

ESFERA FAMILIAR, ESCOLAR Y SOCIAL DEL TDAH: UNA REVISIÓN TEÓRICA

Family, school and social sphere of ADHD: a review

Carlos Fernando Moya López

cfmoya3@espe.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-1029-1484>

Universidad de las Fuerzas Armadas (ESPE) (Ecuador)

María José Castro Castro

mcastro8789@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-6387-9452>

Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)

Bryan Alexander Paredes Ponluisa

bparedes3768@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8822-8939>

Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)

Jessica Johanna Carrillo Sangotuña

jcarrillo6360@uta.edu.ec

<http://orcid.org/0000-0001-6425-4542>

Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)

María José Adame Campaña

madame7289@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-0603-1134>

Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)

Nelson Washington Ortega Poveda

NelsonOP156@outlook.com

<http://orcid.org/0000-0001-8531-0275>

Universidad Estatal de Milagro (Ecuador)

Recibido: 05/01/2023

Evaluado: 31/05/2023

Revisado: 04/06/2023

Aceptado: 16/06/2023

Resumen

La presente revisión teórica hace énfasis en las grandes esferas del TDAH. Concibiendo al trastorno desde diferentes perspectivas de abordaje y el compromiso que tiene la familia, la escuela y la sociedad, en la etapa evolutiva de la infancia, adolescencia y vida adulta. El TDAH es una de las causas de dificultades de aprendizaje que conlleva a la deserción escolar en la infancia y en la vida adulta, relaciones: sociales, laborales y sentimentales inestables.

Abstract

This theoretical review emphasizes the major spheres of ADHD. Conceiving the disorder from different perspectives of approach and the commitment that the family, school and society have, in the evolutionary stage of childhood, adolescence and adult life. ADHD is one of the causes of learning difficulties that leads to school dropout in childhood and in adult life, unstable relationships: social, work and sentimental.

Resumo

Esta revisão teórica enfatiza as amplas esferas do TDAH. Concebendo o transtorno a partir de diferentes perspectivas de abordagem e comprometimento da família, da escola e da sociedade, na fase evolutiva da infância, adolescência e vida adulta. O TDAH é uma das causas das dificuldades de aprendizagem que leva ao abandono escolar na infância e na vida adulta, relações: sociais, laborais e sentimentais instáveis.

Palabras Clave: TDAH, familia, escuela, desarrollo evolutivo, funciones ejecutivas

Keywords: ADHD, family, school, evolutionary development, executive functions

Palavras - chave: TDAH, família, escola, desenvolvimento evolutivo, funções executivas

Introducción

La intervención en la infancia y la adolescencia, es de vital importancia para disminuir los efectos negativos que se pueden presentar en la vida adulta. Entre ellos se encuentran: conducción temeraria, poca estabilidad en relaciones de pareja, poca estabilidad en un empleo, inicio de vida sexual temprana, a las personas que padecen de TDAH les cuesta mucho trabajo esperar turnos (Llanos , García, González, & Puentes, 2019).

De acuerdo con los autores se concibe al TDAH como un trastorno del neurodesarrollo que aparece en edades tempranas, y que puede extenderse hasta la adultez. Por tanto, un diagnóstico oportuno como una adecuada intervención es de vital importancia en el niño o niña que presente los signos y síntomas característicos de este trastorno.

La intervención en casos de pacientes con TDAH se debe abordar desde los contextos: educativo, social y familiar. Lo que implica un abordaje holístico, en el que se implique a maestros, compañeros de aula y autoridades educativas. Al igual, es primordial conocer el contexto social en el que se desempeña el niño, niña o adolescente. Como último punto y no el menos importante, se sitúa a la familia, quienes al igual que los docentes son claves en la aplicación de la técnica de la observación que se ha consolidado como la más antigua y a la vez más utilizada en la psicología, acompañada de los instrumentos de evaluación que complementan el diagnóstico basado en el Manual Diagnóstico DSM 5.

Al mencionar a docentes y padres de familia, son quienes aportan mediante la observación, determinados patrones de conducta y la frecuencia de las mismas.

Por otra parte, es importante mencionar que el TDAH, es un trastorno que requiere ser abordado con un equipo multidisciplinario en el que se incluye un psiquiatra, quien es el responsable del abordaje farmacológico.

