

Estrategias neurocognitivas para contribuir la Atención Educativa de estudiantes de 4 a 5 años con TDAH

Neurocognitive strategies to contribute to the educational support of students aged 4 to 5 years with ADHD

Lcda. María Fernanda Torres Pincay, Lcda. María Dolores Pardo Briceño, Lcda. Isabel Verónica Clavijo Robinzon, MSc. & Lcda. Ana Isabel Tomala Andrade, PhD.

DIMENSIÓN CIENTÍFICA

Enero - junio, V°7 - N°1; 2026

Recibido: 27-01-2026

Aceptado: 30-01-2026

Publicado: 03-02-2026

PAIS

- Ecuador, Durán
- Ecuador, Durán
- Ecuador, Durán
- Ecuador, Durán

INSTITUCION

- Universidad Bolivariana del Ecuador
- Universidad Bolivariana del Ecuador
- Universidad Bolivariana del Ecuador
- Universidad Bolivariana del Ecuador

CORREO:

- ✉ mftorresp@ube.edu.ec
- ✉ mdpardob@ube.edu.ec
- ✉ ivclavijor@ube.edu.ec
- ✉ aitomalaa@utm.edu.ec

ORCID:

- 🌐 <https://orcid.org/0009-0002-3730-9362>
- 🌐 <https://orcid.org/0009-0000-0484-863X>
- 🌐 <https://orcid.org/0000-0002-9176-0384>
- 🌐 <https://orcid.org/0000-0003-2842-6524>

FORMATO DE CITA APA.

Torres, M., Pardo, M., Clavijo, I. & Tomala, A. (2026). Estrategias neurocognitivas para contribuir la Atención Educativa de estudiantes de 4 a 5 años con TDAH. *Revista G-ner@ndo*, V°7 (N°1). Pág. 1337 – 1371.

Resumen

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es una alteración de carácter neurobiológico que afecta directamente el comportamiento del infante y condiciona su participación en el proceso educativo formal, lo que deriva en una seria dificultad para mantener su atención y conducta. El objetivo del presente estudio fue: Proponer estrategias neurocognitivas para la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años diagnosticados con TDAH. En este sentido, la presente investigación es descriptiva, bibliográfica y de campo, abordada desde un enfoque mixto, con la participación de 50 infantes y 10 docentes, a quienes se les aplicó una encuesta, una entrevista y una lista de cotejo. Entre los resultados obtenidos se encuentran los siguientes: Las estrategias neurocognitivas resultan esenciales para apoyar el desarrollo emocional y social de los infantes diagnosticados con TDAH; además, mejoran habilidades cognitivas como la atención y la concentración, favoreciendo su desempeño académico dentro y/o fuera del salón de clases y la consecución de una atención educativa más inclusiva, equitativa y centrada en el potencial que presente cada estudiante. Se concluye que: La propuesta diseñada contempló una serie de estrategias neurocognitivas basadas en actividades lúdicas y materiales concretos, que ayudaron a que el infante con TDAH logre fortalecer la atención, memoria, autocontrol, organización, análisis crítico y la resolución de problemas. Estas habilidades cognitivas favorecen el rendimiento académico, mejora el comportamiento dentro o fuera del aula, facilita las relaciones interpersonales y propicia un mejor entorno de enseñanza aprendizaje.

Palabras clave: TDAH; Hiperactividad; Estrategias; Neurocognitivas; Atención educativa; Niños.

Abstract

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurobiological disorder that directly affects a child's behavior and hinders their participation in formal education, resulting in significant difficulties maintaining attention and controlling behavior. The objective of this study was to propose neurocognitive strategies for the educational support of 4- to 5-year-old students diagnosed with ADHD. This descriptive, bibliographic, and field study employed a mixed-methods approach, with the participation of 50 children and 10 teachers. Participants completed a survey, an interview, and a checklist. The results indicate that neurocognitive strategies are essential for supporting the emotional and social development of children diagnosed with ADHD. Furthermore, they improve cognitive skills such as attention and concentration, enhancing their academic performance both inside and outside the classroom and facilitating more inclusive, equitable, and potential-based educational support for each student. In conclusion, the proposed intervention incorporated a series of neurocognitive strategies based on play-based activities and concrete materials. These strategies helped the child with ADHD strengthen attention, memory, self-control, organization, critical analysis, and problem-solving skills. These cognitive abilities, in turn, improve academic performance, enhance behavior both inside and outside the classroom, facilitate interpersonal relationships, and foster a more positive teaching and learning environment.

Keywords: ADHD; Hyperactivity; Strategies; Neurocognitive; Educational support; Children.

Introducción

La educación es un proceso intencionado que conlleva la ejecución de un sin número de acciones debidamente planificadas con la finalidad de que un individuo logre adquirir y/o fortalecer un sin número de conocimientos, habilidades, destrezas y aptitudes necesarias para adaptarse e interactuar de mejor manera en un contexto social determinado (Fuentes et al., 2023). Según el artículo 26 de la Constitución de la República del Ecuador, es un derecho fundamental del ser humano y un deber ineludible del Estado, por cuanto, será el encargado de promover las políticas y asignar los recursos necesarios para garantizar que todos los ciudadanos dentro del territorio nacional puedan acceder, permanecer y culminar con éxito la etapa escolar obligatoria que comprende desde el nivel inicial hasta el bachillerato (CRE, 2008).

Este proceso educativo tiene que ser de calidad, integrador e incluyente, lo que implica que todos los estudiantes, indistintamente de sus características sociodemográficas, capacidades individuales o posibles necesidades educativas asociadas y no asociadas a la discapacidad, deben tener las mismas oportunidades para participar activamente en su formación académica, dentro de un escenario de aprendizaje donde primer el respeto, la empatía, la solidaridad y la seguridad (Mora, 2020).

Los perfiles académicos de los estudiantes se caracterizan por su significativa diversidad, es decir, presentan ciertos conocimientos, destrezas y necesidades educativas. Estos aspectos como lo señala Sepúlveda y Espina (2021), representan una serie de desafíos para el docente, por cuanto, tiene la responsabilidad de establecer un ambiente de aprendizaje que favorezca la participación activa del educando y la consecución de los objetivos pretendidos.

En el caso de que uno o varios estudiantes presenten alguna necesidad educativa, resulta propicio que el docente realice ciertos ajustes específicos en su planificación didáctica, con la finalidad de establecer un ambiente dinámico y enriquecedor. Esto implica organizar las actividades y los recursos didácticos en correspondencia con dicha realidad académica, de tal manera que, el educando pueda adaptarse fácilmente al proceso de enseñanza y logre desarrollar aprendizajes realmente significativos (Vega, 2024).

Una de las necesidades educativas de mayor incidencia en la población estudiantil, es precisamente el Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Esta afección como lo refiere García y Briones (2023), es un trastorno del neurodesarrollo infantil que afecta notablemente la capacidad del niño/a para atender, controlar sus impulsos y mantener una conducta acorde con las exigencias del momento o lo planificado por el docente.

A nivel mundial, se estima que entre el 5% a 10% de los infantes que se encuentran en edad escolar, han sido diagnosticados con TDAH. En la región de América Latina, dicha prevalencia oscila entre el 6% al 11% (Salar et al., 2023). En lo que concierne al territorio nacional, según el Ministerio de Educación del Ecuador [MEE] (2020), alrededor de 7.918 niños/as padecen de este trastorno, es decir, borden entre el 5% a 7% de la población estudiantil general.

De acuerdo con Medina (2023), este trastorno condiciona la capacidad del infante para establecer relaciones interpersonales con su entorno próximo, comprender las instrucciones que conlleva el desarrollo de una actividad y/o sostener un comportamiento oportuno. Esta situación requiere la búsqueda de nuevas estrategias y/o recursos que propicien una atención educativa de calidad y no limiten el desenvolverse del educando dentro y/o fuera del salón de clases.

En este sentido, la atención educativa conlleva todas las acciones o medidas implementadas por el docente, para garantizar que todos los infantes que hayan sido debidamente diagnosticados con TDAH logren acceder a una formación académica de calidad y desarrollen al máximo su potencial físico, cognitivo y psicoafectivo (Carbajo, 2022).

Esta atención educativa como lo refiere Vega (2024), requiere de una metodología personalizada que se ajuste a las necesidades específicas que evidencie él o los estudiantes con TDAH, siendo preciso recurrir a estrategias que propicien un ambiente de aprendizaje organizado, sereno y motivador, donde el infante asuma un rol protagónico y participe activamente de las actividades planteadas por el docente, sin poner en riesgo su bienestar físico y/o mental.

En el aprendizaje de un infante con TDAH se pone de manifiesto la motivación, el interés, la atención, el control de las emociones y una serie de habilidades intelectuales que se desarrollan de forma progresiva (Valda et al. 2021). Ante esta realidad, la atención educativa puede considerar el uso de estrategias neurocognitivas, las cuales como lo señala Quiroz et al. (2023), agrupan un conjunto de técnicas que permiten potenciar la memoria, la concentración, la resolución de problemas, el análisis crítico reflexivo y otros procesos mentales que se pueden aplicar en situaciones reales del ámbito social, familiar y educativo.

Estas estrategias se pueden plantear por medio de recursos didácticos llamativos que despierten el interés en los estudiantes y mejoren su predisposición para realizar actividades que requieren la manipulación de cierta información compilada en distintos soportes (texto, imágenes, audio y/o video). Estas acciones como lo señala Aran et al. (2023), propician un escenario de aprendizaje dinámico y enriquecedor, permitiendo que el

infante mejore de forma progresiva su capacidad para pensar críticamente, buscar soluciones alternativas ante posibles problemas y guardar todos estos esquemas cognitivos en su memoria.

