

Universidad Católica Luis Amigó

Facultad de Ciencias Sociales, Salud y Bienestar

**Propuesta de investigación**

Influencia del acompañamiento familiar en el rendimiento académico de estudiantes diagnosticados con TDAH en dos Instituciones Educativas de Medellín.

Trabajo de Grado para optar por el título de Especialistas en Neuropsicopedagogía Infantil

**Estudiantes**

Mariana Aguirre Gil

Susana Molano Luján

**Asesora**

Natalia Guzmán Atehortúa

Colombia- Medellín

2023

**Tema a Investigar:** Relación entre el acompañamiento familiar y el rendimiento académico en población con TDAH.

**Área Estratégica de conocimiento:** Trastornos del aprendizaje. Estudio de caso

### **Planteamiento del problema**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico en el que sus síntomas se van evidenciando en edades tempranas, este cuadro clínico se encuentra caracterizado por problemas de atención, hiperactividad, impulsividad que genera impacto en el rendimiento académico cognoscitivo y social de quien lo padece (Gutiérrez et al., 2008).

Este trastorno se va reflejando desde edades tempranas, con la aparición de su sintomatología mayormente en niños, niñas y adolescentes, volviéndose más revelador con el aumento de la exigencia en la escuela donde pueden tomar conductas como el desinterés, desmotivación, la poca capacidad para la planeación y ejecución de actividades, acompañado de otros síntomas que afectan su socialización y aprendizaje (Gutierrez et al., 2008).

El criterio diagnóstico ha sido establecido por la Asociación Americana de Psiquiatría en el DSM- IV e incluye un listado de preguntas que se aplican a padres y docentes sobre la conducta del paciente (Gutiérrez et al., 2008). Así mismo, se encuentra en la clasificación del CIE-10 que se contempla dentro de la categoría de trastorno del comportamiento y de las emociones que comienzan habitualmente en la infancia y la adolescencia (Gutiérrez et al., 2008). Esta última propone pautas para el diagnóstico relacionadas con la atención y el comportamiento.

En cuanto al componente genético, está demostrado que los familiares de personas con TDAH tienen un riesgo cinco veces mayor de tener este trastorno que personas sin antecedentes familiares de TDAH. El 30% restante es atribuible al medio ambiente, el entorno social y a la crianza (Nuñez Martínez, 2022). Según la revista digital de talento empresarial (2022) El TDAH es una de las causas más comunes de asistir al psicólogo ya que tiene una prevalencia más alta que cualquier otro trastorno psiquiátrico como la esquizofrenia o el trastorno bipolar.

Según la fundación INECO (2019), más del 4% de la población mundial tiene TDAH, en Europa aproximadamente el 5% (es decir unos 3.3 millones de niños y adolescentes). En Estados Unidos la prevalencia del trastorno es del 4 al 6%. En cuanto a Latinoamérica, se calcula que en México más de 2 millones de niños presentan este trastorno en el momento actual. Así mismo, Rusca-Jordán & Cortez-Vergara (2020) indican que en el Perú, se presenta una prevalencia entre 3 y 5% en Lima y Callao, datos obtenidos de un estudio epidemiológico de salud mental de niños y adolescentes.

Ahora bien, en Colombia, se evidencian diferentes estudios que han reportado incidencia de TDAH en cifras que oscilan entre el 5.7% y 20%. También, en el reporte nacional de salud mental se ha encontrado un aumento substancial en el porcentaje de personas con trastornos emocionales y de comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y la adolescencia (Rivillas, 2022). Sumado a lo anterior, se resalta que Colombia es el país con la prevalencia de TDAH más alta a nivel mundial, con un 17,1% de la población (Hoai Danh Pham, 2015, Citado en Gutiérrez et al.,2008).

Es importante mencionar que la cultura influye en la prevalencia del trastorno, sin embargo varía enormemente el impacto y la respuesta que tienen los adultos al cuidado del menor (Rusca-Jordán & Cortez-Vergara, 2020). Lo que indica que se percibe de gran importancia el ámbito primario como lo es la familia con las estrategias que empleen, la detección a tiempo, el cuidado y atención significativa en su hogar y la debida ayuda externa, pudiendo convertirse así en un factor protector para el menor donde puede potenciar sus demás habilidades en conjunto con el ámbito educativo, mejorando su calidad de vida y rendimiento académico.