Es importante promover en las instituciones educativas una verdadera cultura de inclusión más no de integración. Concebir al TDAH desde un enfoque más amplio, la excesiva actividad motora que pueda presentar un estudiante no debe ser un criterio del docente para generar la etiqueta de TDAH. Lo recomendable es reportar al profesional de psicología para un adecuado abordaje del caso.

Propósito

Comprender las bases teóricas del TDAH desde diferentes perspectivas, para contribuir a un mejor manejo de este trastorno neuropsicológico, que al no ser tratado en edades tempranas; tiene serias repercusiones en la edad adulta de las personas.

Fundamentación

Qué es el TDAH?

Según (Isorna, 2013) el psiquiatra Hoffman define al TDAH como problemas psiquiátricos de la infancia y la adolescencia, con base a lo expuesto publicó diez cuentos infantiles que describen las características propias del TDAH. Por su parte, (Valdés, 2015) sostiene que el TDAH es un trastorno del neurodesarrollo diagnosticado en la infancia. Etapa en la que afecta a procesos y funciones ejecutivas asociadas a tareas de enseñanza aprendizaje, además de la adaptación: familiar, escolar y social.

El TDAH tiene su origen en la infancia y se extiende a la edad adulta como tendencia diagnóstica de pacientes que no fueron detectados peor aún tratados en edades tempranas (Pérez, 2018).

(Martínez, González, & Camino, 2019) al hablar de TDAH conciben que los síntomas de: inatención, impulsividad e hiperactividad no solo afectan al niño sino también a su ambiente escolar y familiar. Mientras que (Pellicer, 2020) desde un punto de vista médico afirman que el TDAH es un trastorno del

desarrollo cerebral de origen neurobiológico que inicia en la infancia, con patrones de inatención e hiperactividad/impulsividad lo que interfiere en el normal funcionamiento de la persona.

La (Federación Española de Asociaciones de TDAH (FEAADAH), 2020) manifiesta que el origen del TDAH es desconocido. Sin embargo, se sugiere que este trastorno podría surgir como consecuencia de diversos factores biológicos y psicosociales.

El TDAH está provocado por un desequilibrio entre dos neurotransmisores como la noradrenalina y la dopamina, responsables del autocontrol y de la inhibición del comportamiento inadecuado (Federación Española de Asociaciones de TDAH, 2020)

El TDAH se concibe como un trastorno del neurodesarrollo que tiene su origen en la niñez y adolescencia con repercusiones en la vida adulta. El mismo se detecta en la etapa de aprestamiento escolar en las tareas de enseñanza aprendizaje con rasgos de inatención, hiperactividad/impulsividad. Afecta a la esfera: familiar, escolar y social. Para algunos autores aún tiene un origen desconocido. Por otra parte, con base a los autores antes mencionados se afirma que el TDAH tiene su origen en factores biológicos y psicosociales.

Aspectos evolutivos

Según (Isorna, 2013) los pacientes que padecen de TDAH presentan un desarrollo más inmaduro en comparación con sus coetáneos, aspecto que no facilita la empatía sobre todo en el contexto educativo. Otra característica del niño, niña o adolescente es la dificultad en la interacción cotidiana con los compañeros de centro. El TDAH puede concebirse desde dos aristas: con problemas de conducta y con sintomatología de hiperactividad. Desde un enfoque de sexo (Rusca & Cortez, 2020) consideran que los niños parecen exhibir mayor hiperactividad, inatención, impulsividad y problemas externalizantes. Por otra parte, las niñas también padecen de inatención al igual que los niños. Sin embargo, problemas internalizantes como son los cuadros depresivos y ansiosos, además de compromiso cognitivo.

Para (Medici & Suárez, 2019) el orden de nacimiento es uno de los factores ambientales más influyentes en el desarrollo infantil que afecta directamente a las habilidades cognitivas y los patrones comportamentales.

Según (Crisol & Campos, 2019) algunos signos de alerta evolutivos del TDAH en pre escolares son: retraso en el lenguaje, dificultades para el aprendizaje de los colores, los números y las letras, inmadurez emocional, rabietas, dificultad en el desarrollo gráfico y comprensión de la figura humana en el dibujo, dificultades de relación social en juegos con sus iguales.