Se considera que 8 de cada 10 estudiantes que trabajaron con estas estrategias, evidenciaron mejoras significativas en relación a su capacidad para procesar información de forma crítica, organizar ideas, sintetizar datos relevantes, almacenar estos aprendizajes y utilizarlos en otros escenarios que suscitan en su diario desenvolverse (Barcia y Carrión, 2024).

Por su parte, según lo expuesto por Peñarrieta et al. (2024), cada estudiante es un universo único y mucho más si presenta alguna necesidad educativa. En este sentido, el docente tiene la labor de adecuar las estrategias neurocognitivas al nivel de desarrollo cognitivo del educando, propiciando una atención educativa más dinámica y personalizada, acorde a los requerimientos del infante, las características socioculturales del contexto donde se aborda el proceso educativo y los objetivos que se pretende concretar en un periodo de tiempo determinado.

Al respecto, según lo expuesto por Blanco et al. (2021), dicha atención educativa aumenta de manera significativa las posibilidades de aprendizaje del estudiante, permitiendo que el aprendiz asuma un rol protagónico en el proceso de enseñanza y fortalezca su atención, autonomía, creatividad, memoria y la capacidad de analizar críticamente. Si bien estas estrategias resultan claves en la formación integral de los educandos, en muchos contextos aún prevalece una atención educativa basada en una metodología tradicionalista, es decir, las actividades propuestas por el docente se enfocan en memorizar o repetir, convirtiendo al estudiante en un simple receptor de información, lo que deriva en serios problemas de aprendizaje y un bajo rendimiento escolar.

En este sentido y de acuerdo con Balseca et al. (2025), una deficiente atención educativa en los niños/as que resulten diagnosticados con TDAH, aumenta el riesgo de que desarrollen un comportamiento agresivo, desobediente y sumamente impulsivo. Esto dificulta que comprendan las instrucciones brindadas por el docente o mantengan un comportamiento adecuado dentro y/o fuera del salón de clases. De igual manera, aumenta la posibilidad de aparezcan sentimientos de inferioridad, aislamiento del entorno próximo y continuas muestras de agresión física o verbal hacia cualquier persona que se encuentre a su alrededor (León et al., 2024). En cualquiera de los escenarios, el rendimiento del educando se ve seriamente condicionado y deriva en serias falencias relacionadas con su desarrollo social, emocional y académico.

El presente artículo se realizó en la Unidad Educativa Fernando Chávez Reyes de la ciudad de Santo Domingo. La institución es mixta, de sostenimiento fiscal y funciona en la jornada matutina, ofertando los niveles de inicial hasta educación básica superior. El establecimiento alberga a 786 estudiantes y 30 docentes, de los cuales se tomó una muestra de 6 profesores que laboran en los subniveles de inicial y preparatoria.

Luego de mantener un diálogo informal con las maestras de inicial y preparatoria, a más de realizar una breve observación exploratoria del comportamiento de los infantes de 4 a 5 años de edad que se encuentran en el subnivel de Inicial 2, paralelo A y B, se pudo determinar que dicho grupo estudiantil es diverso en cuanto a género, identidad cultural y otras características únicas que propician un escenario educativo sumamente heterogéneo.

Adicionalmente, los profesores han emitido informes pedagógicos al Departamento del DECE para que sean valorados por la UDAI, por cuanto, se presume que hay estudiantes que presentan ciertas manifestaciones propias de TDAH. Ante esta realidad, es imperiosa la necesidad de realizar ciertas modificaciones en la metodología del docente,

con la finalidad de favorecer la atención educativa, mejorar el neurodesarrollo y fortalecer el desempeño académico de dichos infantes, ya sea dentro o fuera del salón de clases.

Paralelo a lo referido, gran parte de los docentes desconocen los perfiles académicos de los estudiantes con los que trabaja, en cuanto a la presencia de TDAH; así mismo, hay carencia de material didáctico o recursos tecnológicos, poco seguimiento e intervención de los padres de familia y un evidente desconocimiento sobre nuevas estrategias que favorezcan al manejo de dicho grupo estudiantil.

Atendiendo todo lo expuesto, surgió el siguiente problema científico: ¿Cómo las estrategias neurocognitivas pueden contribuir a la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años con TDAH? Bajo esta premisa, el objetivo general del presente estudio consiste en: Proponer estrategias neurocognitivas para la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años diagnosticados con TDAH en la Unidad Educativa Fernando Chávez Reyes.

Por su parte, los objetivos específicos fueron: Fundamentar teóricamente la importancia de la atención educativa de los infantes que hayan sido diagnosticados con TDAH; Identificar a los estudiantes de 4 a 5 años de la UE Fernando Chávez Reyes que hayan sido diagnosticados con TDAH; Determinar las fortalezas y limitaciones que presenta la metodología de los docentes en la atención educativa de los niños de 4 a 5 años con TDAH.

Métodos y Materiales

La presente investigación es de tipo descriptiva, por cuanto, se enfocó en describir los aspectos característicos de la población en estudio, para lo cual, se requirió de ciertos instrumentos, cuya aplicación permitieron obtener una descripción precisa y detallada de la problemática abordada. Esta información fue clave para proponer estrategias acordes con

dicha realidad y que contribuyeran en la mejora de la atención educativa de aquellos infantes que fueran debidamente diagnosticados con TDAH, con una edad que oscile entre los 4 a 5 años.

En cuanto al origen de la información, la investigación es de tipo bibliográfica documental, porque la temática abordada se sustentó en distintos fundamentos teóricos debidamente validados, los cuales fueron seleccionados tras una búsqueda minuciosa en distintos repositorios de carácter científico como revistas, libros o cualquier otra publicación debidamente divulgada.

También es una investigación de campo, puesto que los instrumentos empíricos se aplicaron de manera directa en el contexto donde se puso de manifiesto la problemática planteada, es decir, en la UE Fernando Chávez Reyes.

Por último, la investigación es no experimental, porque no se realizó ningún experimento donde se pudiera manipular los resultados, al contrario, se observó los fenómenos tal como suscitan habitualmente en el contexto educativo sin buscar relaciones causales.

De acuerdo con Sánchez (2019), el enfoque de una investigación refiere la manera en que se aborda un estudio, es decir, permite plantear el procedimiento que debe considerar el investigador al momento de indagar los datos que sustenten la problemática abordada en un contexto, analizar dicha información, interpretar y generalizar toda la evidencia que se obtuviera para poder plantear una propuesta de solución.

Según el estudio abordado por Bagur et al. (2021), un enfoque mixto contempla un proceso que permite recopilar y analizar una serie de datos numéricos y no numéricos, por medio de distintos instrumentos de recolección de datos que serán aplicados en el contexto

donde suscite el fenómeno estudiado. Esto permite identificar con mayor precisión los aspectos característicos de la problemática abordada, lo que amplía la comprensión del investigador y permite plantear situaciones alternativas que coadyuve en su efectivo abordaje.

En este sentido, el presente estudio fue abordado bajo el enfoque mixto, porque contempló un proceso ordenado y secuencial que permitió recolectar y analizar datos cuantificables y no cuantificables, con la finalidad de identificar las características relevantes de la población en estudio y plantear estrategias viables de implementar en el contexto donde se abordó el presente estudio.

En el desarrollo del presente artículo, se consideró una población conformada por 50 infantes con una edad que fluctuaba entre los 4 a 5 años. Este grupo de niños/as pertenecen al subnivel académico de Inicial 2, de la Unidad Educativa Fernando Chávez Reyes, de los cuales, 4 estudiantes fueron diagnosticados con TDAH (2 de cada paralelo)..

Tabla 1. *Caracterización de la población que participó en el estudio*

Características	Alternativas	#	%
Paralelos	A	25	50%
	B	25	50%
	Total	50	100%
Sexo	Masculino	18	36%
	Femenino	32	64%
	Total	50	100%
Edad	4 años	41	82%
	5 años	9	18%
	Total	50	100%

Nota: Se describe las características principales que permiten diferenciar a la población infantil que participó en el estudio.

De igual manera, participaron 6 docentes que laboran en dicha institución con los niveles de inicial y preparatoria. El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio, lo que implica que todos los estudiantes tuvieron la misma posibilidad de participar en el estudio.

Técnicas e instrumentos de recolección

Se procedió a utilizar las siguientes técnicas de carácter empírico: el análisis documental, la observación directa, la entrevista y la encuesta.

En cuanto a los instrumentos que se aplicaron en el levantamiento de información, el análisis documental, consistió en una matriz que permitió recolectar información que sustente la importancia de la atención educativa en casos de TDAH. De igual manera, se procedió a revisar los resultados emitidos por la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión (UDAI), tras el análisis de los informes pedagógicos reportados por los docentes, lo que permitió determinar el número de estudiantes con TDAH.

En el caso de la entrevista, el instrumento consistió en un cuestionario compuesto por 8 preguntas abiertas, las cuales fueron aplicadas al personal docente de la institución que labora con el nivel inicial y preparatoria con la finalidad de conocer su percepción sobre el uso de las estrategias neurocognitivas en la atención educativa de niños con TDAH.

En el caso de la encuesta, el instrumento consistió en un cuestionario compuesto por 8 preguntas cerradas, las cuales fueron aplicadas a los padres de familia o representantes de los infantes de Inicial 2 paralelo A y B, con la finalidad de conocer su percepción sobre la atención que requieren los niños con TDAH.

En el caso de la observación, el instrumento consistió en una lista de cotejo compuesta por 8 indicadores, los cuales se aplicaron en el aula de Inicial 2 A y B, con la finalidad de determinar las fortalezas y posibles deficiencias que evidencien dichos educandos.

