estudio, durante las semanas propuestas y con los informes de entrada y salida otorgados por la psicopedagoga, se observó que existe una mejora en la menor. Una vez finalizado el proceso de intervención se puede concluir que por cada herramienta se obtiene un resultado que es aplicable de manera fácil al ámbito pedagógico. A su vez, en conjunto, todas las herramientas se complementan unas a otras y se refuerzan para alcanzar mejores resultados y están enmarcadas en las recomendaciones dadas por la profesional en psicopedagogía en su informe inicial.

**Mindfulness:** En esta técnica debe existir un grado de corresponsabilidad entre la familia y el individuo. En el proceso de investigación. A nivel pedagógico y en base de la experiencia realizada, se concluyó que esta técnica es replicable en el salón de clases debido a que no demanda gran cantidad de recursos, se puede aplicar de manera individual o grupal y los tiempos de ejecución son bastantes cortos. Inclusive, en un nivel básico, no requiere mayor preparación por parte de los docentes, pero sus beneficios pueden potenciar el desempeño de los estudiantes.

**Economía de fichas:** Esta técnica es una herramienta de cambio conductual, que tuvo como objetivo mejorar las actitudes comportamentales a través de incentivos y castigos. En esta etapa del estudio, se establecieron los derechos y obligaciones dentro del hogar basados en acuerdos durante su diseño (contenido), recompensas y castigos, forma de aplicación y revisión, así como sus tiempos de vigencia; de esta forma, el conductismo propio de esta herramienta, dio paso a consensos que dieron cierto margen de libertad, apoyando el reforzamiento de las actitudes positivas; de hecho, los premios son escogidos por el individuo así como los castigos ante el incumplimiento. El seguimiento fue registrado a través de tablas elaboradas a la necesidad y administradas por la madre, este proceso permitió que el sujeto en mención modele su comportamiento en espacios de tiempo libre y busque un mejor rendimiento escolar, disminuyendo sus propios niveles de estrés y los de su entorno familiar.

En el ámbito educativo, los docentes pueden trabajar esta técnica para buscar mejorar procesos conductuales dentro del salón de clases, sin necesidad de tener que utilizar muchos recursos ya que las recompensas no deben ser necesariamente de tipo material, el reconocimiento del grupo a través de aplausos, palabras de estímulo, entre otros, pueden llegar a ser suficientes para reforzar los comportamientos deseables y modificar las conductas disruptivas que alguno de los estudiantes pudiese manifestar.

**Programación Neurolingüística (PNL):** Dentro del proceso de investigación, la PNL sirvió como elemento reforzador y cohesionador de las demás técnicas utilizadas. El uso de lenguaje positivo contribuyó a reforzar conductas positivas, potenció el autoconocimiento para reaccionar positivamente ante el fracaso o la frustración, dio paso a la búsqueda de alternativas ante situaciones que en otras circunstancias hubiesen sido detonantes de actitudes erráticas o disruptivas.

Esta estrategia puede ser fácilmente implementada en el salón de clases, únicamente requiere de compromiso de parte del docente en el uso correcto de lenguaje para no caer en la sobreestimulación o vana adulación.

**Otras acciones:**

Se plantearon horarios claros para tiempos de descanso, estudio y actividades extracurriculares, las cuales fueron planteadas y propuestas desde el inicio de la intervención con la finalidad de organizar de manera adecuada los horarios y tiempos de actividad de la menor. Adicionalmente, se hicieron ciertos ajustes en la dieta de la menor para evitar el abuso en la ingesta de ciertas sustancias que pudiesen detonar la excesiva actividad motora.

**Comparación de informes:**

Los informes incluidos en las fases 1 y 3 del proceso de intervención, mantienen similitudes en la sección correspondiente al ANÁLISIS PSICOANAMESIS ya que se trata de la misma paciente, por lo tanto, los antecedentes son los mismos salvo la motivación para su realización en las fases antes mencionadas. En cuanto al contenido, se pudo reconocer las siguientes diferencias:

Tabla 5  
*Comparación de informes*

Elementos comparados	Informe inicial	Informe de salida
<b>Fecha</b>	29 de julio de 2021	09 de octubre de 2021
<b>Contexto</b>	Comportamientos agravados por la pandemia	Intervención con las estrategias innovadoras
<b>Pruebas administradas</b>	Escala de CONNERS, EDAH Entrevista, observación descriptiva	Escala de CONNERS, EDAH, Inventario EYBERG Entrevista, observación descriptiva
<b>Conductas de la paciente</b>	Colaborativa, relajada, interesada en el proceso	Colaborativa, relajada, cómoda durante el proceso
<b>Atención</b>	Fácil pérdida de la atención, toma objetos y se levanta del puesto.	Sin mayores lapsos de pérdida de la atención ante estímulos externos
<b>Concentración</b>	Rápida pérdida de la concentración ante estímulos distractores	No especificado en el informe
<b>Desempeño conductual</b>	Evidente retroceso, obedece instrucciones a medias	Leves comportamientos de inobediencia, sigue casi la totalidad de las instrucciones
<b>TDAH</b>	Paciente reúne criterios para TDAH	Paciente reúne criterios para TDAH
<b>Tipo TDAH</b>	Combinado	Predominante hiperactiva/impulsiva
<b>Grado TDAH</b>	Leve - moderado	Leve
<b>Adaptación curricular</b>	Dosificación de tareas mientras sea necesario	No significativas
<b>Recomendaciones</b>	Para familia y escuela	Para familia y escuela