Tabla 1
Síntomas Evolutivos del TDAH

De 6 a 12 años	De 13 a 17 años	En Edad Adulta
En los juegos, no les gusta esperar turnos.	Por lo general se disminuyen los signos de hiperactividad.	Les cuesta trabajo iniciar y concluir proyectos.
Se distraen fácilmente.	Son dependientes en el ámbito de estudio y trabajo.	Inestabilidad en relaciones sentimentales.
Interrumpen a los demás.	Dificultad en las relaciones sociales con los compañeros.	Conducción temeraria de vehículos

Nota. Elaboración propia

En la tabla 1 se presentan características propias de los individuos que padecen de TDAH. Es importante aclarar que los aspectos considerados son los relevantes según la literatura revisada y el criterio de los investigadores.

El TDAH en etapa infantil presenta una alta comorbilidad con dificultades de aprendizaje en las áreas de lecto escritura y cálculo, una baja capacidad para mantener la concentración frente a una determinada tarea (Valarezo & Vieiro, 2021). El TDAH perturba los entornos de aprendizaje y el funcionamiento social, familiar y comunitario en el cual el niño se desenvuelve. Los niños que padecen de este trastorno presentan conductas poco asertivas (García & Román, 2021) .

Las conductas disruptivas son comunes en la primera infancia, etapa en la que se detectan trastornos del neurodesarrollo como: discapacidad intelectual, TDAH, Trastorno del Espectro Autista (TEA). Siendo el objetivo, evitar pataletas funcionales o asociadas a un trastorno para fomentar un escenario proactivo

que no permita la aparición de la conducta disruptiva (Palazón, Javaloyes, & González de Dios, 2021).

Los adultos con TDAH presentan dificultades en la vida diaria en los ámbitos: social, familiar, laboral de pareja, entre otros. Siendo estos el principal motivo de consulta, la prevalencia a nivel mundial en esta población es del 2,5%. Se establece un enfoque evolutivo debido a que el trastorno inicia en la infancia, adolescencia y en la vida adulta (Hernández, Plaza, & Kreither, 2021). Por su parte (Quintero, Morales, Rodríguez, & Álvarez, 2021) afirman que en edad adulta prevalecen los trastornos afectivos y emocionales versus los trastornos de aprendizaje y conducta en la infancia.

Relación atención, funciones ejecutivas y TDAH

La memoria es considerada tanto una función neurocognitiva como una función sensorial que permite: registrar, codificar, consolidar, retener, almacenar y evocar información previamente almacenada. Este proceso mental declina con el envejecimiento del individuo (Flores, Rodríguez, González, Robles, & Valle, 2020). Por su parte (Cayatalud, Plo, & Muro, 2018) atribuyen que la atención primaria en personas adultas sufre una disminución en la capacidad físico funcional, cognitiva o social.

En lo que respecta a los tipos de memoria (Fajardo, Carmilema, & Sacoto, 2018) afirman que, en base a la temporalidad de la información en memoria sensorial, memoria a corto plazo (como parte de esta se encuentra la memoria de trabajo) y memoria a largo plazo. Por su parte (Jiménez, Nieto, & Manrique, 2021) considera que la atención y memoria son procesos estrechamente relacionados en el desarrollo infantil. Por tanto, son esenciales para tareas de aprendizaje. (Vieites, 2019) afirma que la memoria a corto plazo está relacionada directamente con la memoria de trabajo, las mismas que pueden verse afectadas en niños y niñas que padezcan de TDAH.

La atención no es un proceso unitario, se divide en sub procesos atencionales o tipos de atención. Entre ellos, la atención selectiva que permite atender a un estímulo en concreto en presencia de otros estímulos distractores (Llanga, Logacho, & Molina, 2019). Al hablar de atención dividida (Forigua, 2018)

considera que se asigna de manera automática diferentes grados de concentración sobre cada una. Un ejemplo de la vida cotidiana es cuando una ama de casa cocina y al mismo tiempo habla por teléfono. Esto es posible porque no se requiere poner el cien por cien de atención en las dos actividades para poder ejecutarlas.

Para (Oropeza, López, & Granados, 2019) cuando se presentan problemas de sueño en niños puede darse lugar a alteraciones en el desarrollo como deficiencias en la memoria, atención y el aprendizaje. Por otra parte, (Quiñonez, Zuluaga, & Zuluaga, 2021) afirman que las situaciones de estrés en edad temprana podrían obstaculizar la sinaptogénesis y la poda neuronal del hipocampo, que podría traducirse en alteraciones de la memoria declarativa, la misma que es elemental para el aprendizaje verbal.