Análisis de resultados

Resultados del análisis documental

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la capacidad para atender, controlar los impulsos o reacciones ante un determinado estímulo y regular su comportamiento acorde al escenario en el que se encuentre en un momento dado (Trujillo et al., 2024).

De acuerdo con Martinhago et al. (2022), el diagnóstico de esta afección tiene lugar principalmente en la etapa de la niñez, no obstante, su desarrollo puede persistir hasta la adultez. La aparición de estos patrones se presenta de forma persistente, lo que afecta seriamente el diario desenvolverse del infante en el ámbito social, familiar y educativo. Ahora bien, este trastorno no se pone de manifiesto de igual forma en todos los infantes, al contrario, las manifestaciones dependen del tipo de trastorno que haya desarrollado. En este sentido como lo menciona Molina et al. (2022), se puede diferenciar la siguiente clasificación:

El TDAH predominante inatento o falta de atención; el infante se distrae fácilmente, por lo que presenta serias dificultades para concertarse de manera eficiente, ejecutar instrucciones, organizar su accionar de acuerdo a un fin, no obstante, no tienen problemas significativos con el manejo de su impulsividad (Molina et al., 2022).

El TDAH predominantemente hiperactivo impulsivo; el infante evidencia serias dificultades para mantenerse sentado en un mismo lugar y respetar las normas de convivencia social. Además, hablan demasiado y hay carente paciencia para esperar su turno de intervenir, actuando de manera repentina o apresurada sin mediar las consecuencias que puede traer consigo (Molina et al., 2022).

El TDAH combinado; el infante evidencia manifestaciones de los dos trastornos antes expuestos (Molina et al., 2022).

En el ámbito educativo, el infante diagnosticado con algún tipo de TDAH requiere que el docente adecue el ambiente de enseñanza con la finalidad de facilitar el aprendizaje y el manejo de su comportamiento dentro o fuera del salón de clases (Fernández et al., 2020). En este sentido, la atención educativa referida por Hernández y Massani (2018), como el conjunto de estrategias y recursos que el docente implemente en su labor diaria, para garantizar que todos los educandos que forman parte de un proceso educativo formal logren interactuar y participar activamente de lo planificado, indistintamente de las necesidades particulares que pudieran presentar.

De igual manera, la atención educativa resulta un pilar de suma importancia para potenciar la formación integral del infante con TDAH y prevenir cualquier dificultad que afecte su comportamiento y/o limite su desempeño académico (Cruz, 2019). En el caso de los niños/as con TDAH, contempla la adecuación del proceso de enseñanza aprendizaje planificado por el docente, considerando los perfiles académicos de cada educando, pretendiendo ayudarles a sobrellevar las dificultades que derivan de dicho trastorno (Gutiérrez et al., 2024).

Esta atención educativa puede considerar acciones como: organizar el aula de acuerdo a los intereses del educando y reduciendo al mínimo las posibles distracciones; emitir instrucciones claras y precisas, auscultando posibles dudas o inquietudes de forma individual; plantear rutinas diarias consistentes dentro y fuera del aula (Vega, 2024).

En lo pedagógico como lo menciona Díaz y Carrión (2024), se puede recurrir a la implementación de estrategias metodológicas activas, que despierten el interés del infante y propicie un escenario donde asuma un rol protagónico, con actividades que sean

debidamente fraccionadas y apoyadas de recursos visuales que fomenten la autonomía, la creatividad y el pensamiento crítico reflexivo.

Resultados emitidos por la UDAI.

Tabla 2. *Caracterización de los niños/as diagnosticados con TDAH*

Características	Alternativas	#	%
Presencia de TDAH	Si	4	8%
	No	46	92%
	Total	50	100%
Sexo de los infantes con TDAH	Masculino	3	75%
	Femenino	1	25%
	Total	4	100%
Edad de los infantes con TDAH	4 años	2	50%
	5 años	2	50%
	Total	4	100%
Tipo de TDAH diagnosticado	TDAH predominante inatento	1	25%
	TDAH predominantemente hiperactivo impulsivo	2	50%
	TDAH combinado	1	25%
	Total	4	100%
Paralelo de los infantes con TDAH	Paralelo A	2	50%
	Paralelo B	2	50%
	Total	4	100%

Nota: Se describe las características principales que presentan los niños/as que fueron diagnosticados con TDAH en el subnivel Inicial 2 paralelo A y B.

El 8% de estudiantes que participaron del presente estudio, fueron diagnosticados con TDAH. De este grupo infantil conformado por 4 infantes, el 75% fueron hombres y el 25% mujeres. En lo que concierne al tipo de TDAH, el 25% de casos corresponde a TDAH predominante inatento, el 50% al TDAH del predominantemente hiperactivo impulsivo y el 25% al TDAH combinado.

Síntesis de entrevistas realizadas al personal docente

Tabla 3. Respuestas brindadas por los docentes al ser entrevistados

Interrogantes	Docente 1	Docente 2	Docente 3	Docente 4	Docente 5	Docente 6
¿Conoce los perfiles académicos de sus estudiantes con relación a la presencia de TDAH?	Si, por cuanto el DECE nos mantiene informados	Si, porque hay reuniones periódicas entre el personal docente y compartimos información	No	No	No, porque esta información la maneja el DECE	No
¿Qué acciones considera usted para atender a niños con TDAH?	Repetir instrucciones, adecuar actividades y utilizar material didáctico llamativo	Minimizar distractores, adecuar el aula, fomentar el trabajo grupal y actividades fuera del aula.	Personalizar las actividades, plantear instrucciones fáciles recomendar y utilizar recursos visuales.	Permitir que el estudiante haga pausas activas, se utilice materiales motivadores e instrucciones fáciles de cumplir.	Adecuar el aula acorde con las necesidades del estudiante, estimular su comportamiento, utilizar material vistoso y limitar las tareas dentro o fuera del aula.	Personalizar actividades, adecuar el aula, promover actividades inclusivas, repetir instrucciones y utilizar recursos interesantes.
¿Cree que es importante brindar un seguimiento personalizado a estos niños/as, por qué?	Si, porque permitiría identificar posibles deficiencias del estudiante.	Si, porque permitirá mejorar las planificaciones didácticas.	Si, porque se podrá adaptar las actividades a la realidad del estudiante.	Si, porque se puede conocer en qué medida se están cumpliendo los objetivos pretendidos.	Si, porque permite determinar cuan efectivo es el accionar del docente y realizar las mejoras oportunas.	Si, porque permitirá identificar las fortalezas y deficiencias del educando.
¿Ha recibido alguna capacitación sobre la atención educativa para niños/as con TDAH?	Si, pero fue como parte de mis estudios de cuarto nivel	Si, de manera independiente, una decisión de carácter personal	No, en la institución no se ha abordado esta situación	No, en la institución no se ha abordado esta situación	No, en la institución no se ha abordado esta situación	No, en la institución no se ha abordado esta situación
¿Cuáles son los principales desafíos que usted como docente afronta en la atención educativa de niños/as con TDAH?	Falta de recursos didácticos y poca capacitación al personal docente	Poca participación de los padres, sobrecarga laboral del docente y carentes recursos didácticos	Desconocimiento de la manera en que se afronta dicho trastorno y limitada injerencia parental	Recursos didácticos que no tienen relación con el manejo de dicho trastorno, mínima intervención de los padres e inexistencia de recursos llamativos.	Aulas que no se prestan para trabajar con estos estudiantes, poco seguimiento del padre de familia y carente capacitación docente	Poco conocimiento de los padres y docentes sobre el manejo del trastorno.
¿Ha trabajado con estrategias neurocognitivas, por qué?	Si, las he implementado o frecuentemente en el desarrollo lógico matemático.	Si, porque permiten fortalecer la atención y la memoria del estudiante.	Si, porque potencian la capacidad del estudiante para analizar de forma crítica reflexiva.	Si, porque mejoran notablemente la motivación del educando.	Si, porque el estudiante asume un rol protagónico y se convierte en el propio constructor de sus nuevos aprendizajes.	Si, porque fortalecen la atención, la memoria y el pensamiento crítico del educando.
¿Cree pertinente implementar estrategias neurocognitivas con los estudiantes que sean diagnosticados con TDAH, por qué?	Si, porque el estudiante asume un rol protagónico y aprende mediante la práctica.	Si, aunque es complejo integrar actividades de esta índole. Estas estrategias facilitan el control del comportamiento.	Si, porque el estudiante deja de ser un agente pasivo dentro del aula.	Si, porque permite integrar una infinidad de recursos para configurar un ambiente más dinámico y enriquecedor	Si, porque fomenta la escucha activa y facilita el seguimiento de su educando.	Si, porque el docente puede optimizar recursos, actividades y el mismo salón de clases.
¿Hay seguimiento de los padres de familia de los niños con TDAH, explique?	No, solo vienen cuando se llama	No, inclusive cuando hay llamadas telefónicas, su asistencia es regular.	Si, aunque no es frecuente	Si, aunque es de forma obligada	No, porque piensan que todo es tarea del docente	No, porque piensan que todo es tarea del docente

Nota: Se exponen las respuestas brindadas por los docentes al ser entrevistados

Análisis de encuestas realizadas a los padres de familia

Tabla 4. Encuesta aplicada a los padres de familia o representantes legales

Preguntas	Respuestas / Alternativas	#	%
¿Usted diferencia el perfil académico de un estudiante con TDAH?	Si	1	25%
	No	3	75%
	Total	4	100%
¿Qué problemas o dificultades observa en su representado con mayor frecuencia?	Comprender y ejecutar instrucciones	2	50%
	Mantener concentración	1	25%
	Trabajar en grupo	0	0%
	Controlar impulsos	1	25%
	Total	4	100%
¿Su representado recibe un seguimiento personalizado por parte del docente?	Si	2	50%
	No	2	50%
	Total	4	100%
¿Cuán satisfecho se encuentra con la preparación del docente para atender a su representado?	Muy satisfecho	1	25%
	Poco satisfecho	2	50%
	Nada satisfecho	1	25%
	Total	4	100%
¿Qué problemas o dificultades puede observar en la atención de su representado?	Falta de recursos didácticos	1	25%
	Aulas sin adecuarse	2	50%
	Carente capacitación	1	25%
	Total	4	100%
¿Las actividades propuestas por el docente fomentan el razonamiento lógico de su representado?	Si	1	25%
	No	2	50%
	Desconoce	1	25%
	Total	4	100%
¿Las actividades propuestas por el docente mejoran el control del comportamiento de su representado fuera del aula?	Si	1	25%
	No	1	25%
	Desconoce	2	50%
	Total	4	100%
¿Con qué frecuencia acude a la institución educativa para dar seguimiento a su representado?	Siempre	0	0%
	A veces	1	25%
	Nunca	1	25%
	Cuando lo llaman	2	50%
	Total	4	100%

Nota: Se describe las respuestas obtenidas al aplicar la encuesta a los padres de familia de los niños/as diagnosticados con TDAH.