Fuente: Elaboración propia

## 8. CONCLUSIONES

- Se propuso estrategias innovadoras para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), a través de un estudio de caso único para mejorar los procesos de atención y concentración en el aula de clases. Las actividades desarrolladas en esta investigación dieron resultados favorables para la estudiante con TDAH, pueden ser fácilmente aplicables en el aula como estrategias de innovación didáctica, que den paso a procesos de formación que consideren al estudiante como un todo, dejando en evidencia la importancia de incluir la transdisciplinariedad para superar los límites que la educación tradicional impone al estudiantado. Por lo antes expuesto, se anexa a este documento una serie de estrategias que pueden ser aplicadas por los docentes para atender las necesidades educativas especiales de estudiantes con TDAH.
- Se propuso estrategias innovadoras, que son fácilmente aplicables en el aula para estudiantes diagnosticados con TDAH. Estas alternativas, pueden beneficiar a estudiantes diagnosticados con TDAH, pero también, resultan convenientes para los docentes que las apliquen ya que pueden ser replicadas con estudiantes con otros tipos de necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad. En este mismo contexto, al involucrarse en este tipo de estrategias, los docentes podrán apropiarse de estos procesos en otros contextos fuera del ámbito educativo.
- Se verifico la efectividad de las estrategias innovadoras aplicadas en un estudio de caso único para mejorar los procesos de concentración y atención en una menor diagnosticada con TDAH, usando comparativas entre diagnósticos e informes especializados emitidos por profesionales en el área, previos y posteriores a la aplicación de la propuesta encontrándose mejoras significativas en el caso de estudio.
- En el ámbito didáctico, este tipo de estrategias son muy poco estudiadas dejando en evidencia la necesidad de profundizar en investigaciones de este tipo que beneficien a la población estudiantil, atendiendo adecuadamente sus necesidades individuales. Como en todos los procesos educativos, la participación de la familia es factor esencial para alcanzar los objetivos de aprendizajes propuestos por las instituciones educativas, por lo tanto, su participación activa es fundamental para el éxito de esta propuesta, la cual se resume en el anexo 1.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre , Y., & Baque , V. (2016). *Incidencia de la programación neurolingüística en el nivel cognitivo en los niños de 5 – 6 años de la Escuela Fiscal Básica Completa “Cabo II Vicente Rosero” Zona 8, Distrito 09D07, provincia Guayas, cantón Guayaquil*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Almansa, G., Budía, M., López, J., Márquez , M., Martínez , A., Palacios, B., . . . Saenz, P. (2014). Efecto de un programa de Mindfulness sobre variables motivacionales y psicológicas en educación Primaria. *Revista de Educación, Motricidad e Investigación*, 121-131.
- Almasa, G., Budía , A., López , J., Márquez , M., Martínez , A., Palacios , B., . . . Sáñez , P. (2014). Efecto de un programa de Mindfulness sobre variables motivacionales y psicológicas en educación Primaria. *ReseacGate*, 121-133.
- Alvarez, M. (2013). *“Economía de Fichas” (EF). Una propuesta de Psicología Conductual para resolver el problema de Indisciplina en el Aula y favorecer un Ambiente de*. México: Iztacala.
- American Psychiatric Association. (1995). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (Cuarta ed.). Washington D.C.
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica*. Caracas: Editorial Episteme.
- Asamblea Nacional de la República del Ecuador. (21 de Abril de 2021). *La Ley Orgánica Reformatoria de la Ley Orgánica de Educación Intercultural* . Quito, Ecuador.
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2015). *Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Quito.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Arlington: Asociación Americana de Psiquiatría.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (V ed.). Washington D.C.
- Baer, R. A. (2003). Mindfulness training as a clinical intervention: A conceptual and empirical review. *Clinical Psychology: Science and Practice*.
- Bolaños, D., & Benavides, E. (Enero de 2018). *Comparación de la calidad de vida en pacientes de 5 a 14 años con diagnóstico de Trastorno De Déficit de Atención con Hiperactividad que reciben tratamiento en los hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de Quito, 2017*. Quito.
- Catala López, F., Hutton, B., Nuñez Beltrán, A., Page , M., Ridao , M., Saint-Gerons, D., . . . Moher, D. (2017). The pharmacological and non-pharmacological treatment of attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents: A systematic review with network meta-analyses of randomised trials. *PLOS*, 1-31.
- Collado, J., Carapás, P., & Riera, J. (2020). Pedagogías artísticas y praxis interculturales: el cine documental como herramienta didáctica para la innovación educativa. *Revista de Ciencias Humanas y Sociales*.



- Diana, Q., José, H., & Ena, R. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil. Perspectiva multidisciplinar desde la educación física y el trabajo social. *Revista Ciencias de la Actividad Física UCM*, 22.
- DuPul, G., Power, T., & Anastopulus, A. (2018). *Escala de evaluación TDAH-5 para niños y adolescentes*. México: Manual Moderno.
- Ferro, M. J. (2005). *Técnicas de modificación conductual aplicables en la Clínica Odontológica*. Caracas: Universidad Central de Venezuela .
- Flook, L., Smalley , S., Kitil, J., Galla, B., Kaiser , S., Locke, J., . . . Kasari, C. (2008). Effects of Mindful Awareness Practices on Executive Functions in Elementary School Children. *Journal of Applied School Psychology* , 70-95.
- Gómez, E. (2021). *Una mirada integral al Déficit de Atención e Hiperactividad TDAH*. (C. N. Ips, Ed.) Colombia.
- Gutiérrez, O., Vázquez, E., Spuch, C., & Piñón. (2019). Rendimiento neuropsicológico de niños y niñas con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *Redalyc.Org*. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.173-187](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.173-187)
- Herrera, M. A. (2013). *“Economía de Fichas” (EF). Una propuesta de Psicología Conductual para resolver el problema de Indisciplina en el Aula y favorecer un Ambiente de*. Mexico: Los Reyes de Iztacala.
- Kabat-Zinn, J. (2003). Mindfulness-Based Interventions in Context:. *AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION*, 144-156.
- Lizcano, L., Llanos, & García Ruiz. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *SciELO España*. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004)
- Lutz, A., Greischa,, L., Rawlings, N., Ricard, M., & Davidson, R. (2004). Long-term meditators self-induce high-amplitude gamma synchrony during mental practice. *PNAS*, 15-30.
- Marre, D., Monnet, N., San Román, B., Artigue, J., Candal, T., Alvarez, B., . . . Galizia, M. (Enero de 2014). TDAH: ¿Déficit o falta de atención? *AFIN - Revista de investigación*, 1-14.
- Mendoza, M. (sin fecha). El poder del lenguaje positivo salva y cambia vidas en el aula de clase. *Unifé*, 189-194.
- Ministerio de Educación del Ecuador. (19 de Julio de 2012). Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural. Quito, Ecuador.
- Ministerio de Educación del Ecuador. (13 de Agosto de 2013). *Acuerdo Ministerial 295-13*. Quito.
- O'Connor, J., & Lages , A. (2004). Coaching con PNL Guía practica para obtener lo mejor de ti mismo y de los demás. *URANO*.
- O'Connor, J., & Lages, A. (2005). *Coaching con PNL*. España: Urano.
- Ortiz, M. E. (2018). PNL y superaprendizaje en el desarrollo cognitivo: una experiencia en el PPD. *EDUCARE*, 153-159.