En estudiantes universitarios que padecen de nomofobia (Guzmán, Vargas, & Aguilar, 2018) sostienen que tienen mejor memoria de evocación, memoria lógica y mayor atención a comparación del grupo de estudiantes consumidores de cannabis, adictos al internet y no consumidores. Desde un enfoque inclusivo (Menaut, Acevedo, González, & Galindo, 2019) mencionan que hace mucho tiempo se creía que las personas con discapacidad auditiva tenían menos capacidades cognitivas que los normo yentes. Aspecto que, en la actualidad, se ha comprobado que el nivel cognitivo no tiene incidencia sobre la disfunción auditiva. La inclusión educativa de personas con discapacidad auditiva en México en la Universidad Juárez del Estado de Durango es una realidad, aunque aún existe mucho por hacer por las personas con estas y otras limitaciones.

(Valda, Suñagua, & Coaquira, 2018) consideran que un factor a destacar es el predominio del procesamiento visual frente al procesamiento auditivo. Los niños y niñas con TDAH presentan una mayor facilidad para la integración de la información visual que auditiva. Por tanto, es un factor clave para la adecuación curricular que se considere en el entorno educativo por parte del maestro de centro.

(Rios, y otros, 2018) estudiaron el funcionamiento ejecutivo entre niños nacidos a término y niños nacidos prematuramente, encontrando una diferencia

significativa en la flexibilidad y el control ejecutivo y mayores conductas perseverativas de los niños nacidos prematuramente.

Las funciones ejecutivas son un conjunto de operaciones cognitivas que permiten a las personas pensar antes de actuar, resistirse a tentaciones y atender a imprevistos. En el caso de estudiantes diagnosticados con Trastorno de Déficit de Atención sin Hiperactividad en contextos urbanos y rurales se concluyó que existe una debilidad funcional de los lóbulos frontales en los participantes de la población rural (Riaño, y otros, 2020)

Padres, madres, y profesorado como co terapeutas

Resulta fundamental profundizar en el aspecto de que el TDAH requiere de un abordaje en distintos escenarios, entre los más importantes se puede mencionar el entorno familiar, social y por supuesto académico.

(Carballo & Portero, 2019) consideran que dentro del contexto familiar es destacable la influencia de la calidad de vínculo de apego para un mejor desarrollo de las funciones ejecutivas (FE) en edades tempranas.

146

La familia es considerada como el núcleo o la célula de la sociedad. El individuo adquiere valores morales que regirán el comportamiento de grupo para una promoción de una calidad de vida familiar. Esta dinámica definirá las redes de apoyo con las que un niño con TDAH pueda contar dentro de su núcleo de referencia. Por tanto, es vital concientizar a los padres de familia que ellos son quienes liderarán la intervención desde el hogar (Quintero , Romero, & Hernández, 2021).

(Tovar, 2013) considera que los padres o familiares de niños, niñas y adolescentes deben buscar información especializada para aportar a la intervención del docente y del psicólogo de centro, esto no significa de ninguna manera que el familiar o padre de familia reemplazará al profesor.

Tabla 2
Guía para padres con visión evolutiva

5-7 años	<ul style="list-style-type: none"> - No ir con prisas, conseguir que el niño se siente. - No todos los días son iguales, un día se avanza y otro se dará un paso atrás. - Lean con ellos. - Asegurar que entienden lo que leen.
8-12 años	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar el uso de la memoria y técnicas para memorizar. - Aparece el rechazo de los compañeros.
13-16 años	<ul style="list-style-type: none"> - Distanciarse del hijo, fomentar independencia. - Incentivar a utilizar técnicas de subrayado, esquemas, resúmenes - Memorizar ya no es importante en esta etapa. - Motivar a tomar apuntes claros y útiles.

Nota. Elaboración propia

La tabla 2 resume aspectos importantes a tener presentes a la hora de ayudar al niño, niña o adolescente en lo que respecta a la esfera escolar, según criterios evolutivos. Como se puede evidenciar, cada etapa tiene sus características propias de abordaje por parte de los cuidadores o padres de familia.

(Salazar, Salas, González, & Araya, 2021) en el abordaje psicopedagógico consideran que la información proporcionada por padres de familia y los docentes resulta de gran utilidad al momento de iniciar una intervención efectiva, desde la entrevista inicial o encuadre. Debido a que las conductas manifiestas tanto en el hogar como en el centro facilitan la detección de los signos y síntomas del TDAH.