Síntesis de la lista de cotejo aplicada a los infantes

Tabla 5. *Lista de cotejo aplicada a los estudiantes diagnosticados con TDAH*

Indicadores		
	Si	No
1. El estudiante muestra manifestaciones claras de TDAH en el salón de clases	2	2
2. El estudiante comprende y ejecuta las instrucciones brindadas por el docente	1	3
3. El estudiante mantiene su concentración dentro del salón de clases	1	3
4. El estudiante recibe atención personalizada por el docente	2	2
5. El aula presenta las condiciones que requiere el estudiante con TDAH	1	3
6. El estudiante mantiene su comportamiento dentro y fuera del salón de clases	1	3
7. El estudiante expresa sus ideas o dudas con confianza	1	3
8. El estudiante manipula con facilidad los recursos brindados por el docente	1	3

Nota: Se describe las características evidenciadas por los infantes de Inicial 2 A y B que fueron diagnosticados con TDAH.

Triangulación de resultados

Tabla 6. *Análisis de la triangulación de los resultados obtenidos*

Categoría	Entrevista a docentes	Encuesta a padres de familia	Observación a estudiantes	Análisis de triangulación Hallazgos – coincidencia
Perfiles académicos de estudiantes con TDAH	67% desconocen el perfil académico de los estudiantes con relación a la presencia de TDAH	75% no diferencian el perfil académico de un estudiante con TDAH	50% de estudiantes no muestran las manifestaciones de TDAH	Es evidente el desconocimiento de las manifestaciones que caracterizan el perfil académico de un estudiante con TDAH.
Problemas de los niños con TDAH	83% dificultad para comprender instrucciones, mantener concentración y controlar impulsos	50% comprender instrucciones 25% mantener concentración 25% controlar impulsos	El 75% de estudiantes no comprenden las instrucciones y no mantienen su concentración	Los principales problemas que presentan los niños con TDAH son: dificultad para comprender y ejecutar instrucciones, mantener concentración y controlar sus impulsos dentro o fuera del salón de clases.
Atención personalizada del infante con TDAH	100% reconoce la importancia de la atención personalizada y lo hacen	El 50% menciona que sus representados no reciben atención personalizada	El 50% recibe atención personalizada	La atención personalizada es fundamental para garantizar una eficiente atención educativa de los estudiantes con TDAH y garantizar su correcta inclusión en el proceso de enseñanza aprendizaje.
Capacitación docente	83% no recibe capacitaciones	50% se siente poco satisfecho con la preparación del docente para atender a su representado 25% nada satisfecho	El 25% de estudiantes reciben una atención acorde con sus necesidades	Hay falta de gestión por parte de la institución educativa para fomentar la capacitación del personal docente sobre aspectos relacionados con la atención

Categoría	Entrevista a docentes	Encuesta a padres de familia	Observación a estudiantes	Análisis de triangulación Hallazgos – coincidencia
Desafíos que afronta la atención educativa de niños/as con TDAH	83% falta de recursos didácticos y poca injerencia parental 17% aulas sin adecuarse	50% aulas sin adecuarse 25% falta de recursos 25% carente capacitación	El 75% de aulas no presentan las condiciones que requiere el estudiante con TDAH	educativa de los niños/as con TDAH. Los desafíos que afronta la atención educativa de los niños con TDAH son: la falta de recursos llamativos, la poca injerencia parental y la deficiente adecuación del aula.
Uso de estrategias neurocognitivas	100% utiliza las estrategias porque favorece el desarrollo de habilidades cognitivas	El 75% de actividades del docente no fomentan el razonamiento lógico de su representado	El 75% tienen dificultad para pensar de formar crítica y expresar sus ideas	Es evidente la importancia de las estrategias neurocognitivas en el fortalecimiento de la atención, la memoria y la capacidad para resolver problemas, por ello, resulta fundamental implementarla en las planificaciones del personal docente.
Manejo comportamental del niño con TDAH	83% menciona que las estrategias neurocognitivas favorecen el control del comportamiento	50% desconocen como infiere las actividades del docente para controlar el comportamiento del estudiante	El 75% no expresan sus ideas de forma confiable y armónica	Las estrategias neurocognitivas son ideales para controlar el comportamiento de los infantes con TDAH.
Seguimiento del padre de familia del infante con TDAH	83% no hay seguimiento de los padres de familia	25% nunca asisten a la instrucción 50% asisten cuando los llaman	-----	Es evidente que los padres de familia o representantes legales de los estudiantes con TDAH muestran carente injerencia parental, es decir, no le brindan el seguimiento necesario para garantizar una correcta formación.

Nota: Se describe los principales resultados que sustentan el desarrollo de la propuesta pertinente.

Propuesta

Guía de estrategias neurocognitivas para la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años diagnosticados con TDAH en la Unidad Educativa Fernando Chávez Reyes.

Objetivo de propuesta

Proponer estrategias neurocognitivas para el fortalecimiento de la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años diagnosticados con TDAH en la UE Fernando Chávez Reyes.

Características de la propuesta

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos y triangular los resultados obtenidos, se puso de manifiesto la imperiosa necesidad de elaborar una propuesta que permitiera fortalecer la atención educativa de los estudiantes de 4 a 5 años diagnosticados con TDAH. En este sentido, se procedió a diseñar una guía de estrategias neurocognitivas acorde con las necesidades de dicho grupo estudiantil, las características del contexto sociocultural donde se lleva a cabo el proceso de enseñanza y los aprendizajes que se pretende concretar en un periodo de tiempo determinado.

Esta guía de estrategias neurocognitivas integra una serie de recursos llamativos que despierten el interés de los infantes y/o mejoren su predisposición para participar dentro o fuera del salón de clases. De igual manera, se contempla actividades dinámicas que se ejecutarán de forma ordenada y secuencial, con instrucciones fáciles de comprender y la guía permanente del docente, configurando un ambiente de aprendizaje donde se garantice una atención de calidad, integradora e incluyente.

Adicionalmente, las estrategias neurocognitivas contempladas en la presente propuesta metodológica se enfocan en promover un ambiente educativo interesante y motivador, lo que facilite la transición del infante de mero receptor de información, a un rol activo o protagónico, convirtiéndose en los propios constructores de sus nuevos aprendizajes, en base a las experiencias previas que adquiera en su diaria interacción social.

Estas estrategias propician el desarrollo de habilidades cognitivas o mentales que le permiten al educando pensar, recordar, atender, analizar, comprender y aprender; además, potencian las relaciones interpersonales con el entorno que lo rodea y facilitan el

cumplimiento de las tareas cotidianas que pudieran surgir en el ámbito social, académico y familiar, desde lo más sencillo a lo de mayor complejidad.

El desarrollo de la presente propuesta metodológica contempla procesos mentales como la atención, la memoria, el análisis crítico y el razonamiento lógico; herramientas claves para que el infante con TDAH pueda recibir una mejor atención educativa y logre aprender de manera más eficiente los contenidos tratados dentro o fuera del salón de clases, como parte de su formación académica.

Los beneficiarios directos de la propuesta serán los infantes de 4 a 5 años que se encuentran legalmente matriculados en la Unidad Educativa Fernando Chávez Reyes. Los beneficiarios indirectos, serán los docentes que estén a cargo de estos estudiantes, por cuanto, dispondrán de una herramienta que facilite su accionar y promueva una atención educativa de calidad, integradora y sumamente incluyente.

Organización del salón de clases para los infantes diagnosticados con TDAH

La implementación de las estrategias neurocognitivas para contribuir la atención educativa de los niños de 4 a 5 años requiere de una acertada adecuación del salón de clases, es decir, organizar los diferentes espacios y recursos disponibles en el aula, con la finalidad de propiciar un ambiente de aprendizaje dinámico y enriquecedor, donde puedan interactuar activamente con sus pares y ejecutar las acciones previstas por el docente.