- Paz, V. V., Aruquipa, R. S., Karen, R., & Heredia, C. (2018). Estrategias de intervención para niños y niñas con tah en edad escolar. *Scielo.Org.Bo*. <http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322018000200010>
- Pineda, M., & Lemus, F. (2005). *Taller de Lectura y Redaccion*. México: Pearson Educación.
- Poilano-Laronte, A., & Avila, M. (1999). *Cómo vivir con un niño/a hiperactivo/a: Comportamiento, diagnóstico, tratamiento, ayuda familiar y escolar*. Madrid: Narcea Ediciones.
- Quintero, D., Romero, E., & Hernández, J. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil. Perspectiva multidisciplinar desde la educación física y el trabajo social. *Revista Ciencias de la Actividad Física UCM*.
- Ramos, C., & Pérez, C. (2016). Propiedades psicométricas: ADHD Rating Scale IV. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 9.
- Ramos, C., Bolaños Mónica, & Ramos David. (Diciembre de 2015). Prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes ecuatorianos. *Revista Científica y Tecnológica UPSE, III*, 13-19.
- Rasinger, S. (2020). *La investigación cuantitativa en lingüística*. Madrid: Akal. Obtenido de <https://www.digitaliapublishing.com/a/70728>
- Redero, E. (2016). *Aplicación del mindfulness en el proceso de enseñanza-aprendizaje en Educación primaria*. Sevilla: UNIR.
- Rivera-Flores, G., & Vera-Álvarez, A. (2019). Intervención computarizada para mejorar la atención sostenida en un niño con TDAH. *Dialnet.Unirioja.Es*. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.5>
- Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Scielo.Org.Pe*. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000300148&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000300148&script=sci_arttext)
- Russi, M. (2019). Experiencia en la utilización de lisdexanfetamina en el manejo del TDAH de niños y adolescentes. *Aepnya.Eu*. <http://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/271>
- Salvatierra Melgar, Á., Aquiles, S., Morales, G., Ocaña-Fernández, Y., Paola, J., & Garay De Rodríguez, P. (2019). Caracterización de las habilidades del razonamiento matemático en niños con TDAH. *Scielo.Org.Pe*, 7, 165–184. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.273>
- Servera, M. (2005). Modelo de autorregulación de Barkley aplicado al trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una revisión. *Revista de neurología*, 359.
- Soler, F., Herrera, J., Buitrago, S., & Linney, B. (2009). Programa de economía de fichas en el hogar. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 373-390.
- Suárez, R. (2013). *Watson, Skinner y Algunas Disputas dentro del Conductismo*. Bogotá: Revista Colombiana de Psicología.
- Torres, M., Bermúdez, V., Ortiz, R., Sigüencia, W., Prieto, C., Añez, R., . . . Roque, W. (2018). Aspectos históricos y su relación con enfermedades crónicas no comunicables. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13.

Valverde, G., Almeida, E., Sumba, M., & Jiménez, M. (2020). Educación emocional y su incidencia en el aprendizaje de Ciencias Naturales en niños con TDAH. *Revista Horizontes*, 241.



**ANEXOS**

**Anexo 1:** Propuesta de estrategias aplicables en el sistema educativo

***Cronograma propuesto para estudiantes diagnosticados con TDAH***

Semanas	0
Acuerdos con familia y docentes	
Economía de fichas	
Lenguaje positivo	
Mindfulness	

***Resumen de estrategias diseñadas***

Técnica	Cantidad de estrategias diseñadas	Aplicadas por	
		Docentes	Familia
Mindfulness	13	X	
Economía de fichas	1	X	X
Programación neurolingüística	1	X	X

**Técnica: Mindfulness**

Antes de iniciar con las estrategias Mindfulness es importante que el docente las revise con detenimiento y, de ser posible, las aplique consigo mismo lo que facilitará su aprehensión y la corrección de posibles errores que pudieran estar cometiendo los estudiantes durante su ejecución, así como le permitirá tener listos los materiales necesarios y determinar el nivel de complejidad que puede aplicar de acuerdo al grupo etario. Se sugiere también que el docente ponga un nombre sugestivo a cada estrategia que luego sea fácilmente recordado por los participantes y esta pueda ser replicada en el momento que sea necesario, en este documento se sugieren algunos nombres, pero estos pueden ser modificados a criterio de quien aplica la estrategia.

Estas estrategias pueden aplicarse antes o después de actividades que provoquen estrés, cansancio o requieran activar la concentración. Pueden llevarse a cabo de manera grupal o individual con el estudiante diagnosticado con TDAH, también pueden combinarse entre sí y repetirse las veces que sea necesario. Si bien el tiempo indicado es el sugerido, éste puede variar de acuerdo a las circunstancias.

**Estrategia 1: RELAJAMIENTO**

Práctica pedagógica: Relajación y desarrollo de la concentración

Recursos didácticos: Ninguno

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Realizar 5 repeticiones de movimientos circulares del cuello, el movimiento debe ser lento acompañado de respiración lenta y sostenida. Debe iniciar hacia el lado derecho.

- Cambiar la direccionalidad para iniciar hacia el lado izquierdo, realizar 5 repeticiones.
- Combinar los movimientos para que la barbilla roce el pecho y la cabeza se lleve hacia atrás lo máximo posible sin generar dolor.
- Hacer puño con las manos, apretar con fuerza, contar hasta 5 y soltar con energía. Realizar 3 repeticiones.
- Terminar el ejercicio con inhalación y exhalación profundas.

### **Estrategia 2: RELAJAMIENTO COMBINADO**

Práctica pedagógica: Relajación y desarrollo de la concentración

Recursos didácticos: Ninguno

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Realizar los mismos movimientos de la estrategia 1 (RELAJAMIENTO) pero en esta ocasión se deben acompañar con la respiración, es decir, cada movimiento de la cabeza debe coordinarse con la inhalación y la exhalación. Realizar 5 repeticiones
- Acompañar el puño de las manos con la inhalación y soltarlo con fuerza mientras exhala el aire de los pulmones. Realizar 3 repeticiones.
- Terminar el ejercicio con inhalación y exhalación profundas.
- Esta actividad puede variar combinando la respiración con movimientos de los hombros ya sea en forma circular o hacia arriba y abajo.

### **Estrategia 3: ESPIRACION**

Práctica pedagógica: Relajación y desarrollo de la concentración

Recursos didácticos: Ninguno

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Brevemente, se pueden hacer algunos movimientos con hombros y cabeza (RELAJAMIENTO), esto es opcional y no debe llevar más allá de un minuto.
- Inhalar por la nariz hasta tener la sensación de tener los pulmones llenos.
- Soltar el aire por la boca con una espiración potente a la vez que se exclama la sílaba HA de manera alargada. Realizar de 5 a 8 repeticiones.
- La atención debe dirigirse hacia la zona abdominal mientras se realiza la espiración, puede usar su mano para sentir los movimientos de su cuerpo durante la actividad.
- Se puede variar la actividad cambiando el sonido por JA o reteniendo el aire por un momento antes de realizar la espiración.

### **Estrategia 4: MARIONETAS**

Práctica pedagógica: Relajación y desarrollo de la concentración

Recursos didácticos: Marioneta o muñeco de trapo

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

- Antes de iniciar la actividad, es conveniente hacer notar a los estudiantes que el juguete que se les presenta no tiene control sobre su cuerpo y este no puede mantenerse en pie por sí mismo ni controla sus movimientos.
- Ubicar a los estudiantes de pie. De ser posible, se sugiere realizar esta actividad al aire libre.
- Inhalar con fuerza a la vez que se elevan los brazos como tratando de alcanzar el cielo o el techo de la habitación.
- Exhalar dejando caer los brazos, la cabeza y el torso, dejar que los brazos se muevan solos al ritmo resultante de este último movimiento.
- Realizar 4 repeticiones.
- Imitar los movimientos sueltos de la marioneta o del muñeco, es buen momento para reír un poco.