El TDAH puede ser causado por una combinación de factores genéticos, ambientales y de estilo de vida. Los factores genéticos pueden hacer que un niño sea más propenso a desarrollar el trastorno, mientras que los factores ambientales, como la exposición a sustancias tóxicas o el estrés prenatal, pueden aumentar el riesgo de desarrollar TDAH (Gutierrez, s.f. 2023). Los factores de estilo de vida como la falta de sueño o una dieta poco saludable, también pueden desempeñar un papel en el desarrollo del trastorno.

Aunque la medicación y otras intervenciones pueden mejorar los síntomas del TDAH, el apoyo emocional y educativo de la familia y docentes también es fundamental para que los estudiantes manejen este trastorno y tengan éxito en la escuela. En este sentido, los padres y otros miembros de la familia pueden proporcionar apoyo emocional, supervisión de tareas y comunicación con la escuela para ayudar a los estudiantes con TDAH a alcanzar su máximo potencial académico.

Centrando la atención en la relevancia del acompañamiento familiar, diferentes investigaciones han demostrado que puede ser un factor importante para el éxito académico de los niños con TDAH. Los padres y cuidadores pueden proporcionar un ambiente de estudio tranquilo y estructurado en casa, así como ayudar a los niños a desarrollar habilidades de organización y gestión del tiempo. Además, pueden realizar un trabajo conjunto con maestros y profesionales de la salud para desarrollar planes educativos individualizados y garantizar que los niños reciban los servicios y apoyos que necesitan.

Un ejemplo de esto, es el estudio realizado por Pelham et al. (2005) en el que afirman que el apoyo parental y el monitoreo en el hogar se asocian significativamente con un menor nivel de síntomas de TDAH en los niños. Sin embargo, cuando los padres y cuidadores no brindan suficiente apoyo y estructura, los niños pueden llegar a tener dificultades para completar las tareas escolares, lo que puede afectar su rendimiento académico. Además, la falta de estructura y supervisión genera que los infantes sean más propensos a distracciones y comportamientos disruptivos en el aula, lo que puede afectar desfavorablemente su capacidad para aprender y participar en clase.

El estudio de Evans et al. (2014) encontró que la falta de apoyo y estructura en el hogar puede tener un impacto negativo en la capacidad de los niños con TDAH para establecer hábitos de estudio efectivos y estrategias de afrontamiento. Estos autores señalan que los padres y cuidadores pueden ayudar a sus hijos con TDAH a desarrollar habilidades de estudio efectivas y estrategias de afrontamiento mediante la implementación de una rutina estructurada, estableciendo metas claras y proporcionando retroalimentación positiva y alentadora. Así mismo, la falta de apoyo parental en el ámbito educativo también puede afectar la autoestima y el autoconcepto de los niños con TDAH.

Por su parte, Johnston et al. (2012) resaltan en su estudio que los niños con TDAH con padres más involucrados en su educación tienen una autoestima más alta y un autoconcepto más positivo que los niños con TDAH cuyos padres no están involucrados.

Con base en lo expuesto, esta propuesta de investigación se enfoca en la relación entre el rendimiento académico de los niños con TDAH y el acompañamiento familiar, con lo que se espera conocer la manera en que el acompañamiento familiar incide en el rendimiento académico de los niños. Además, con la identificación de la evolución del rendimiento académico se espera realizar un análisis de lo que sucedería en el futuro si no se presenta un acompañamiento familiar.

Cabe mencionar que, a pesar de la evidencia existente sobre la importancia del acompañamiento familiar en el rendimiento académico de los niños con TDAH, se encuentran pocos estudios que exploren específicamente la relación entre el acompañamiento de la familia en el proceso educativo y el rendimiento académico de los niños con TDAH en poblaciones específicas. Por lo tanto, es necesario profundizar en esta relación para identificar estrategias efectivas que apoyen el rendimiento académico de los niños con TDAH.