Bajo esta premisa, se recomienda considerar los siguientes aspectos para organizar el salón de clases:



Tabla 7. Análisis para la organización del salón de clases

Actividades	Finalidad	Responsables
Planificar las estrategias metodológicas con anticipación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prever el material didáctico ▪ Organizar el periodo de clase ▪ Plantear acciones en base a los conocimientos previos de los infantes 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Coordinador de subnivel
Organizar los materiales y/o mobiliario del salón de clases	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Disminuir posibles distractores que infieran en la atención y concentración de los infantes. ▪ Concretar un ambiente armónico de fácil desenvolver físico corporal. ▪ Colocar señalética atractiva que mejore la motivación estudiantil. ▪ Adecuar los pupitres de acuerdo con las necesidades de los educandos y los objetivos que se pretende concretar 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Padres de familia
Proponer actividades dinámicas, comprensibles y fáciles de ejecutar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Evitar la sobrecarga de actividades al estudiante. ▪ Garantizar una atención personalizada y adecuada al infante. ▪ Guiar acertadamente al estudiante. ▪ Mantener la concentración de los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Estudiantes - Padres de familia
Utilizar pictogramas en el salón de clases	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Promover un ambiente atractivo y motivador. ▪ Permitir que el infante pueda relacionar el tema, instrucciones o cualquier información tratada en el salón de clases, con imágenes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente
Contar con un equipo audiovisual en el salón de clases	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilizar recursos audiovisuales. ▪ Potenciar las clases de manera dinámica. ▪ Despertar el interés y mantener motivación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Padres de familia
Establecer periodos de descanso para los infantes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Variar de actividades con periodicidad. ▪ Mantener motivación y concentración. ▪ Fomentar la confianza de los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Estudiantes - Padres de familia - Autoridades
Reducir el número de preguntas o instrucciones en las tareas propuestas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Facilitar la comprensión de las actividades propuestas. ▪ Brindar mayores oportunidades al estudiante. ▪ Garantizar que las actividades se cumplan de la manera esperada. ▪ Utilizar representaciones gráficas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docentes - Estudiantes
Ejecutar actividades físicas con cierta periodicidad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Eliminar energía excesiva en infantes. ▪ Asignar pequeñas tareas. ▪ Fomentar buenas relaciones interpersonales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Docente - Estudiantes - Padres de familia
Dar a conocer a todos los niños/as sobre el problema que conlleva el TDAH	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Brindar confianza a los infantes. ▪ Propiciar un ambiente donde puedan expresar sus ideas e inquietudes. ▪ Comprender las implicaciones que derivan del TDAH 	<ul style="list-style-type: none"> - Docentes - Estudiantes

Fuente: Elaboración propia (2025)

Guía de estrategias neurocognitivas

Tabla 8. Guía de estrategias neurocognitivas

ESTRATEGIA 1			
Nombre de estrategia	Habilidades que fomenta	Recursos	Tiempo de ejecución
Respirando y relajando mi cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Relajación ▪ Atención ▪ Concentración ▪ Autorregulación ▪ Imaginación 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salón de clases ▪ Área verde ▪ Parlante 	5 - 10 minutos
Orientaciones didácticas / Acciones		Observaciones	
<p>a. Los niños/as deben estar de pie y ubicarse de forma distanciada formando un círculo.</p> <p>b. Seguir la orden que brindara el docente como: inhalar y exhalar, abriendo y cerrando los brazos.</p> <p>c. Realizar cambios de posición con relación de su cuerpo nos sentamos con las piernas cruzadas y respiraremos como las abejas, inhalamos y al exhalar, con los dedos índice tapamos nuestros oídos y empezamos a realizar el zumbido haciendo (mm); repetir varias veces,</p> <p>Posterior a esto se lo hará como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pajaro: Inhalar y exhalar abriendo y cerrando los brazos • Serpiente: acostarse boca abajo inhalar levantar el pecho sosteniéndose con los brazos y exhalar haciendo el sonido (S). • Gato: en posición de gateo inhalar y levantar la espalda y al exhalar bajar la espalda • Perro: con pie y manos en el piso y la cola levantada proceder a inhalar y al exhalar mover la cola • Finalmente, como Mariposa: En donde el niño cruza sus brazos en forma de x tocando sus hombros, inhala y al exhalar palmea los mismos <p>d. En caso de una crisis presentada por el niño, entonar juntos la canción el León enojado: El León está enojado y se tiene que calmar vamos ayudarlo a respirar 1,2,3 grrrrr!! repetir de 3 hasta 5 veces, cada repetición con mayor energía, esto permitirá una mejor regulación de sus emociones.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las actividades se pueden realizar dentro o fuera del salón de clases ▪ Se puede integrar ciertas combinaciones que fomenten la relajación, atención y concentración del infante. ▪ Se puede implementar otros movimientos con distintas partes de su cuerpo. ▪ Una vez finalizada la estrategia el estudiante ha oxigenado su cerebro, baja el nivel de su hiperactividad y estará más atento y listo para aprender. 	
ESTRATEGIA 2			
Nombre de estrategia	Habilidades que fomenta	Recursos	Tiempo de ejecución
Música y movimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Concentración ▪ Imaginación ▪ Atención ▪ Autorregulación ▪ Motivación 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Material audiovisual ▪ Salón de clases ▪ Área verde ▪ Música 	3, 5 - 10 minutos
Orientaciones didácticas / Acciones		Observaciones	
<p>a. Usar canciones con movimientos, ritmos claros y repetitivos.</p> <p>b. Que la música sea del agrado del niño(alegre).</p> <p>c. Se debe incluir ritmos variados.</p> <p>d. Movimientos grandes y fáciles de realizar o de imitar.</p> <p>e. Desarrollo de freno inhibitorio cuando la música pare.</p> <p>f. Se debe establecer como una rutina diaria.</p> <p>g. Permitir que el niño pueda elegir algún movimiento.</p> <p>h. Reconocer positivamente la participación del estudiante.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ El estudiante se incorpora con una mayor atención después de aplicar la micro pausa. ▪ Identificar cuáles son las canciones o movimientos que gusta más al niño. ▪ Se puede modificar la frecuencia de ejecución según el nivel de inquietud y de respuesta del grupo 	
ESTRATEGIA 3			
Nombre de estrategia	Habilidades que fomenta	Recursos	Tiempo de ejecución
Mi horario Interactivo	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación • Secuenciación • Autonomía • Autorregulación 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Material concreto ▪ Tarjetas con imágenes ▪ Pictogramas ▪ Velcro ▪ Pizarra ▪ cartulina. 	3 – 5 minutos
Orientaciones didácticas / Acciones		Observaciones	

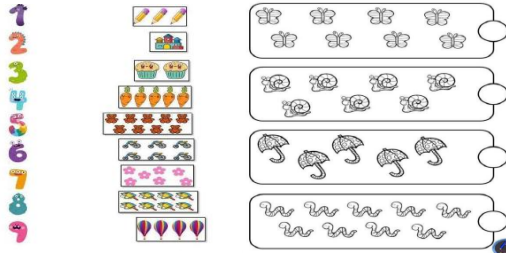
<p>a. Crear un panel o calendario con pictogramas, fotos o dibujos que representen las actividades diarias.</p> <p>b. Que los niños sean quienes coloquen las tarjetas en orden cada mañana (participación activa).</p> <p>c. Usar una canción corta o un temporizador sonoro para indicar el inicio o fin de una actividad Ej. canción a guardar, es hora de trabajar, es a hora de comer, adiós.</p> <p>d. Control del tiempo, transición entre actividades, autorregulación.</p> <p>e. Dejar posibles dudas o inquietudes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Durante el desarrollo de la estrategia, el estudiante debe ir observando si las tarjetas están siendo ubicadas de forma correcta es decir secuencial. ▪ Recalcar la importancia de mantener la concentración mientras se ejecuta la estrategia. ▪ Ser constantes en la ejecución de la misma. 		
ESTRATEGIA 4			
Nombre de estrategia	Habilidades que fomenta	Recursos	Tiempo de ejecución
Jugando con mis Sentidos	<ul style="list-style-type: none"> • Atención • Control • Memoria de trabajo • Autorregulación emocional y sensorial. • Coordinación • Creatividad 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Material concreto ▪ Salón de clases ▪ Área verde ▪ Papel periódico ▪ Marcadores ▪ Pizarra 	3 – 5 minutos
Orientaciones didácticas / Acciones		Observaciones	
<p>a. Juego de “encuentra la figura o el color” en tarjetas o pantallas con el apoyo de una linterna(puntero)</p> <p>b. Eco sonoro: el adulto hace una secuencia de palmas, sonidos con instrumentos o palabras, y el niño debe repetir.</p> <p>c. Caja sensorial con arena mágica, plastilina o materiales con distintas texturas para moldear formas, vocales y números.</p> <p>d. Mini circuito motor: saltar aros, caminar sobre una línea, lanzar</p> <p>e. Juego tipo “Simón dice” pero combinando gestos, sonidos y palabras (ejemplo: “da un salto y di ‘rojo’ mientras aplaudes”).</p> <p>f. Dialogar sobre los aciertos y errores.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de iniciar con la estrategia se debe prever el recurso y el espacio. ▪ La actividad se puede realizar de forma individual o grupal. ▪ Repetir la actividad con otros elementos del medio. 		