### **Estrategia 5: RELAJACION FOCALIZADA**

Práctica pedagógica: Relajación y desarrollo de la concentración

Recursos didácticos: Ninguno

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: 8 años en adelante

Orientación didáctica:

En esta actividad se selecciona una parte específica del cuerpo que se tensará mientras se inhala y se suelta al mismo tiempo que se relaja la parte tensionada. Se realizar 3 o 4 repeticiones de la actividad, se pueden trabajar hasta tres partes en la misma sesión al final de la cual se sugiere comentar brevemente cómo se sienten los estudiantes.

- Ubicar a los estudiantes de pie. De ser posible, se sugiere realizar esta actividad al aire libre.
- Seleccionar la parte del cuerpo que se trabajará.
- Explicar que se debe mantener tensionada la parte de cuerpo seleccionada mientras progresivamente se toma aire mientras el docente cuenta hasta cinco.
- Al finalizar el tiempo, soltar el aire y relajar el cuerpo.
- ROSTRO: Imaginar que una hormiguita se pasea por el rostro, hacer una mueca que ahuyente al bichito.
- MANOS Y BRAZOS: Imaginar que se va a estrujar un papel, hacer fuerza en el puño y brazo, luego cambiar de brazo y mano.
- PIES Y PIERNAS: Imaginar que está cerca del mar y las olas hacen cosquillas en los dedos de los pies por el roce de la arena, levantar los dedos y presionar con fuerza las piernas para que las olas no nos hagan caer.
- ABDOMEN: Tomar el aire en cinco tiempos, tratando de hinchar el abdomen. Luego se realiza lo opuesto, imaginar que desea pasar por un lugar muy estrecho, inhalar en cinco tiempos encogiéndolo el abdomen.
- PECHO: Imaginar que va a inflar un globo, tomar el aire y sostenerlo por 5 segundos.
- MANDÍBULA: Imaginar que tiene mucho sueño y va a bostezar, abrir la boca al máximo mientras toma aire y sostenerlo por 5 segundos.
- ESPALDA:
- CUELLO Y HOMBROS: Imaginar que es una tortuguita asustada y lentamente esconde su cabeza en su caparazón (los hombros representan el caparazón). Tomar aire lentamente mientras levanta los hombros, la exhalación también es lenta al ritmo de la tortuga cuando ésta sale de su escondite.
- TODO EL CUERPO: Intentar tensar todo el cuerpo durante 5 segundos y luego relajarlo, realizando la inhalación mientras tensa y la exhalación mientras lo relaja.

### **Estrategia 6: CON OIDO DE...**

Práctica pedagógica: Atención plena  
Recursos didácticos: Ninguno  
Tiempo de ejecución: 10 a 15 minutos  
Edades sugeridas: Cualquier edad  
Orientación didáctica:

Antes de iniciar la actividad, se sugiere explicar a los estudiantes que existen varios animalitos que tienen un super oído: búho, elefante, polilla, paloma, delfín, gato y murciélago. Cada estudiante escoge qué oído tiene. Destinar de 3 a 5 minutos para cada actividad.

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Pedir que cierren los ojos y permanezcan así mientras dura la actividad, no deben hacer ningún ruido para que la actividad se pueda realizar adecuadamente.
- Pedir que traten de encontrar sonidos lejanos tales como el ruido de los vehículos, el canto de las aves o sonidos de cualquier animalito, entre otros.
- Luego, pedir que traten de encontrar los sonidos que se generan dentro de la misma habitación; estos pueden ser: la respiración de los demás participantes, el sonido de una silla o un pupitre poque alguien se movió, el docente puede corrugar un papel, golpear un mueble, toser, etc.
- Sin abrir los ojos, relajar el cuello, hombros y espalda con ligeros movimientos ya conocidos.
- Pedir que se centre la atención en los sonidos de su propio cuerpo: su respiración, latidos del corazón y todo ruido que el estudiante pueda escuchar en su propio cuerpo.
- Lentamente abrir los ojos y relajar el cuerpo con alguna de las estrategias ya conocidas.
- Al finalizar, se sugiere conversar sobre la experiencia y las sensaciones que cada sonido generó en ellos.

#### **Estrategia 7: CON VISTA DE...**

Práctica pedagógica: Atención plena  
Recursos didácticos: Una fruta, cronómetro, papel periódico o de cualquier tipo  
Tiempo de ejecución: 5 a 8 minutos  
Edades sugeridas: Cualquier edad  
Orientación didáctica:

Antes de iniciar la actividad, se sugiere explicar a los estudiantes que existen varios animalitos que tienen super vista: águila, búho, gato, camaleón y gecko. Cada estudiante escoge qué vista tiene. Es importante explicar que la primera parte de la actividad será cronometrada durante 3 minutos y no se debe hacer ningún ruido.

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Presentar la fruta envuelta en el papel de manera que la cubra totalmente y ubicarla frente a los estudiantes en un lugar visible para todos.
- Pedir que observen la fruta con mucha atención, tratando de reconocer qué fruta es. Tomar el tiempo (3 minutos).
- Al finalizar el tiempo, conversar sobre cada detalle que podría tener la fruta: color, textura, tamaño y cualquier característica que se pueda comentar.
- Retirar el papel y conversar sobre los aciertos.

Esta actividad se puede variar pidiendo que cada estudiante traiga una fruta envuelta y desarrollar la observación en parejas, luego de lo cual se puede agregar otros sentidos como el olfato, el tacto y culminar con el gusto conversando sobre la sensación que provoca la fruta en la boca, así como el ruido que produce cuando se mastica, etc.

### **Estrategia 8: MI MANDALA**

Práctica pedagógica: Atención plena

Recursos didácticos: Hoja con un mandala, lápices de color, cronómetro

Tiempo de ejecución: 15 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

Para esta actividad es necesario que los estudiantes cuenten con un mandala previamente seleccionado por ellos (cada estudiante puede tener su propio mandala), es importante considerar el nivel de complejidad del gráfico acorde al grupo etario. Se les solicitará también contar con sus propios lápices de color.

Antes de iniciar la actividad, es conveniente dedicar un par de minutos para realizar alguno de los ejercicios de respiración explicados anteriormente que se pueden realizar con los ojos abiertos o cerrados, destacando la importancia de poner atención a los movimientos de la nariz mientras ingresa el aire y cómo este llega a los pulmones para luego salir por la boca. La actividad de respiración será cronometrada y el docente informará su finalización.