A partir de esta problemática se propone la pregunta de investigación: ¿Cómo influye el acompañamiento familiar en el rendimiento académico de estudiantes diagnosticados con TDAH en dos instituciones educativas de la ciudad de Medellín?

### **Objetivo General**

Determinar la influencia del acompañamiento familiar en el rendimiento académico de estudiantes diagnosticados con TDAH en dos instituciones educativas de la ciudad de Medellín.

### **Objetivos específicos**

- Identificar el acompañamiento familiar de los estudiantes con TDAH en las dos instituciones educativas.
- Analizar el rendimiento académico de los estudiantes con TDAH en las dos instituciones educativas.

- Evaluar la relación entre acompañamiento familiar y el rendimiento académico de los estudiantes con TDAH en las dos instituciones educativas.

## **Marco teórico**

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

La psicología define el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad) como un trastorno neurobiológico del desarrollo que se caracteriza por una serie de síntomas conductuales y cognitivos que afectan el funcionamiento del individuo en diferentes ámbitos (Barkley, 2014; American Psychiatric Association, 2013).

Desde esta disciplina se entiende que el TDAH se manifiesta principalmente en tres áreas: inatención, hiperactividad e impulsividad. Los síntomas de inatención se presentan en la dificultad para mantener la atención en una tarea o actividad, y a menudo se observan en la falta de atención a los detalles, la carencia de organización y la dificultad para seguir instrucciones. Ahora bien, la hiperactividad se refiere a la presencia de un exceso de actividad motora, como la incapacidad para permanecer sentado durante períodos prolongados de tiempo y la necesidad de estar constantemente en movimiento. Por su parte, la impulsividad se refiere a la dificultad para controlar los impulsos y para reflexionar antes de actuar (Barkley, 2014; American Psychiatric Association, 2013).

Asimismo, desde la corriente cognitivo-conductual se define el TDAH como un trastorno neuropsiquiátrico que se caracteriza por la presencia de síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad, que interfieren significativamente en el funcionamiento del individuo en diferentes ámbitos de su vida (académico, laboral, social, familiar, etc.). Desde esta corriente, se entiende que los síntomas del TDAH son el resultado de un déficit en la autorregulación conductual y emocional, y que estos déficits pueden ser modificados a través de la intervención psicológica (Barkley, 2014).

Según esta perspectiva, el TDAH se origina en una disfunción neurológica que afecta a las áreas prefrontales del cerebro, encargadas de regular la atención, la inhibición y el control de los impulsos. Esta disfunción puede ser heredada o adquirida a través de factores ambientales (Barkley, 2014). A su vez, la terapia ocupacional (TO) define el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) como una dificultad para

participar en actividades ocupacionales de manera efectiva, lo que puede afectar negativamente el desempeño académico, social y laboral del individuo (Polatajko & Mandich, 2004).

Por otro lado, desde la medicina se determina que el TDAH como un trastorno neurobiológico, afecta la capacidad de una persona para mantener la atención, controlar los impulsos y regular el comportamiento. Los síntomas pueden incluir dificultades para prestar atención, impulsividad, hiperactividad, problemas para organizar y planificar tareas y comportamiento impulsivo (National Institute of Mental Health, 2021). Además, se reconoce que el TDAH es causado por una combinación de factores genéticos y ambientales, incluyendo alteraciones en la química del cerebro, la estructura y funcionamiento de ciertas regiones del cerebro y factores ambientales como el tabaquismo durante el embarazo o la exposición a sustancias tóxicas.

De igual forma, en la psiquiatría siendo una rama de la medicina, se comprende el TDAH como un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por la presencia de síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad que interfieren significativamente en el funcionamiento social, académico o laboral del individuo (American Psychiatric Association, 2013).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5ª edición (DSM-5, 2013) de la American Psychiatric Association (APA), establece los criterios diagnósticos del TDAH, los cuales incluyen la presencia de síntomas de inatención y/o hiperactividad e impulsividad que causen un deterioro en el funcionamiento en dos o más ámbitos, así como la presencia de los síntomas antes de los 12 años de edad.