Fuente: Elaboración propia (2025)

Plan de actividades para niños/as con TDAH

Tabla 9. Plan de actividades sobre las experiencias de aprendizaje

SESIÓN DE APRENDIZAJE 1			
Temática tratada	Aprendamos los primeros diez números (1 - 10)	Ámbito de aprendizaje	Relaciones lógico-matemáticas
Objetivo de aprendizaje	Que los estudiantes con TDAH logren asimilar y diferenciar los números del 1 al 10	Habilidades neurocognitivas	Comprensión Interpretación Análisis crítico reflexivo
Subprocesos que desarrolla	El niño/a escribe los números de forma acertada El niño/a diferencia los números y sus rasgos particulares.	Recursos	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Marcadores - Fichas - Fomix - Pinturas
Indicador de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> - El niño/a reconoce la importancia de los números - El niño/a utiliza recursos concretos para identificar números - Organiza los números de forma secuencial y ordenada - Cuenta elementos con los números del 1 al 10 	Estrategias de motivación	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar ejercicios de relajación - Solicitar que se presenten y mencionen algún número que conozcan y lo dibujen en la pizarra - Corregir posibles fallas
Desarrollo de la sesión de aprendizaje			
ANTES	<ul style="list-style-type: none"> - Entregar laminas con distintos números del 1 al 10 - Pedir que rellenen los números con pedazos de papel - Socializar trabajos y descubrir el nombre del número. 		
DURANTE	<ul style="list-style-type: none"> - Presentar los números en material concreto (Fomix, tarjetas, videos) - Describir la manera en que se debe dibujar cada número - Representar cada número con elementos - Enlazar elementos con el número que corresponda 		

DESPUES	<ul style="list-style-type: none"> - Descubrir posibles dudas e inquietudes - Solicitar que los niños formen grupos de acuerdo al número que indique el profesor. - Completar actividades de láminas entregadas  <ul style="list-style-type: none"> - Unir con líneas según corresponda el número con su elemento; dibujar el número que corresponda al conjunto descrito; <p>Dinámica de cierre</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inflar bombas y colocar papelitos con números - Solicitar que pasen y revienten el globo - Adivinar el número que se encuentra - Representar el número en un conjunto con los compañeros
----------------	--

SESIÓN DE APRENDIZAJE 2

Temática tratada	Aprendamos sobre los animales domésticos y salvajes	Ámbito de aprendizaje	Relaciones con el medio natural y cultura
Objetivo de aprendizaje	Que los estudiantes con TDAH logren diferenciar los animales domésticos y salvajes	Habilidades neurocognitivas	Atención Análisis crítico reflexivo imaginación
Subprocesos que desarrolla	El niño/a diferencia los animales domésticos y salvajes	Recursos	- Pizarra - Marcadores - Fichas - Videos - Laminas
Indicador de evaluación	- El niño/a identifica los animales domésticos - El niño/a identifica los animales salvajes	Estrategias de motivación	- Realizar ejercicios de movimiento corporal - Realizar adivinanzas

Desarrollo de la sesión de aprendizaje

ANTES	<ul style="list-style-type: none"> - Exponer sonidos de animales - Adivinar qué animal es - Dialogar sobre las características del animal adivinado
DURANTE	<ul style="list-style-type: none"> - Presentar video sobre los animales domésticos y salvajes - Analizar semejanzas y diferencias - Preguntar sobre los animales que conocen y que se encuentran en su alrededor - Entregar hojas con animales domésticos y salvajes - Solicitar que encuentren en un círculo los animales domésticos y en un cuadrado los animales salvajes - Descubrir posibles dudas e inquietudes
DESPUES	<ul style="list-style-type: none"> - Entregar láminas de animales domésticos y salvajes - Solicitar que lo decoren con pepitas de maíz, arroz, lenteja o pedazos de papel. - Socializar trabajos. - Dialogar sobre las características del animal decorado. - Auscultar posibles dudas o equivocaciones. - Realizar un periódico mural con el trabajo realizado. <p>Dinámica de cierre</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentar el cuento de la caperucita roja en la sala de audiovisuales. - Analizar los personajes - Diferenciar los animales domésticos y salvajes que se presentan. - Dramatizar el cuento.

SESIÓN DE APRENDIZAJE 3

Temática tratada	Aprendamos hábitos diarios que eviten accidentes y situaciones de peligro	Ámbito de aprendizaje	Identidad y autonomía
Objetivo de aprendizaje	Que los estudiantes con TDAH logren identificar las situaciones de riesgo más comunes dentro y fuera de la institución	Habilidades neurocognitivas	Atención Análisis crítico reflexivo Concentración
Subprocesos que desarrolla	El niño/a diferencia las situaciones de riesgo más comunes dentro y fuera de la institución	Recursos	- Pizarra - Marcadores - Videos - Laminas

Indicador de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> - El niño/a identifica las situaciones de riesgo más habituales dentro y fuera del salón de clases - El niño practica hábitos diarios de cuidados personal y colectivo 	Estrategias de motivación	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar actividad de escuchar y adivinar elemento - Presentar nuevos sonidos
Desarrollo de la sesión de aprendizaje			
ANTES	<ul style="list-style-type: none"> - Presentar videos de situaciones peligrosas dentro y fuera del establecimiento - Analizar causas y consecuencias - Dejar que el niño exprese sus experiencias previas - Diferenciar sonidos de ambulancias y colores de dependencias de cuidado 		
DURANTE	<ul style="list-style-type: none"> - Entregar láminas con situaciones de riesgo - Colorear laminas y dialogar sobre la representación - Indagar sobre las causas de dicha representación y las posibles medidas que se pueden tomar para evitar el riesgo. - Demostrar acciones que se deben ejecutar. - Realizar una sesión de títeres con un escenario de riesgo y los hábitos que pueden reducir el riesgo de peligro. 		
DESPUES	<ul style="list-style-type: none"> - Conversar sobre lo realizado - Presentar escenas de riesgo y acciones que se deben realizar - Unir con líneas la escena con la acción 		

Fuente: Elaboración propia (2025)

Recomendaciones en la atención educativa de niños con TDAH

Tabla 10. Estrategias que se debe considerar en la atención educativa de niños con

TDAH

ESCENARIOS	ESTRATEGIAS
Trabajo individual y colectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Solucionar cualquier posible conflicto mediante el dialogo y propiciar un ambiente de reflexión y disculpas mutuas. - Mantener buenas relaciones interpersonales, respetando las ideas de los compañeros y el turno para hablar. - Promover valores como el respeto, la solidaridad y la empatía. - Mantener resultados de las evaluaciones realizadas por los estudiantes. - Evitar llamar la atención a los niños de manera pública o utilizando palabras fuertes en un tono de voz agresivo. - Dirigir la atención de los niños/as de forma personalizada. - Plantear rutinas de trabajo acorde con las necesidades y habilidades de los niños/as. - Promover el uso de material concreto y la participación de todos los integrantes del grupo de trabajo.
Manejo de hiperactividad	<ul style="list-style-type: none"> - Exponer de forma clara las reglas de convivencia dentro y fuera del salón de clases. - Analizar la organización del salón de clases y realizar las adecuaciones pertinentes. - Informar a los padres de familia, sobre el rendimiento académico de los niños/as y posibles dificultades. - Fomentar la autonomía y la autorregulación.
Recomendaciones para padres de familia	<ul style="list-style-type: none"> - Emitir ordenes o instrucciones de forma clara y precisa. - Repetir las ordenes el número de veces que crean pertinentes. - Emitir ordenes de forma gentil, explicando al infante la importancia que conlleva el hecho de cumplir con una orden. - Hacerle entender que toda acción tiene una consecuencia. - Promover el cumplimiento de las reglas establecidas dentro y fuera del salón de clases. - Fomentar valores como la solidaridad, el respeto, la responsabilidad y la empatía.
Recomendaciones para docentes	<ul style="list-style-type: none"> - Dirigirse a los estudiantes de manera cautelosa y con un tono de voz suave. - Emitir instrucciones de forma lenta y con términos que entienda el niño/a. - Propiciar el contacto visual con los infantes. - Exponer los aspectos negativos que debe mejorar el infante y explicar lo que conlleva un caso omiso. - Escuchar al estudiante de manera atenta y permitirle expresa de forma abierta. - Establecer acuerdos con los infantes y representantes legales. - Utilizar técnicas como la sopa de letras, laberintos, pintar mándelas, realizar rondas, dibujos, trabajos con pictogramas, saltar la soga, danzas, manualidades, rasgados y otras actividades grafo plásticas. - En vez de decir "no corras", se puede utilizar la frase "vamos a caminar despacio en este lugar por esto y aquello" - En vez de decir "no lo hiciste bien", se puede utilizar la frase "tú puedes mejorar y hacerlo mucho mejor"

	<ul style="list-style-type: none">- En vez de decir "no llores", se puede utilizar la frase "vamos a encontrar una solución para lo que te produce tristeza"- En vez de decir "no grites", se puede utilizar la frase "aquí tenemos que hablar bajito y hacer silencio"
--	--

Fuente: Elaboración propia (2025)

Discusión

El docente es el responsable de prever las acciones y recursos necesarios para propiciar un ambiente de aprendizaje donde se garantice una correcta atención educativa para todos los estudiantes que participen de un proceso de enseñanza formal, indistintamente del perfil académico que pudieran presentar. En este sentido, dicho profesional tiene la posibilidad de identificar cualquier indicio que sugiera la presencia de infantes con TDAH, considerando manifestaciones como: la constante dificultad para mantener la atención, un accionar sin cuidado alguno que derive en continuos errores, el olvido de las instrucciones brindadas dentro o fuera del aula, la pérdida de recursos didácticos, no poder mantenerse en un solo lugar e interrumpir frecuentemente a los compañeros.

El docente encargado de guiar el proceso de enseñanza aprendizaje, no está facultado para diagnosticar el padecimiento de TDAH en los estudiantes, sin embargo, debe mantenerse atento ante la aparición de cualquiera de las manifestaciones antes expuestas y reportarlo al profesional debidamente cualificado, quien será el encargado de realizar la valoración pertinente y emitir un informe final sobre dicha presunción. Ahora bien, si un profesor identifica oportunamente las funciones ejecutivas del infante, tendrá la oportunidad de anticipar la presencia de un niño/a con TDAH, porque es un trastorno que conlleva una conducta anormal o inconcebible en contraste a los demás compañeros del salón de clases.