- Pedir a los estudiantes que seleccionen 4 colores para colorear su mandala, deben guardar los demás lápices.
- Colorear el mandala durante los siguientes 10 minutos, tiempo que será cronometrado por el docente. Concluido el tiempo se puede conversar sobre el porqué de los colores seleccionados y el mandala utilizado.
- Finalizar la actividad con una respiración profunda.

Deberán finalizar su trabajo en otro momento y pueden ir archivando su trabajo para comparar progresos cuando se realice nuevamente esta actividad. Para niños pequeños se debe ampliar el tiempo y, opcionalmente, agregar más colores.

En las siguientes ocasiones que se realice esta actividad, se les puede sugerir que inicien por relajar manos y brazos con las técnicas antes aprendidas.

### **Estrategia 9: CAZANDO AL SONIDO**

Práctica pedagógica: Atención aquí y ahora

Recursos didácticos: Un instrumento musical de percusión o de cuerda

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

Antes de iniciar se debe explicar la actividad a los estudiantes para que se desarrolle correctamente.

- Ubicar a los estudiantes sentados, con la espalda recta y los pies totalmente asentados en el piso, las manos deben ubicarse sobre los muslos.
- Iniciar con alguno de los ejercicios de respiración ya conocidos.
- Pedir que cierren los ojos y los mantengan así durante toda la actividad.
- Hacer sonar una nota musical con el instrumento seleccionado.
- Pedir que los estudiantes escuchen con atención la nota musical y den un aplauso cuando desaparezca el sonido.
- Repetir el sonido varias veces variando su intensidad y su duración.
- Los resultados van a variar entre los estudiantes debido a que cada uno tiene diferente capacidad de percepción de los sonidos.
- Se puede variar la actividad cambiando el aplauso por movimientos de las piernas, manos, brazos o cabeza. También se les puede solicitar contar los segundos que dura el sonido.

### **Estrategia 10: EL BAILE CON LOS ZAPATOS CLAVADOS**

Práctica pedagógica: Atención aquí y ahora



Recursos didácticos: Una pandereta

Tiempo de ejecución: 3 a 5 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

Antes de iniciar se debe explicar la actividad a los estudiantes para que se desarrolle correctamente.

- Ubicar a los estudiantes de pie. Se sugiere realizar la actividad en un espacio amplio para evitar que los participantes puedan golpearse entre sí.
- Imaginar que los zapatos están clavados al piso y no se pueden mover durante toda la actividad.
- Hacer sonar la pandereta con diferente intensidad, unas veces fuertemente y otras de manera leve.
- La intensidad del sonido fijará la velocidad del movimiento del cuerpo para bailar con el resto del cuerpo sin mover los pies del lugar donde están “clavados los zapatos”.
- Finalizar con una respiración profunda.

Cuando la actividad sea dominada por los estudiantes, se puede variar fijando otras partes del cuerpo y/o cambiando el instrumento musical.

### **Estrategia 11: AQUÍ Y AHORA**

Práctica pedagógica: Atención aquí y ahora

Recursos didácticos: Cuaderno, lápiz

Tiempo de ejecución: Lo que requiera la actividad

Edades sugeridas: 9 años en adelante

Orientación didáctica:

Se debe explicar la actividad a los estudiantes para que se desarrolle correctamente ya no se realiza en aula sino en casa. Se inicia la explicación reflexionando sobre aquellas actividades que se realizan a diario de manera automática sin analizar con detenimiento cada detalle que la involucra tales como: arreglar el dormitorio, preparar la mochila para el colegio, bañarse, lavar los platos, doblar la ropa, alimentar a las mascotas, etc.

El estudiante debe escoger una actividad para cada uno de los días de la semana que la registrará en su cuaderno. Debe llevarla a cabo de manera consciente, es decir, prestando total atención mientras la realiza. En la siguiente semana, se conversará sobre la importancia de poner atención a lo que se realizó.

Una vez que se domine la actividad se puede elevar la complejidad escribiendo en el cuaderno la descripción detallada y minuciosa de lo que realizó.

### **Estrategia 12: IDENTIFICANDO LA EMOCIÓN**

Práctica pedagógica: Gestión de emociones

Recursos didácticos: Tarjetas, cuaderno, lápiz

Tiempo de ejecución: 5 a 10 minutos

Edades sugeridas: 9 años en adelante

Orientación didáctica:

Para esta actividad se debe tener listas 4 tarjetas con imágenes de emociones diferentes (ira, tristeza, alegría y asombro). Cada estudiante escogerá una tarjeta sin saber a qué imagen corresponde. En su cuaderno debe contestar preguntas relacionadas con lo que expresa la imagen seleccionada. Estas preguntas son:

- ¿Qué emoción representa la expresión del niño de la imagen?
- Imagina ¿qué le sucedió al niño para atravesar por esa emoción?
- Si el niño pudiese hablar ¿qué diría?

Se puede agregar otras emociones y aumentar las preguntas, siempre y cuando se relacionen con la gestión de emociones.

### **Estrategia 13: MI CUERPO TAMBIÉN SE EXPRESA**

Práctica pedagógica: Gestión de emociones

Recursos didácticos: Cuaderno, lápiz

Tiempo de ejecución: 15 minutos

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

Esta actividad contribuye al autoconocimiento. Cada participante podrá identificar la forma en que su cuerpo reacciona ante una determinada emoción para no confundirla con otra, así podrá ejercitarse en el autocontrol y la adecuada gestión emocional.

Al inicio de la actividad, es necesario seleccionar la emoción que se va a trabajar. En todos los casos se solicitará a los participantes recordar una situación en la cual sintieron la emoción seleccionada, se recomienda que sea algo reciente o que lo hayan experimentado con mucha intensidad. Se recomienda usar una lista de cotejo para ir marcando las sensaciones corporales experimentadas tales como: dolor de alguna parte del cuerpo, bochornos, tensión en alguna parte del cuerpo, calor o frío, ganas de reír o llorar, motivado o con sensación de aislamiento, mucho o poco apetito, mucho o poco sueño, sensación de abandono, corazón acelerado, respiración agitada, cuerpo paralizado, con deseos de correr o esconderse.

Es indispensable que el participante identifique en qué parte de su cuerpo sintió la mayor concentración de sensaciones, de esta forma podrá reconocer cómo su cuerpo se manifiesta ante cada emoción y así trabajar en su autocontrol, para ello se pueden usar imágenes de personajes de cuerpo entero donde el individuo pueda ir señalando o poniendo una marca con su lápiz.

#### **Técnica: Economía de fichas**

Como ya se ha explicado, esta técnica debe ser consensuada con los participantes y se puede llevar a cabo de manera individual con el estudiante con TDAH o de manera grupal. El docente deberá elaborar una lista de actividades y/o comportamientos que considera que los estudiantes deben llevar a la práctica durante las horas de clase y fuera de ellas. Es importante determinar si la ficha será de cumplimiento individual, grupal o en las dos modalidades. Puede ser necesario también que se requiera elaborar una ficha similar para que el estudiante la ponga en práctica en casa con el apoyo de su familia.