Esta rama de la medicina, reconoce que el TDAH es un trastorno complejo que puede tener múltiples causas, incluyendo factores genéticos, neurobiológicos y ambientales (Biederman & Faraone, 2005). Se ha encontrado que, en algunos casos, el TDAH puede ser hereditario y que hay una fuerte correlación entre la presencia de TDAH en un niño y la presencia de TDAH en un padre o familiar cercano (Faraone & Biederman, 2005). Por su parte, la neuropsicología define el TDAH como un trastorno del neurodesarrollo que afecta la atención sostenida, la inhibición de respuestas impulsivas y la regulación del comportamiento motor y emocional (Barkley, 1997; Castellanos & Tannock, 2002).

Los estudios neuropsicológicos han demostrado que las personas con TDAH tienen una disfunción en ciertas regiones del cerebro, como el lóbulo frontal, el ganglio basal y el cerebelo, que son responsables de la atención, el control inhibitorio y la regulación motora y emocional (Posner y Rothbart, 2007). La neuropsicología también reconoce que el TDAH es un trastorno heterogéneo, lo que significa que los síntomas pueden variar significativamente entre los individuos afectados y en diferentes momentos en la vida del individuo (Willcutt et al., 2012). Además, la neuropsicología también ha identificado una serie de trastornos comórbidos que a menudo se asocian con el TDAH, como los trastornos del espectro autista, el trastorno del aprendizaje y los trastornos de ansiedad.

En este sentido, el tratamiento del TDAH debe ser multimodal, es decir, debe involucrar diferentes estrategias que aborden tanto los síntomas centrales del trastorno (inatención, hiperactividad e impulsividad), como las dificultades secundarias que pueden derivarse de ellos (problemas emocionales, de relación, de autoestima, etc.) (Fabiano et al., 2009).

Ahora bien, desde la perspectiva de la escuela inclusiva, el TDAH se considera un trastorno del neurodesarrollo que puede afectar el rendimiento académico y social de los estudiantes que lo padecen, pero que no es un impedimento para que estos estudiantes participen plenamente en la educación y en la vida en general (Lindsay, et al., 2013). Cabe aclarar que, la escuela inclusiva es un enfoque educativo que busca garantizar la igualdad de oportunidades de aprendizaje para todos los estudiantes, incluyendo a aquellos con discapacidades y trastornos del desarrollo, como el TDAH.

Por lo tanto, la escuela inclusiva se enfoca en proporcionar los apoyos y las adaptaciones necesarias para garantizar que los estudiantes con TDAH tengan acceso al currículo y a la misma educación que sus compañeros sin discapacidades. Esto puede incluir estrategias de enseñanza diferenciada, modificaciones en el ambiente de aprendizaje y la implementación de programas de habilidades sociales y emocionales (Smith et al., 2019).

### **Acompañamiento familiar**

Según Gallego et al. (2021), se considera fundamental que la familia acompañe a los niños en su educación, ya que esto es crucial para la construcción social y emocional de los pequeños, así como para su capacidad de interactuar y aprender del mundo que les rodea. La familia tiene un papel fundamental en el desarrollo individual de las personas, ya que es en este ámbito donde los niños deben adquirir conocimientos sobre cómo funciona y se organiza su entorno familiar.

Asimismo, la psicología destaca la relevancia del acompañamiento familiar en el desarrollo global de los niños y niñas, tanto en el aspecto educativo como en el psicosocial, por tanto, el acompañamiento en ambos escenarios resulta crucial para la construcción social y emocional, y también para el desarrollo de habilidad que les permitan interactuar y aprender del mundo que les rodea (Gallego et al., 2021).

Es importante destacar que el acompañamiento familiar en la educación de los niños ha sido explorado por diversos autores desde distintos enfoques pedagógicos. Según Rodríguez y Rodríguez (2019), el acompañamiento familiar en niños se trata de un proceso educativo que tiene como objetivo fomentar el desarrollo completo de los niños mediante la implicación activa y comprometida de la familia en su educación. Este proceso requiere la creación de un entorno propicio para el aprendizaje, la transmisión de valores y la promoción de habilidades socioemocionales.