En la presente investigación, según el reporte provisto por la UDAI que reposa en las oficinas del DECE, el 8% de los estudiantes de 4 a 5 años de la institución, que

corresponde a 4 infantes fueron diagnosticados con TDAH; de los cuales, el 75% son del sexo masculino y el 25% del femenino. De igual manera, el TDAH predominante hiperactivo impulsivo se hizo presente en el 50% de casos, el TDAH predominante inatento en el 25% y el combinado en el 25% restante.

Al respecto, según el estudio abordado por Lara et al. (2021), resulta fundamental que los docentes conozcan las características del TDAH, por cuanto, esto agiliza el reporte de posibles sospechas del trastorno y facilita la implementación de estrategias que propicien una adecuada adaptación escolar. En el presente estudio, se pudo determinar que aproximadamente el 67% de docentes que laboran con los niños/as de 4 a 5 años y el 75% de los padres de familia o representantes legales de dicho grupo estudiantil, desconocen el perfil académico que pudiera presentar un infante con TDAH. De igual manera, alrededor del 50% de los escolares con sospecha del trastorno, no muestran de forma clara las manifestaciones de TDAH. Esta situación retrasa el diagnóstico oportuno del trastorno y no permite prever las estrategias que favorezcan su adaptación y promover una efectiva atención educativa.

De acuerdo con Nader et al. (2023), un niño con TDAH presenta ciertos problemas con el desarrollo de sus habilidades cognitivas de alto nivel, las cuales son indispensables en el proceso de autorregulación, el control de emociones, la planificación, organización y resolución de situaciones problemáticas. En lo que concierne a la presente investigación, el 83% de docentes refieren que los principales problemas son: la dificultad para comprender instrucciones, mantener la concentración y controlar los impulsos. Esto es corroborado por los padres de familia, quienes en su mayoría concuerdan que sus representados diagnosticados con el trastorno, evidencian serios problemas para entender y ejecutar órdenes, prestar atención y mantener un comportamiento acorde a la situación en la que se encuentre, dejando entrever la imperiosa necesidad de implementar nuevas

estrategias y/o recursos didácticos que propicien un mejor escenario de aprendizaje y una atención educativa de calidad, integradora e incluyente.

Rodríguez et al. (2023), afirma que una correcta atención personalizada del infante con TDAH contempla la adaptación de la metodología del docente a sus necesidades individuales, un hecho que mejora significativamente las habilidades sociales, el control de las emociones y el rendimiento escolar. Según la publicación de Llanos et al. (2020), este proceso mejora hasta en un 80% el manejo de los síntomas que conlleva el desarrollo del trastorno, previniendo la aparición de otras afecciones como la ansiedad y la depresión. Al respecto, Rusca y Cortez (2020), refiere que dicho ajuste metodológico es fundamental para que los estudiantes participen activamente de las actividades propuestas por el profesor y se integren de forma positiva al salón de clases.

En la presente investigación, el 100% de docentes reconocen la importancia que conlleva la atención personalizada en la formación académica de los estudiantes diagnosticados con TDAH; no obstante, el 50% de padres de familia refieren que sus representados no reciben dicho cuidado, lo que limita su correcta integración y/o participación en el proceso de enseñanza aprendizaje abordado dentro o fuera del salón de clases.

En este sentido, Núñez et al. (2022) resalta la importancia de que los docentes se capaciten de forma permanente en nuevas metodologías que permitan innovar el proceso de enseñanza y propiciar escenarios de aprendizaje más estimulantes acorde con las necesidades que presente cada estudiante que resulte diagnosticado con TDAH. En la institución educativa donde se realizó la presente investigación, se pudo constatar que el 83% de docentes no reciben capacitaciones sobre temas relacionados con el manejo de dichos trastornos, esto ha hecho que apenas el 25% de padres de familia se sientan

plenamente satisfechos con la atención educativa que reciben sus representados que padecen de TDAH, dejando entrever la falta de gestión por parte del establecimiento para fomentar la formación profesional de los profesores, sobre todo en aspectos relacionados con la atención educativa de los niños/as con TDAH.

Esta situación ha derivado en una serie de desafíos que limita la planificación del docente y condiciona la atención educativa de los niños con TDAH, una situación que como lo refiere Llanos et al. (2020), pueden empeorar las dificultades asociadas con este trastorno de aprendizaje y aumentar el riesgo de desarrollar frustración, baja autoestima, problemas para socializar, cuadros de ansiedad, depresión o conductas disruptivas que atenten la convivencia armónica y el desempeño escolar. En la institución donde se abordó la presente investigación, destaca precisamente la falta de recursos didácticos llamativos, la poca injerencia parental, la deficiente adecuación del aula y una metodología basada en estrategias que no favorecen al desarrollo de las habilidades cognitivas del educando.

Al respecto, Salinas et al. (2020) destaca la importancia de las estrategias neurocognitivas en la atención educativa de los niños/as diagnosticados con TDAH, por ser, un conjunto de acciones y técnicas enfocadas en fortalecer la atención, la concentración, la memoria y la autorregulación. Estos procesos mentales como lo señala Jiménez et al. (2021), mejora el rendimiento académico - cognitivo del infante, facilita su interacción social dentro o fuera del salón de clases, fomenta la organización y la autorregulación. Estas aseveraciones ponen de manifiesto la importancia de implementar dichas estrategias metodológicas, en la planificación diaria del personal docente a cargo de la atención educativa de los estudiantes con TDAH.

Ahora bien, dicha implementación como lo sostiene Valda et al. (2020), debe basarse en actividades lúdicas y materiales didácticos llamativos, por cuanto, propician un

ambiente de aprendizaje dinámico, motivador, inclusivo y equitativo, con igual de oportunidades que todos los compañeros de clase. En la presente investigación se recurrió precisamente a estrategias basadas en la lúdica o el juego, con acciones que se ejecutan de forma ordenada y secuencial, sin poner en riesgo la integridad física y psicológica del educando, apoyándose en recursos concretos que se encuentran a su alrededor.

Por su parte Rubiales et al. (2025), indica que las estrategias neurocognitivas pueden ser: internas, haciendo referencia al manejo de la autoconciencia o confianza en sí mismo, permitiendo que el infante pueda controlar sus emociones y establecer buenas relaciones interpersonales; y externas, aquellas acciones que contemplan el uso de cierto material didáctico u otras herramientas que mejoren su capacidad para atender, concentrarse, comprender, almacenar información y solucionar problemas, es decir, fortalecen las habilidades cognitivas necesarias para un mejor desempeño académico.

En lo que concierne a la propuesta desarrollada en la presente investigación, se presentó en primer lugar, una serie de recomendaciones viables de implementar en los salones de clase, con la finalidad de propiciar un ambiente de aprendizaje idóneo para facilitar la labor del docente con los escolares que hayan sido diagnosticados con TDAH. Luego, se describieron acciones internas y externas enfocadas en fortalecer habilidades cognitivas como: la concentración, la imaginación, la comprensión, el análisis crítico reflexivo y la autorregulación de cada infante.

El fortalecimiento de estas habilidades resulta clave para que los estudiantes con TDAH controlen sus emociones y comportamiento, lo cual mejora la convivencia escolar y facilita la comprensión de las instrucciones encomendadas por el docente. De igual manera, aumenta la motivación o predisposición de los infantes, para participar activamente de las

actividades planteadas dentro o fuera del salón de clases, fomenta valores como el respeto, la solidaridad y la empatía.

Por otro lado, las estrategias neurocognitivas externas planteadas en la presente investigación, recurren al uso de recursos audiovisuales como imágenes, videos y canciones infantiles. Esto despierta el interés del infante y propician un escenario donde asume un rol protagónico, entendiendo la importancia de prestar atención y concentrarse en las indicaciones del docente. Adicionalmente, la propuesta diseñada también busca fortalecer la corresponsabilidad entre el docente, los padres de familia, los directivos y el personal auxiliar de la institución, un hecho que mejoraría la atención educativa de los escolares de 4 a 5 años que fueran diagnosticados con TDAH, en un ambiente realmente inclusivo, integrador y equitativo, tal como lo establece la Ley Orgánica de Educación del Ecuador.

Conclusiones

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la capacidad del infante para atender, concentrarse y controlar sus impulsos de manera acertada, repercutiendo de forma negativa en la interacción social y el desempeño académico. Si bien sus manifestaciones pueden variar en intensidad, un diagnóstico oportuno facilita su abordaje, por cuanto, el docente podrá prever las estrategias y recursos que propicien un escenario de aprendizaje inclusivo y equitativo acorde con sus necesidades individuales.

En el presente estudio se pudo determinar que 4 estudiantes de 4 a 5 años padecían de TDAH. Este diagnóstico fue validado por la UDAI y el DECE de la institución. Si bien los docentes reportaron los casos de forma oportuna, es preciso destacar que hay cierto desconocimiento en lo que concierne al perfil académico que presenta un infante con dicho

trastorno, siendo evidente la falta de talleres que contribuyan en la capacitación profesional de los profesores.

Si bien la mayor parte de los docentes reconocen la importancia de las estrategias neurocognitivas, su implementación en la atención educativa de los infantes con TDAH se ha visto seriamente condicionada, ya sea por desconocimiento, falta de recursos, carencia de injerencia parental o la sobrecarga laboral a la que se ven expuestos en su diario desenvolverse.

La propuesta diseñada contempló una serie de estrategias neurocognitivas basadas en actividades lúdicas y materiales concretos, con el objetivo de que el infante con TDAH logre fortalecer la atención, la memoria, el autocontrol, la organización, el análisis crítico y la resolución de problemas. Estas habilidades cognitivas favorecen el rendimiento académico del niño/a, mejora su comportamiento dentro o fuera del salón de clases, facilita las relaciones interpersonales y propicia un mejor entorno de enseñanza aprendizaje.