Esta lista se dará a conocer y se llegará a acuerdos para determinar si alguna actividad debe modificarse o si es necesario quitar o agregar otras. A la vez, se deberá dejar claramente establecidos quién, cómo y cuándo se verificará el cumplimiento de la lista de actividades, cuáles serán las consecuencias del incumplimiento y cuáles serán los premios o beneficios por un buen desempeño.

La lista debe ser revisada cada cierto tiempo para hacer ajustes ya sea porque los comportamientos deseados ya se han alcanzado y se pueden plantear otros o los mismos con mayor complejidad o porque las actividades se interiorizaron y se cumplen sin presiones. Puede ocurrir también que alguna circunstancia especial esté ocurriendo en el contexto donde se desenvuelven los estudiantes y sea necesario realizar algún cambio. Estas modificaciones pueden ser tanto de las actividades como de los demás elementos que las componen.

Una vez elaborada la ficha en consenso, se la debe ubicar en un lugar visible para el grupo, si es ficha individual, el estudiante la debe mantener a su alcance entre sus materiales de trabajo de la escuela o colegio. Si se aplica en casa, debe estar ubicada en un espacio visible para todos los miembros de la familia; además, si hay otros menores dentro del núcleo familiar, se recomienda involucrarlos en la estrategia y elaborar fichas para cada uno.

**Estrategia 14: YO QUIERO, YO DEBO, YO PUEDO (NOSOTROS QUEREMOS, NOSOTROS DEBEMOS, NOSOTROS PODEMOS)**

Recursos didácticos: Hojas de papel, lápiz, regla

Tiempo de ejecución: Permanente

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

- Proponer la lista de actividades y/o comportamientos.
- Consensuar el contenido de la lista.
- Determinar la periodicidad de la evaluación de cumplimiento y sus responsables.
- Establecer los mecanismos de castigo y premio.
- Elaborar la ficha de manera colaborativa.
- Publicar la ficha.
- Evaluar la lista de manera periódica para realizar ajustes.

**Técnica: Programación Neurolingüística (Lenguaje positivo)**

**Estrategia 15: HABLANDO BONITO**

Recursos didácticos: Ninguno

Tiempo de ejecución: Permanente

Edades sugeridas: Cualquier edad

Orientación didáctica:

Esta técnica requiere que el docente analice a conciencia la manera en la que se dirige a los estudiantes tanto en su lenguaje verbal como no verbal, lo cual beneficiará no solo al estudiante con TDAH sino a todos los estudiantes a su cargo. En este sentido, de manera consciente, puede iniciar elaborando una lista de las frases que normalmente utiliza con sus estudiantes, reconocer aquellas que pudiesen afectar su autoestima y buscar alternativas para llegar con el mismo mensaje, pero de manera positiva evitando el uso del NO en las frases o de órdenes frecuentes.

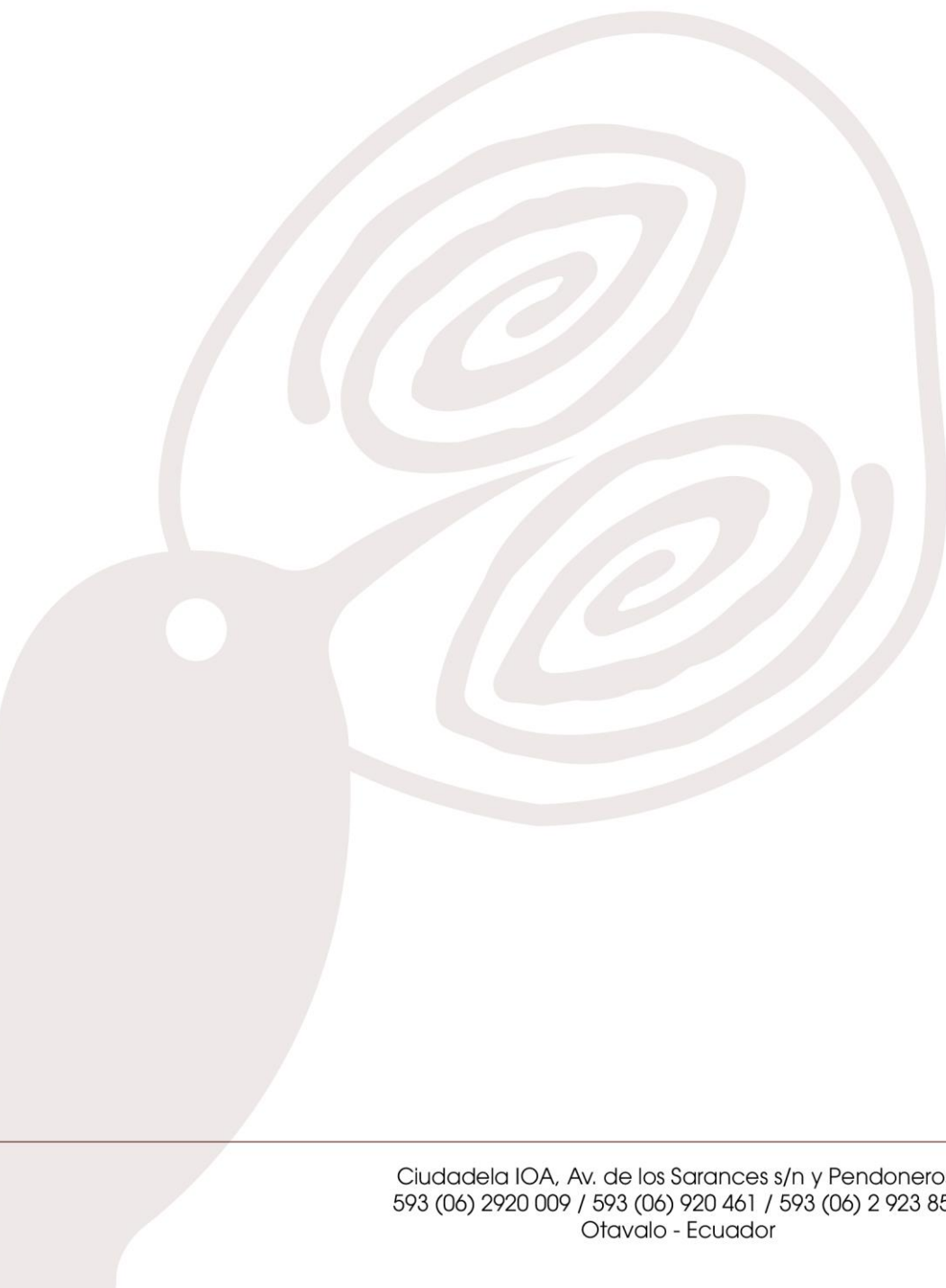
En el caso de niños pequeños, se recomienda inclusive que el docente se ubique a la altura del menor para evitar imponer su presencia, sino que se pueda dialogar al mismo nivel lo cual genera un ambiente de confianza y apertura para recibir instrucciones o iniciar asertivamente una conversación.