De acuerdo con Díaz y Álvarez (2017), el acompañamiento familiar en niños representa una estrategia educativa que busca consolidar la relación entre la familia y la escuela con el fin de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños. Este proceso supone la implicación activa de los padres en la educación de sus hijos, así como la instauración de mecanismos de comunicación y cooperación entre la familia y la escuela.

Asimismo, la sociología describe a la familia como un grupo social que establece vínculos emocionales y cumple diversas funciones fundamentales para la sociedad, tales como la socialización de los niños y el suministro de apoyo emocional y práctico a sus integrantes (Donnagiuliani, sf).

Por otro lado, desde el Trabajo Social Familiar, se define una modalidad especializada del Trabajo Social que considera a la familia y sus relaciones como la unidad

de intervención y tiene en cuenta el entorno en el que ésta se encuentra. Su objetivo es atender los problemas psicosociales que surgen en el grupo familiar, manifestando un proceso de ayuda que busca fomentar y aprovechar los recursos de las personas, la familia y las redes sociales (Donoso Diaz & Saldias Guerra, 1998).

### **Rendimiento académico**

Dentro del campo de la psicología, Chadwick (1999) establece que el rendimiento académico es la manifestación de las habilidades y características psicológicas del estudiante, las cuales son desarrolladas y actualizadas a través del proceso de enseñanza-aprendizaje. Esto permite al estudiante alcanzar un nivel de funcionamiento y logros académicos en un período determinado, que se evalúa mediante una calificación final, generalmente cuantitativa, que refleja el nivel alcanzado.

En el ámbito pedagógico se ha establecido que el rendimiento académico se refiere al cumplimiento de objetivos específicos en el contexto educativo, y se ha identificado la evaluación pedagógica como el conjunto de procesos planificados para evaluar el rendimiento académico de los estudiantes. Además, se ha analizado la relación entre la interacción pedagógica y el rendimiento de aprendizaje, y se ha definido el rendimiento académico como el éxito del estudiante en la escuela y en las actividades estudiantiles (Lamas, 2015).

El rendimiento académico puede verse afectado por una serie de factores, entre ellos se encuentran los personales, familiares, escolares y sociales. Los factores personales incluyen habilidades cognitivas, motivación, personalidad, estilo de aprendizaje y estrategias de estudio, según Peralta et al. (2017), la motivación es especialmente importante en el rendimiento académico, ya que influye en el tiempo esfuerzo y dedicación al estudio.

Por otro lado, los factores familiares como el apoyo y la participación de la familia en la educación de los hijos pueden influir en el rendimiento académico, según Fernández-Zabala et al. (2016), los padres pueden mejorar el rendimiento académico de sus hijos al proporcionar un ambiente de apoyo y motivación. Asimismo, los factores académicos como la calidad de la enseñanza, el ambiente escolar y el tamaño de las clases pueden afectar el

rendimiento académico, ya que los profesores tienen una gran influencia en el aprendizaje de los estudiantes (González-Pianda et al.,2016). Finalmente, de acuerdo con López y Sánchez (2018) los factores sociales como la pertenencia a grupos sociales y la interacción social positiva también inciden en el rendimiento académico.

### **Propuesta metodológica**

La elección del enfoque cualitativo en esta investigación se basa en su capacidad para proporcionar una comprensión en profundidad de las experiencias y perspectivas de los padres y cuidadores en el proceso de acompañamiento de niños con TDAH y cómo esto influye en el rendimiento académico de los estudiantes. Según Creswell (2014) el enfoque cualitativo es adecuado para explorar temas complejos, patrones y perspectivas, y para comprender la complejidad de los fenómenos sociales. Además, este tipo de enfoque permite una exploración detallada de los procesos y dinámicas familiares relacionados con el TDAH de los niños, lo que es particularmente relevante en este estudio.