Las estrategias neurocognitivas contemplan una serie de actividades, recursos y técnicas que favorecen el funcionamiento cerebral del infante con TDAH. Estas acciones fomentan la autonomía y la creatividad del educando dentro o fuera del salón de clases; además, estimulan el desarrollo cognitivo y emocional, lo que contribuye de manera directa, en la consecución de una atención educativa más inclusiva, equitativa y centrada en el potencial que presente cada estudiante con TDAH.

Referencias bibliográficas

- Arán, V., Gutierrez, M., Serppe, M., Cairus, D., Maier, G., y Ernst, C. (2023). Estrategias cognitivas y de autorregulación, engagement académico y rendimiento académico en estudiantes del nivel superior. El rol mediador de la comprensión lectora. *Rev Propósitos y Representaciones*, 11(1), 1-16. <https://doi.org/https://doi.org/10.20511/pyr2023.v11n1.1651>
- Azua, A., Vega, E., y Viela, W. (2020). El derecho a la educación en el código de la niñez y adolescencia. *Rev Conrado*, 16(72), 327-333. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n72/1990-8644-rc-16-72-327.pdf>
- Bagur, S., Rosselló, M., Paz, B., y Verger, S. (2021). El enfoque integrador de la metodología mixta en la investigación educativa. *RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*, 27(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.30827/relieve.v27i1.21053>
- Balseca, J., Montoya, T., Díaz, M., Núñez, T., Cumbicos, R., y Mera, M. (2025). Intervenciones educativas para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en las aulas de educación básica. *Revista G-ner@ndo*, 6(1), 996–1005. <https://doi.org/https://doi.org/10.60100/rcmg.v6i1.452>
- Barcia, G., y Carrión, J. (2024). Estrategias cognitivas para el desarrollo del pensamiento crítico en los estudiantes de Educación General Básica. *Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN*, 8(14), 40-58. <https://doi.org/https://doi.org/10.46296/yc.v8i14.0402>
- Blanco, R., Palma, K., y Moreira, T. (2021). Estrategias cognitivas ejecutadas en la resolución de problemas matemáticos en una prueba de admisión a la educación superior. *Educación matemática*, 33(1), 240-267. <https://doi.org/https://doi.org/10.24844/em3301.09>
- Carbajo, M. (2022). Pautas de intervención con alumnado con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *International Journal of New Education*, 9(2), 137-161. <https://doi.org/10.24310/IJNE.9.2022.13572>
- Chipana, F. (2022). Dinámica del proceso enseñanza – aprendizaje en educación superior. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 4706-4729. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1827
- CRE. (2008). Constitución de la República del Ecuador. https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Cruz, N. (2019). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad. *Rev Sinergia*, 4(2), 21-27. <https://doi.org/https://doi.org/10.31434/rms.v4i2.173>
- Díaz, A., y Carrión, M. (2024). Estrategias de inclusión para atender niños con TDAH del Circuito Educativo #2, Zona 5: Tendencias y desafíos. *Rev Ciencia Y Educación*, 2(5), 566 - 575. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.14344018>
-

- Fernández, L., Arias, V., Rodríguez, H., y Manzano, N. (2020). Estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 34(2), 247-274. <https://www.redalyc.org/journal/274/27468087013/html/>
- Fuentes, J., Villavicencio, G., y Zamora, B. (2023). La educación escolar y su incidencia en el aprendizaje cooperativo. *Revista Cognosis.*, 8(31), 159-172. <https://doi.org/https://doi.org/10.33936/cognosis.v8iEE1.5460>
- García, S., y Briones, Y. (2023). Principales dificultades de aprendizaje en estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Cubana de Educación Superior*, 42(2), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v42n2/0257-4314-rces-42-02-5.pdf>
- Gutiérrez, Y., Pérez, R., y Torres, Y. (2024). La educación de niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Rev Transformación*, 20(2), 281-295. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552024000200281
- Hernández, L., y Massani, J. (2018). La atención educativa a estudiantes con talento académico en la educación básica secundaria en Colombia. *Rev Universidad y Sociedad*, 10(3), 381-386. <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v10n3/2218-3620-rus-10-03-381.pdf>
- Jiménez, A., Perdomo, L., y Miño, M. (2021). Preparación docente para la atención a escolares con trastorno por déficit atencional e hiperactividad: un estudio de caso. *Rev Conrado*, 17(78), 358-365. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100358
- Lara, E., Pazmiño, G., y Játiva, J. (2021). Principales dificultades para el diagnóstico del TDAH en niños en Ecuador . *Revista Cientific*, 6(22), 96–116. <https://doi.org/https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.22.5.96-116>
- León, J., Villamagua, K., León, M., León, J., Ruilova, A., y León, R. (2024). Conductas disruptivas y su influencia en el proceso de aprendizaje de los estudiantes de EGB de la Unidad Educativa Saraguro. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 5(3), 84 – 100. <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v5i3.2020>
- Llanos, L., García, D., González, H., y Puentes, P. (2020). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Rev Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004
- Martinhago, F., Lavagnino, N., Folguera, G., y Caponi, S. (2022). Factores de riesgo y bases genéticas: el caso del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Rev Salud Colectiva*, 15(21). <https://doi.org/https://doi.org/10.18294/sc.2019.1952>
-

- Medina, P. (2023). Estrategias en Instituciones Educativas ante el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 9299-9312. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8501
- Medina, P. (2023). Estrategias en Instituciones Educativas ante el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Rev. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 9299-9312. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8501
- MEE. (Diciembre de 2021). Currículo priorizado con énfasis en competencias comunicacionales, matemáticas, digitales y socioemocionales . Ministerios del Ecuador : https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/12/Curriculo-priorizado-con-enfasis-en-CC-CM-CD-CS_Superior.pdf
- Ministerio de Educación del Ecuador [MEE] . (Septiembre de 2020). Guía de Apoyo Pedagógico para la comunidad educativa durante el período de suspensión de las actividades escolares presenciales por la emergencia sanitaria COVID 19. https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/09/ANEXO_Guia-de-apoyo-pedagogico-para-la-Comunidad-Educativa.pdf
- Molina, J., Orgilés, M., y Servera, M. (2022). El TDAH en la etapa preescolar: Una revisión narrativa. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 1-9. <https://doi.org/doi:10.21134/rpcna.2022.09.3.5>
- Mora, M. (2020). Educación como disciplina y como objeto de estudio: aportes para un debate. *Rev Desde el Sur*, 12(1), 201–211. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21142/des-1201-2020-0013>
- Nader, H., Nasrin, A., Mohammad, S., Amir, H., Hakimeh, A., y Masoud, M. (2023). The global prevalence of ADHD in children and adolescents: a systematic review and meta-analysis. *Italian Journal of Pediatrics*, 4(48). <https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-023-01456-1>
- Núñez, N., Llatas, L., y Loaiza, S. (2022). Capacitación docente y gestión del currículo por competencias: perspectivas y retos en la enseñanza presencial y la educación remota. *Rev Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 48(2), 237-256. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052022000200237>
- Peñarreta, L., Panchi, A., Yépez, A., y Castillo, M. (2024). Estrategias cognitivas para el aprendizaje. *Revista Científica Retos de la Ciencia*, 1(4), 1-15. <https://doi.org/https://doi.org/10.53877/rc.8.19e.202409.1>
- Quiroz, E., Mera, S., Asqui, B., y Berrones, L. (2023). Estrategias cognitivas, metacognitivas y afectivas para el aprendizaje autorregulado. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(6), 995-1017. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152502>
- Rodriguez, Y., Díaz, Y., y Rodríguez, D. (023). La preparación a la familia de niños con
-

- trastornos por déficit de atención e hiperactividad. *Rev Conrado*, 19(90), 165-171. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442023000100165
- Rubiales, J., Bakker, L., y Paneiva, J. (2025). Construcción y validación de contenido: Cuestionario de Conocimiento Docente del Perfil Neurocognitivo de Aprendizaje del TDAH. *Revista Costarricense De Psicología*, 4(1), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.22544/rcps.v44i01.08>
- Rusca, F., y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148-156. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Salar, N., Ghasemi, H., Abdoli, N., y Rahmani, A. (2023). The global prevalence of ADHD in children and adolescents: a systematic review and meta-analysis. *Ital J Pediatr*, 20(49), 24-37. <https://doi.org/10.1186/s13052-023-01456-1>
- Salinas, H., Díaz, J., y Montiel, G. (2020). Capacitación docente en línea para atención de estudiantes universitarios con TDAH. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 10(20), 24-35. <https://doi.org/https://doi.org/10.23913/ride.v10i20.636>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sepúlveda, V., y Valeria, E. (2021). Desempeño académico en estudiantes de educación superior con Trastorno por Déficit de Atención. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 7(1), 91-108. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052021000100091>
- Trujillo, L., Tobón, J., Barrera, M., Beltrán, S., y Hernández, S. (2024). TDAH en Niños y Adultos: Actualización. *Ciencia Latina*, 8(4), 679-694. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12314
- Valda, V., Suñagua, R., y Coaquira, R. (2020). Estrategias de intervencion para niños y niñas con tdah en edad escolar. *Revista de Investigacion Psicologica*, 20(10), 119-134. http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n20/n20_a10.pdf
- Valda, V., Suñagua, R., y Coaquira, R. (2021). Estrategias de intervencion para niños y niñas con tdah en edad escolar. *Revista de Investigacion Psicologica*, 8(1), 119-179. http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n20/n20_a10.pdf
- Vega, G. (2024). Impacto del TDAH en el aprendizaje de estudiantes en edad escolar: una revisión sistemática. *Revista San Gregorio*, 1(57), 199-219. <https://doi.org/https://doi.org/10.36097/rsan.v1i57.2329>
-