A continuación, se exponen algunos ejemplos de frases de lenguaje cotidiano transformadas a lenguaje positivo:

bien.	¡No corras!	En este lugar, vamos a caminar despacito.
	No lo hiciste	Puedes hacerlo mejor.
	¡No llores!	Juntos encontraremos una solución para aquello que te tiene tan triste.
	¡No grites!	En este lugar, vamos a hablar bajito o a guardar silencio.

Por otra parte, se debe reforzar conductas positivas y reconocer los logros usando frases motivadoras, recordando siempre que se felicita en público y se corrige en privado. Algunos ejemplos de frases motivadoras pueden ser:

- ¡Excelente! Hiciste un buen trabajo.
- Eres el dueño de emociones.
- ¡Felicitaciones! Lo hiciste muy bien.



**Anexo 2: Consentimiento Informado para el estudio de caso único**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIO DE CASO UNICO EN  
TECNICAS DE CONCENTRACIÓN Y ATENCIÓN POR TDAH**

Nosotros, RICARDO ELÍAS MUÑOZ LOZADA, portador de la cédula de ciudadanía No. 1002881520, padre, e IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA, con cédula de ciudadanía No. 1001813193, madre, en forma voluntaria y sin ninguna presión o inducción, consentimos que nuestra hija J.A.M.H, sea parte del estudio denominado, "PROPUESTA EDUCATIVA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS INNOVADORAS PARA ESTUDIANTES CON TDAH. ESTUDIO DE CASO ÚNICO", proceso académico de la Maestría en Educación de la Universidad de Otavalo y ejecutado por los maestrantes: IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA y JORGE PATRICIO GUERRA JARAMILLO. Autorizamos la divulgación, con fines académicos, de los resultados obtenidos en la investigación, así como los informes proporcionados por profesionales en Psicopedagogía contratados por los maestrantes, siendo estos últimos quienes asumirán todos los costos y gastos que estos estudios requiriesen.

Con estos antecedentes, como representantes de la menor, nos comprometemos a participar con los derechos y obligaciones que se detallan a continuación:


**Obligaciones:**

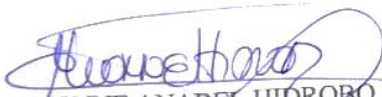
- Otorgar toda la información necesaria para los procesos psicopedagógicos del estudio.
- Informar de cualquier cambio conductual de la menor.
- Informar de cualquier cambio que pueda afectar al desarrollo del presente estudio de caso.

**Derechos:**

- Los resultados obtenidos serán entregados de primera mano a los representantes legales de la menor.
- Toda la información utilizada para el proceso de investigación deberá guardar el respectivo sigilo por tratarse de una menor de edad.
- Toda información o resultado perteneciente al proceso de investigación será utilizado únicamente para fines académicos.

Para constancia del presente consentimiento, firman las partes en la ciudad de Otavalo a los 7 días del mes de julio del año 2021.

  
RICARDO ELÍAS MUÑOZ LOZADA  
CI1002881520

  
IVONNE ANABEL HIDROBO SIGUENCIA  
CI1001813193

### Anexo 3: Evaluación inicial psicopedagógica (Informe clínico infantil)

Psc. Joselyn Ivonne Guevara Torres

Valoraciones psicopedagógicas, Educación Especial, Orientación Vocacional.

#### INFORME CLÍNICO INFANTIL

Quien suscribe GUEVARA TORRES JOSELYN IVONNE, Psicóloga Educativa y Orientadora Vocacional legalmente autorizada para ejercer su profesión con código SENECYT 1015-2020-2201290.

Tengo a bien certificar que la paciente: MUÑOZ HIDROBO JANELLA ALEJANDRA de 11 años de edad, acudió al Servicio de PSICOLOGÍA EDUCATIVA, Otavalo, Ecuador.

#### ANÁLISIS PSICOANAMNESIS:

Paciente de 11 años de edad cronológica, proviene de un hogar estructurado, funcional y organizado compuesto por su madre, padre, hermana y abuelos maternos.

El embarazo de la madre transcurrió con varias complicaciones como amenazas de aborto y estrictos controles prenatales.

A los 4 meses fue intervenida quirúrgicamente debido a la presencia de una condición neurológica conocida como Craneosinostosis, siendo intervenida nuevamente días después debido a la dehiscencia de suturas.

Madre refiere que a la edad de 1 año aproximadamente notó conductas autolesivas (rasguños y pellizcos a causa de picazón de mosquitos), las cuales se manifiestan hasta la actualidad.

En el año 2015 a los 6 años es diagnosticada con TDAH combinado, recibiendo las respectivas adaptaciones curriculares manteniéndose estable hasta el inicio del aislamiento por las medidas de bioseguridad en tiempos de COVID-19; tales circunstancias provocaron retroceso en el desempeño conductual (obedece y sigue instrucciones de sus padres y la autoridad a medias).

La madre se muestra preocupada debido a que antes de la pandemia su hija no presentaba estas situaciones, y se han agravado debido a la nueva modalidad de enseñanza (virtualidad). Indica que este año su hija va a ingresar al colegio y le preocupa su desenvolvimiento dentro de la institución.

#### PRUEBAS ADMINISTRADAS:

Se evaluó mediante instrumentos de diagnóstico, ESCALA CONNERS, EDAA aplicados a padres y a maestros, correlacionando con la entrevista y la observación descriptiva a la paciente.

#### OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:

Paciente se muestra colaborativa, relajada e interesada por iniciar un nuevo proceso terapéutico, existen lapsos en los cuales pierde la atención con facilidad, tomando objetos que se encuentran a su alrededor y levantándose de su puesto.

Se observa un agravante en la sintomatología debido al contexto de pandemia actual y el manejo de clases virtuales, se manifiestan comportamientos significativos de falta de atención

y concentración, ante estímulos distractores. Tales circunstancias provocaron retroceso en el desempeño conductual (obedece y sigue instrucciones de sus padres y la autoridad a medias).

#### CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA:

Paciente de 11 años, con las variables establecidas en los resultados de las valoraciones se puede concluir que:

Tras convalidar los datos obtenidos en la Historia Clínica Psicológica, la observación descriptiva, el resultado de los reactivos psicológicos aplicados y los criterios diagnósticos CIE10/DSMV se ha podido evidenciar que la paciente MUÑOZ HIDROBO JANELLA ALEJANDRA, reúne criterios de diagnóstico de TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD, de tipo COMBINADO en grado leve-moderado.

#### RECOMENDACIONES:

##### Para la familia:

Retomar el proceso terapéutico para mejorar sus niveles de atención y concentración, junto a un acompañamiento familiar y educativo.