De acuerdo con Denzin y Lincoln (2018), la investigación cualitativa permite a los investigadores explorar el significado de las experiencias y perspectivas de los participantes, y capturar la complejidad de las situaciones y contextos sociales. De esta manera, es útil para generar hipótesis y teorías emergentes a partir de los datos. Además, la investigación cualitativa se enfoca en la exploración de los contextos sociales y culturales que influyen en la experiencia de los participantes, como plantean Creswell y Poth (2018). En el caso del TDAH, las dinámicas familiares y culturales pueden ser un factor importante en la forma en que se experimenta y se maneja la condición. Por lo tanto, la elección del enfoque cualitativo es fundamental para explorar en profundidad las experiencias y perspectivas de los padres y cuidadores en el proceso de acompañamiento de niños con TDAH y para identificar factores importantes que se pueden haber pasado por alto en investigaciones previas.

La población objeto de estudio en esta investigación serán familias y estudiantes de dos Instituciones Educativas ubicadas en la ciudad de Medellín. La muestra se seleccionará teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: estudiantes con diagnóstico de TDAH y que hagan parte del proyecto de inclusión escolar, y familias que tengan un estudiante diagnosticado con TDAH. Además, se incluirán estudiantes pertenecientes al

Colegio el Sufragio y al Colegio Parroquial San Buenaventura que demuestren su diagnóstico de TDAH.

Por otro lado, se establecerán criterios de exclusión que limitarán la selección de la muestra a familias y estudiantes que no cumplan con los criterios de inclusión mencionados anteriormente. Por lo tanto, se excluirán familias de estudiantes que no posean un diagnóstico soportado de alguna entidad por TDAH y estudiantes que no pertenezcan a las Instituciones Educativas mencionadas anteriormente. Por ello, se decide utilizar el estudio de caso como estrategia metodológica debido a que permite una exploración detallada y profunda de un fenómeno específico en su contexto real, y en este caso, el fenómeno a estudiar es la influencia del acompañamiento familiar en el rendimiento académico de estudiantes con TDAH. Según Yin (2014), el estudio de caso es útil cuando se desea obtener una comprensión profunda de un fenómeno social complejo y poco conocido, y cuando se pretende examinar la relación entre diferentes variables en su contexto real.

En el caso del TDAH, se trata de una condición que puede manifestarse de diferentes formas en diferentes individuos, y la influencia del acompañamiento familiar puede variar según las particularidades de cada situación, por lo tanto, se hace necesario un enfoque metodológico que permita una exploración detallada y contextualizada de cada una, lo que es posible mediante el estudio de caso.

Además, el estudio de caso permite la triangulación de diferentes fuentes de datos, como entrevistas, observaciones y documentos, lo que posibilita una validación más rigurosa de los resultados. Como señala Merriam (2015), el estudio de caso es útil para investigaciones que buscan comprender un fenómeno en profundidad, y cuando se requiere la exploración de múltiples fuentes de datos.

De acuerdo con lo anterior, se utilizará como método de recolección de información la entrevista semiestructurada, este instrumento es definido como una herramienta de corte cualitativo donde se tiene como objetivo indagar por medio del lenguaje y una charla guiada con los participantes una situación de tema, donde pueden aparecer más preguntas en el transcurso de la misma (Troncoso & Daniele, 2003). Además, como lo indica Lopezosa (2020), este tipo de entrevista está considerada como la que mayor interés suscita dentro del mundo académico. Esto se debe principalmente a su grado de flexibilidad a la

hora de resolver las preguntas, ya que las respuestas que se dan no son ni demasiado rígidas ni demasiado abiertas.

Asimismo, para complementar la recolección de información, se realizará observación no participante, como lo indica Burgos et al. (2019) esta suele utilizarse cuando se quiere explorar contextos, culturas o aspectos de la vida social en general, describir las actividades que se desarrollan en las distintas sociedades, comprender procesos, vínculos entre las personas, identificar problemas; así como la generación de posibles hipótesis para estudios futuros. Además, cuando el observador no pertenece al grupo y solo se hace presente con el propósito de obtener la información, la observación recibe el nombre de "no participante o simple". (Méndez, 1998, citado en Burgos et al.,2019).

Estos instrumentos se aplicarán con el fin de recopilar datos cualitativos detallados para validar la correlación entre las técnicas de recolección de información y obtener resultados confiables.