En la investigación desarrollada por (González, 2018) se aprecia que la percepción del TDAH por parte de los docentes entrevistados, está enfocada en expandir los conocimientos generales sobre el TDAH y aumentar las destrezas en el uso de estrategias que intervengan con el estudiantado adolescente que padezca de esta condición. Por su parte, (Córdoba, Benavides, Burbano, & Zambrano, 2020) menciona que una de las principales limitaciones para el abordaje del TDAH en clase es la poca accesibilidad a la

información o literatura pertinente para la toma de decisiones didácticas. En este caso puntual, los docentes cumplen la función de intervención sin bases teóricas sólidas.

Para (Bautista & Amarilla, 2019) el problema más importante de todos es la incapacidad que tiene la escuela para desarrollar en niños, niñas y adolescentes las habilidades intelectuales, cognitivas y emocionales necesarias para acoplarse de manera satisfactoria a los requerimientos de la vida presente y futura.

La visibilidad social del TDAH ha provocado que los agentes educativos demanden por más información sobre el mismo. En concreto el desafío de los docentes es encontrar respuestas educativas que se ajusten a las necesidades de los estudiantes que padezcan de este trastorno. Por tal motivo es fundamental identificar signos y síntomas propios del trastorno, así como ajustar el currículo educativo para garantizar un proceso de enseñanza aprendizaje óptimo (Dominguez, 2017).

El TDAH aparece antes de los 7 años, por lo general los docentes son quienes alertan a los padres de familia frente a la sospecha del trastorno. Por tanto, es fundamental el seguimiento del docente y del psicólogo del centro, así como el acompañamiento de la familia para determinar si el niño, niña o adolescente padece de TDAH o solamente problemas atencionales (Mares, Rivas, & Vásquez, 2020). El TDAH conlleva a dificultades de aprendizaje, no solo en los procesos de percepción, atención y memoria. Sino también en lo relacional, aspectos que desencadenan en inadaptación escolar (Navarro, Fenollar, Carbonell, & Real, 2020).

Conclusiones

(Sánchez, Sidera, Rostan, & Onadia, 2022) afirman que los padres de familia pueden ser malos informantes de los síntomas internalizantes. Por otra parte, la salud mental de padre o madre y sus respuestas a eventos traumáticos puede influir en su evaluación de los síntomas. Como expresa el autor, se concibe que el TDAH no se debe abordar únicamente desde el niño, niña o adolescente, sino también desde la salud mental de los padres o de los

cuidadores de los mismos, sobre todo en la infancia que es la etapa en la que más requieren de un adulto para el desarrollo de tareas. Por otra parte, en la adolescencia se sugiere generar independencia, es decir; permitir al adolescente que ejecute todas las habilidades aprendidas en la niñez, concibiendo que la memorización de contenidos ya no tiene la misma importancia que la tuvo en la niñez.

Los estilos educativos parentales son el pilar básico en el desarrollo psicosocial de los hijos. Por tanto, se considera que la aparición de trastornos en la infancia y en la adolescencia es altamente probable. Siendo estos: la ansiedad, la depresión, las alteraciones emocionales o el TDAH (Martín, Cañamero, & González, 2022).

La infancia es la etapa que determina el desarrollo de la personalidad del individuo. En esta fase se consolida la mayor cantidad de fijaciones o traumas que tienen su repercusión en la adolescencia y en la vida adulta. Por otra parte, la familia juega un papel fundamental desde el punto de vista que no existe un estilo educativo parental perfecto. Es decir, no se puede ser cien por cien democrático o autoritativo, sin un establecimiento de normas y reglas que posee el modelo autoritario.

El concepto de TDAH ha evolucionado desde un trastorno psiquiátrico hasta trastorno del neurodesarrollo. Esto ha contribuido a un abordaje más holístico. Tratar el TDAH no únicamente desde un modelo clínico o farmacéutico; sino desde un enfoque contextual. De inclusión educativa y de inclusión social.

Los síntomas del trastorno tienen una connotación evolutiva. Es decir, no es lo mismo el abordaje de un niño como de un adolescente. En el primer caso se requiere del acompañamiento del padre de familia frente a la intervención en adolescentes, donde el objetivo principal es alcanzar la autonomía en las actividades cotidianas y académicas.