- o Horario y cronograma de actividades establecidos para el paciente, ya sean estas en el estudio, ejercicio, descanso y recreación, esto le ayudará adquirir hábitos y constancia en las actividades escolares.
- o Brindar motivación a la niña e incentivarle a mejorar constantemente.
- o Fomentar la autonomía en casa
- o Establecer adecuadamente roles dentro del hogar
- o Cuando se le presente una dificultad, procurar que corrija los errores y busque una solución.
- o Enseñarle a producir muchas alternativas de solución al momento de resolver problemas difíciles para ella, acudiendo a su lado creativo del pensamiento, para ello debemos estimularle a pensar desde el principio de la clase sobre los temas que se van a abordar, y si es posible hasta darle a conocer la programación semanal.
- o Mostrar sensibilidad a sus necesidades siendo respondidos con afecto adecuado y no sobreprotector.
- o Mostrar actitud positiva expresando felicidad con los logros alcanzados y paciencia con sus dificultades.
- o Acordar estrategias de manejo tanto en la escuela como en el hogar.
- o Trabajo constante de profesional tratante, escuela y los padres.

##### Para la escuela:

- o Lo primero que se debe hacer es dar a entender el Trastorno al resto de compañeros y maestros de aula
- o Generar espacios de interacción social mediante actividades grupales.

- o Trabajar con una agenda, que permita la comunicación de avances y dificultades entre los docentes y la familia
- o Dosificar las tareas enviadas, ya que la paciente debe realizar actividades extracurriculares: psicopedagógicas
- o Enseñarles a usar mapas conceptuales visuales como estrategia de estudio (MAPAS MENTALES de Toni Bouzan)
- o Ser paciente con los olvidos y dificultades que la niña pueda tener por la condición propia.
- o Establecer pautas y normas de comportamiento en clase en lugares visibles y con letreros llamativos
- o Siempre el aprendizaje debe ser significativo, a través de métodos multisensoriales.
- o Elogiar frecuentemente las buenas conductas o los éxitos alcanzados.
- o Antes de dar una instrucción, se debe captar la atención del alumno para que luego la repita en grupo y en forma individual para casos específicos.
- o Mantener rutinas sobre las actividades, así la niña se sentirá más cómoda al prever lo que ocurrirá en el entorno.
- o Señalar de manera concreta la conducta adecuada. Por ejemplo "Gracias por levantar la mano para preguntar".
- o Enviar notas positivas a casa a que animen a los padres a ayudar a su hijo a mejorar su rendimiento escolar.
- o Incentivar el trabajo y la interacción grupal

Otavalo, 29 de julio de 2021.

Valorado por:



Joselyn Ivonne Guevara Torres  
Psicóloga Educativa y Orientadora Vocacional  
Cod. SENECYT: 1015-2020-2201290

## Anexo 4: Evaluación final psicopedagógica (Informe clínico infantil)

**Psc. Joselyn Ivonne Guevara Torres**

Valoraciones psicopedagógicas, Educación Especial, Orientación Vocacional.

### INFORME CLÍNICO INFANTIL

Quien suscribe GUEVARA TORRES JOSELYN IVONNE, Psicóloga Educativa y Orientadora Vocacional legalmente autorizada para ejercer su profesión con código SENEYCOT 1015-2020-2201290.

Tengo a bien certificar que la paciente: MUÑOZ HIDROBO JANELLA ALEJANDRA de 11 años de edad, acudió al Servicio de PSICOLOGÍA EDUCATIVA, Otavalo, Ecuador. Por pedido de la madre, se realizó una nueva valoración:

#### ANÁLISIS PSICOANAMNESIS:

Paciente de 11 años de edad cronológica, proviene de un hogar estructurado, funcional y organizado compuesto por su madre, padre, hermana y abuelos maternos.

El embarazo de la madre transcurrió con varias complicaciones como amenazas de aborto y estrictos controles prenatales.

A los 4 meses fue intervenida quirúrgicamente debido a la presencia de una condición neurológica conocida como Craneosinostosis, siendo intervenida nuevamente días después debido a la dehiscencia de suturas.

Madre refiere que a la edad de 1 año aproximadamente notó conductas autolesivas (rasguños y pellizcos a causa de picazón de mosquitos), las cuales se manifiestan hasta la actualidad.

En el año 2015 a los 6 años es diagnosticada con TDAH combinado, recibiendo las respectivas adaptaciones curriculares manteniéndose estable hasta el inicio del aislamiento por las medidas de bioseguridad en tiempos de COVID-19; tales circunstancias provocaron retroceso en el desempeño conductual (obedece y sigue instrucciones de sus padres y la autoridad a medias).

Durante la entrevista actual la madre manifiesta haber realizado en estas semanas varias estrategias alternativas de autoconocimiento, relajación y concentración, siguiendo las recomendaciones previamente establecidas por lo que solicita una nueva valoración para visualizar los avances.

#### PRUEBAS ADMINISTRADAS:

Se evaluó mediante instrumentos de diagnóstico, ESCALA CONNERS, EDAH, Inventario EYBERG de comportamiento en niños aplicados a padres y a maestros, correlacionando con la entrevista y la observación descriptiva a la paciente.

#### OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:

Paciente se muestra colaborativa, relajada y cómoda durante el proceso de la nueva evaluación, no se visualizan mayores lapsos de pérdida de la atención ante estímulos externos que pudiesen considerarse como distractores.

Se observa un mejor desempeño conductual, aunque aún se evidencian leves comportamientos de inobediencia (obedece y sigue casi la totalidad de las instrucciones

de sus padres y la autoridad).

#### CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA:

Paciente de 11 años, con las variables establecidas en los resultados de las valoraciones se puede concluir que:

Tras convalidar los datos obtenidos en la Historia Clínica Psicológica, la observación descriptiva, el resultado de los reactivos psicológicos aplicados y los criterios diagnósticos CIE10/DSMV se ha podido evidenciar que la paciente MUÑOZ HIDROBO JANELLA ALEJANDRA reúne criterios de diagnóstico de TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD, presentación predominante hiperactiva/impulsiva, grado leve

- Paciente no presenta sintomatología depresiva o ansiosa, sin embargo, presenta puntuación significativa en índice de inquietud.
- Paciente no cumple con más criterios diagnóstico Trastorno por déficit de atención de tipo combinado


#### RECOMENDACIONES:

Se recomienda continuar con el proceso terapéutico junto a un acompañamiento familiar y educativo. Al observar los avances significativos en procesos de atención y concentración, la paciente no requiere adaptaciones curriculares significativas por parte de la Institución Educativa a menos que se observen retrocesos en su desempeño conductual.

Mantener las recomendaciones planteadas en el informe anterior.

Otavalo, 09 de octubre de 2021

Valorado por:



Joselyn Ivonne Guevara Torres

Psicóloga Educativa y Orientadora Vocacional

Cod. SENEYCOT: 1015-2020-2201290