Después de aplicar las técnicas, se realizará el análisis de la información cualitativa, que consta de 4 fases, en la primera fase se hará la transcripción de la información recogida, en este caso de la entrevista semiestructurada y la observación no participante identificando los elementos importantes de cada una; en la segunda fase se realizará un análisis funcional de la información, organizando los elementos relevantes relacionados con la investigación; en la tercera fase se realizará un análisis profundo, donde se comparan los resultados obtenidos para analizar qué hay en común o diferente en relación con las investigaciones previas; y por último, la cuarta fase donde se sacarán conclusiones y se llevará a cabo la escritura del artículo publicable (Carazo & Cristina, 2006).

### **Referencias bibliográficas**

Abikoff, HB, Jensen, PS, Arnold, LL, Hoza, B., Hechtman, L., Pollack, S., ... y Greenhill, LL (1996). Comportamiento observado en el aula de niños con TDAH: relación con el género y la comorbilidad. *Revista de psicología infantil anormal*, 24(5), 599-616.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). American Psychiatric Association.

Barkley, R. A. (2014). Attention-deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment (4th ed.). Guilford Publications.

Biederman, J., & Faraone, S. V. (2005). Attention-deficit hyperactivity disorder. *The Lancet*, 366(9481), 237-248. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)66915-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)66915-2)

Burgos, N. D. P., Márquez, F., & Baquerizo, G. E. B. (2019). Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Revista Conrado*, 15(70), 455-459. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v15n70/1990-8644-rc-15-70-455.pdf>

Creswell, JW y Poth, CN (2018). Investigación cualitativa y diseño de investigación: elección entre cinco enfoques. Publicaciones de salvia.

Denzin, NK y Lincoln, YS (2018). El manual de Sage de investigación cualitativa. Publicaciones de salvia.

Díaz, M. y Álvarez, M. (2017). Acompañamiento familiar en la educación de niños: una estrategia para fortalecer la relación entre la familia y la escuela. *Revista Iberoamericana de Educación*, 73(1), 61-80.

Donnagiuliani. (s. f.). Introduction to the Sociology of Family. Pressbooks. <https://pressbooks.pub/rdg097v1/chapter/introduction-to-the-sociology-of-family/>

Donoso diaz, m. d. l. p., & saldias guerra, p. (1998). Modelo de intervención para el trabajo social familiar. Kérwá repositorio.

Empresarial, T. (2022, 25 marzo). TDAH EN NÚMEROS. Talento empresarial.

Evans, S. W., & Hoza, B. (2014). Treating attention deficit/hyperactivity disorder in schools: Behavioral and pharmacological interventions. Springer.

Evans, SW, Owens, JS y Bunford, N. (2014). Tratamientos psicosociales basados en la evidencia para niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención/hiperactividad. *Revista de Psicología Clínica Infantil y Adolescente*, 43(4), 527-551.

Fabiano, G. A., Pelham, W. E., Coles, E. K., Gnagy, E. M., Chronis-Tuscano, A., O'Connor, B. C., & Burrows-MacLean, L. (2009). A meta-analysis of behavioral treatments for attention-deficit/hyperactivity disorder. *Clinical Psychology Review*, 29(2), 129-140.

Faraone, S. V., & Biederman, J. (2005). What is the prevalence of adult ADHD? Results of a population screen of 966 adults. *Journal of Attention Disorders*, 9(2), 384-391. <https://doi.org/10.1177/1087054705281478>

Fernández-Zabala, A., Goñi, E., & Campos, A. (2016). Implicación de los padres en la educación de sus hijos y su relación con el rendimiento académico. *European Journal of Education and Psychology*, 9(1), 15-22.

Fertel-Daly, D., Bedell, G., & Hinojosa, J. (2001). Effects of a sensory integrative occupational therapy program on participating children with developmental disabilities. *American Journal of Occupational Therapy*, 55(4), 389-397.