El TDAH se detecta antes de los 7 años de vida, en la etapa del aprestamiento escolar. Si no se realiza una adecuada intervención, el trastorno tendrá mayor repercusión en la vida adulta.

En los espacios escolares los docentes requieren de mayor capacitación en estrategias metodológicas para impartir las cátedras respetando el ritmo de aprendizaje de los estudiantes.

El TDAH también se debe abordar con criterios de inclusión educativa, una vez revisada la literatura especializada se concluye que en algunos contextos los docentes solo consideran estudiantes de inclusión educativa a quienes padecen de discapacidad física o de discapacidad intelectual. Cuando la inclusión educativa abarca a todos los estudiantes tanto a los que se encuentran por encima de un Coeficiente Intelectual (CI) de 80 como los que se encuentran por debajo del mismo.

No se debe etiquetar a los estudiantes como TDAH únicamente por presentar excesiva actividad motora. El diagnóstico es un proceso basado en la intervención de un equipo interdisciplinario, que conjuntamente con la familia deben dar un adecuado seguimiento previo a un diagnóstico de este trastorno. Los procesos de atención y memoria están estrechamente relacionados en las personas que padecen TDAH, al igual que los rasgos de impulsividad/hiperactividad.

La presente revisión teórica será de gran utilidad para desarrollar más estudios empíricos que contribuyan a un mejor abordaje del TDAH, desde la esfera familiar, escolar y social.

Referencias Bibliográficas

- Bautista, J., & Amarilla, D. (2019). Sufrimiento psicológico y TDAH en las escuelas. Análisis crítico de cara a su intervención educativa. *Educarnos*.
- Carballo, A., & Portero, M. (2019). *Habilidades para la vida. Familia y Escuela*. Madrid: DYKINSON.
- Cayatalud, E., Plo, F., & Muro, C. (2018). Análisis del efecto de un programa de estimulación cognitiva en personas con envejecimiento normal en atención primaria: ensayo clínico aleatorizado. *Atención primaria*.
- Córdoba, D., Benavides, S., Burbano, J., & Zambrano, N. (2020). Propuesta para la enseñanza aprendizaje de estudiantes con TDAH. *Indaga*.

- Crisol, E., & Campos, N. (2019). Rehabilitación de las funciones ejecutivas en niños de 6 años. Un estudio de caso. *Revista de curriculum y formación del profesorado*.
- Dominguez, R. (2017). El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). La preocupación de la familia de los afectados y la necesidad de ampliar conocimientos de los profesionales de la educación. *Cuestiones Pedagógicas*.
- Fajardo, M. F., Carmilema, J. C., & Sacoto, A. M. (2018). Evaluación de atención y memoria en sujetos drogodependientes. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*.
- Federación Española de Asociaciones de TDAH (FEAADAH). (2020). *El niño con Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad: TDAH guía práctica para padres*. Madrid: CEPE.
- Federación Española de Asociaciones de TDAH. (2020). *Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH*. Madrid: 2020.
- Flores, M. E., Rodríguez, M., González, G., Robles, J., & Valle, M. A. (2020). Declive cognitivo de atención y memoria en adultos mayores sanos. *Cuadernos de Neuropsicología*.
- Forigua, J. C. (2018). *Atención, sensación y percepción*. Bogotá: Área andina.
- García, M., & Román, F. (2021). Desarrollo de la teoría de la mente en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. *Tesis Psicológica*.
- González, J. (2018). Encuesta a profesorado universitario sobre el déficit de atención e hiperactividad en personas jóvenes adultas. *Educación*.
- Guzmán, Z., Vargas, D., & Aguilar, H. (2018). Impulsividad, ansiedad, memoria de trabajo y atención en estudiantes universitarios consumidores de cannabis, con uso problemático de internet y con nomofobia. *Jóvenes en a ciencia*.
- Hernández, F., Plaza, J., & Kreither, J. (2021). Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad en adultos: Una revisión sistemática de abordajes terapéuticos. *Psicoperspectivas*.
- Isorna, M. (2013). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)*. Vigo: Universidade de Vigo. Servizo de Publicacións, ed.
- Jiménez, M., Nieto, D., & Manrique, F. (2021). Atención y memoria en estudiantes de básica primaria de instituciones públicas rurales de Boyacá, Colombia. *Diversitas*.