Gallego, M. M. Á., Rivera, O. H., & Atehortúa, N. G. (2021). Estrategias de Acompañamiento Educativo y Familiar en la Educación Inicial. *Revista lasallista de investigación*, 18(2), 222-238. <https://doi.org/10.22507/rli.v18n2a15>

González-Pienda, J. A., Núñez, J. C., Cerezo, R., Bernardo, A., Rosário, P., & Valle, A. (2016). El impacto de la calidad de la enseñanza en el rendimiento académico. *Revista de Psicodidáctica*, 21(2), 267-285.

Gutierrez, C. N., Velez-Van-Meerbeke, A., Pinilla, M. I., & Reyes, R. V. (2008). Prevalencia de trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de escuelas de Bogotá, Colombia: *Acta Neurológica Colombiana*, 24(1), 6-12.

Johnston, C., Mash, EJ, Miller, N. y Ninowski, JE (2012). Participación de los padres en el funcionamiento escolar de los niños con TDAH. *Revista de Psicología Escolar*, 50(1), 37-50.

Kim, YS, Leventhal, BL, Koh, YJ y Hubbard, A. (2010). Bullying escolar y violencia juvenil: ¿causas o consecuencias del comportamiento psicopatológico? *Archivos de psiquiatría general*, 67(10), 1031-1035.

Lamas, H. G. (2015). School Performance. *Propósitos y Representaciones*, 3(1), 351-386. <https://doi.org/10.20511/pyr2015.v3n1.74>

Lindsay, G., Pather, S., Smith, T. y Strand, S. (2013). Las experiencias de los niños con TDAH en un entorno escolar: un caso para la inclusión en toda la escuela. *Revista Internacional de Educación Inclusiva*, 17(8), 824-837.

López, M. J., & Sánchez, J. F. (2018). Factores psicosociales implicados en el rendimiento académico. *Revista de Investigación Educativa*, 36(2), 333-347.

Lopezosa, C. (2020). Entrevistas semiestructuradas con NVivo: pasos para un análisis cualitativo eficaz. En *Universitat Pompeu Fabra eBooks* (pp. 88-97). Universidad Pompeu Fabra. <https://doi.org/10.31009/metodos.2020.i01.08>

Martínez Carazo, PC, (2006). El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento & Gestión*, (20), 165-193.

Merriam, SB (2015). *Investigación cualitativa: una guía para el diseño y la implementación* (4ª ed.). San Francisco, CA: Jossey-Bass.

Murray, C. y Malmgren, K. (2007). Implementación de una intervención mediada por maestros y compañeros para estudiantes de primaria con TDAH. *Revista de Trastornos de la Atención*, 10(1), 23-37.

Peralta, F. J., Martín, E., Sánchez, V. (2017). Motivación y rendimiento académico en estudiantes universitarios: una revisión de la literatura. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 28(2), 46-57.

Polatajko, H. J., & Mandich, A. (2004). Enabling occupation in children: The cognitive orientation to daily occupational performance (CO-OP) approach. *CAOT Publications ACE*.

Posner, MI y Rothbart, MK (2007). Investigación sobre las redes de atención como modelo para la integración de la ciencia psicológica. *Revista Anual de Psicología*, 58, 1-23.

Reyes Tejada, Y. N. (s. f.). "Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la unmsm".

[https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes\\_t\\_y/cap2.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes_t_y/cap2.htm)

Rivillas, S. N. E. (2022b, agosto 26). IETS: Guía preliminar para tratamiento de TDAH en niños. CONSULTORSALUD

Rodríguez, E. y Rodríguez, L. (2019). Acompañamiento familiar en la educación de niños. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(2), 395-404.

Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara, C. (2020a). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de neuro-psiquiatría*, 83(3), 148-156.

Smith, T., Pather, S. y Lindsay, G. (2019). Adaptaciones en el aula para estudiantes con TDAH: una revisión sistemática de la literatura. *Revista Internacional de Discapacidad, Desarrollo y Educación*, 66(6), 683-697.

Willcutt, E. G., et al. (2012). DSM-5 criteria for ADHD: implications for the diagnosis and treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 51(11), 990-1002.

Yin, RK (2014). *Investigación de estudio de caso: diseño y métodos* (5ª ed.). Thousand Oaks, CA: Publicaciones de Sage.