- Llanga, E., Logacho, G., & Molina, L. (2019). La memoria y su importancia en los procesos cognitivos en los estudiantes. *Revista Atlante*.
- Llanos, L., García, D., González, H., & Puentes, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Rev. Pediatr. Aten Primaria*.
- Mares, A., Rivas, G., & Vásquez, N. (2020). Perspectiva docente respecto a alumnos catalogados con TDAH. *Revista Electrónica de Psicología Iztacalaya*.
- Martín, N., Cañamero, L., & González, P. (2022). ¿Qué Sabemos Sobre los Estilos Educativos Parentales y los Trastornos en la Infancia y Adolescencia? Una Revisión de la Literatura. *Revista de Psicología y Educación*.
- Martínez, M., González, M., & Camino, M. (2019). *Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad TDAH, avances en la investigación y en la práctica profesional*. Burgos: Universidad de Burgos.
- Medici, D., & Suárez, M. (2019). Orden en el nacimiento con respecto a sus hermanos, nacimiento según el cuatrimestre y número de hijos en el Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH). *Revista Argentina de Neuropsicología*.
- Menaut, E., Acevedo, N., González, I., & Galindo, C. (2019). Implementación de un curso remedial para el fortalecimiento de la atención y la memoria en jóvenes con discapacidad auditiva. Inclusión en la educación superior. *Revista de Pedagogía Crítica*.
- Navarro, I., Fenollar, J., Carbonell, J., & Real, M. (2020). Memoria de trabajo y velocidad de procesamiento evaluado mediante WISC-IV como claves en la evaluación del TDAH. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*.
- Oropeza, G., López, J., & Granados, D. (2019). Hábitos de sueño, memoria y atención en niños escolares. *Revista Mexicana de Neurociencia*.
- Palazón, I., Javaloyes, M., & González de Dios, J. (2021). Papel del pediatra en el manejo de las conductas disruptivas de la infancia. *Rev Pediatr Aten Primaria*.
- Pellicer, C. (2020). *Todo lo que necesitas saber sobre el TDAH en la etapa de aprendizaje*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Pérez, M. (2018). *Más Aristóteles y menos Concerta. Las cuatro causas del TDAH*. NED.

- Quintero , D., Romero, E., & Hernández, J. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil. Perspectiva multidisciplinar desde la educación física y el trabajo social. *Revista Ciencias de la Actividad Física*.
- Quintero, J., Morales, I., Rodríguez, A., & Álvarez, M. (2021). El trastorno por déficit de atención e hiperactividad a lo largo de la vida. *Medicine*.
- Quiñonez, S., Zuluaga, J., & Zuluaga, T. (2021). Capacidad de aprendizaje y estrategias de memoria en escolares con y sin riesgo psicosocial. *Tesis Psicológica*.
- Riaño, M., Díaz, E., Uribe, I., Pacheco, K., Cárdenas, M., Jiménez, S., & Aguilar, O. (2020). Atención y funciones ejecutivas en niños habitantes de la frontera colombovenezolana: diferencias entre educación urbana y rural . *Ciencia e innovación en salud*.
- Rios, J., Corrales, A., Palacio, D., Restrepo, L., Sánchez, A., & Escudero, C. (2018). Neuropsicología de la atención y memoria en niños con antecedente de nacimiento prematuro. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*.
- Rusca, F., & Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Rev Neuropsiquiatr*.
- Salazar, H., Salas, S., González, M., & Araya, A. (2021). Funciones ejecutivas en escolares con y sin TDAH según padres y profesores. *Logos*.
- Sánchez, M., Sidera, F., Rostan, C., & Onadia, I. (2022). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su relación diagnóstica con el Trastorno por estrés postraumático infantil: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*.
- Tovar, R. (2013). *Técnicas de estudio para TDAH guía para padres y educadores*. Madrid: CEP S.L.
- Valarezo, D., & Vieiro, P. (2021). Modelos mentales en alumnado con TDAH: Competencias lectora y matemática. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*.
- Valda, V., Suñagua , R., & Coaquira, R. (2018). Estrategias de intervencion para niños y niñas con tdah en edad escolar. *RIP*.
- Valdés, A. (2015). *El trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad*. México: UNID.
- Vieites, T. (2019). Dificultades en atención y memoria en alumnado de Educación Primaria. *Revista de psicología y educación*.