

Estrategias de enseñanza-aprendizaje para alumnos de nivel primaria con TDAH, un acercamiento teórico desde las perspectivas de Piaget y Bourdieu.

Teaching-learning strategies for primary level students with ADHD a theoretical approach from the Piaget and Bourdieu perspectives.

Cintia Iridian Rojo Muñoz ^a, Mayra Anaid Valerio Nolasco ^b Sergio Isaac Telpalo Cruz ^c
Myriam Coronado Meneses ^d

Abstract:

The purpose of this paper is to analyze teaching-learning strategies based on the theoretical proposals of Piaget's stages of cognitive development, as well as the critical and relational epistemological vision inspired by Pierre Bourdieu's social theory. This will serve as inspiration for analyzing the behaviors of elementary school students with ADHD, in order to make curricular adjustments according to their needs. It will also diagnose children's cognitive abilities, providing them with tools for their personal, academic, and social growth.

Keywords:

TADH, disorder, learning

Resumen:

El presente trabajo tiene como propósito analizar las estrategias de enseñanza-aprendizaje, a partir de las propuestas teóricas de las etapas del desarrollo cognitivo de Piaget la visión, epistemológica crítica y relacional inspirada en la teoría social de Pierre Bourdieu. Para que esto sirva como inspiración para el análisis de las conductas de los estudiantes de nivel primaria con TDAH. Se propone realizar adecuaciones curriculares de acuerdo con sus necesidades, diagnosticar las capacidades cognitivas de los niños, brindándoles herramientas para su crecimiento personal, académico y social.

Palabras Clave:

TDAH, trastorno, aprendizaje

Introducción

La educación en México es laica, gratuita y para todos, sin exclusión. Sin embargo en los últimos tiempos se ha visto afectada por diversas situaciones referentes a la inclusión escolar, la cual es una prioridad en la NEM (Nueva Escuela Mexicana).

Existen casos donde la inclusión de los alumnos no se está llevando a cabo debido a necesidades especiales educativas. Una de ellas es el TDAH (Transtorno por Deficit de Atención e Hiperactividad), la cual afecta

directamente al nivel educativo de los alumnos que presentan este trastorno, creando una brecha entre el alumno y el maestro.

El problema se agrava debido a la falta de capacitación para los maestros, la falta de estrategias didácticas para el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos. Creando una división grupal y exclusión de los niños con TDAH.

Por lo tanto, es importante construir los conocimientos en función de las necesidades de cada alumno, realizando las modificaciones curriculares pertinentes para mejorar

^a Universidad Tecnológica Internacional | Alumno de licenciatura en Pedagogía | Temascalapa, Estado de México | México,

<https://orcid.org/0009-0000-7480-347X>, Email: [cynthiarojo632@gmail.com](mailto:cinthiarojo632@gmail.com)

^{b,c,d} Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | ESTi | Tizayuca, Hidalgo | México, <https://orcid.org/0000-0003-2155-1250>, Email:

mayra_valerio@uaeh.edu.mx; <https://orcid.org/0009-0000-0268-XXX3>, Email: sergio_telpalo@uaeh.edu.mx; <https://orcid.org/0000-0003-1171-516X>, Email: myriam_coronado3187@uaeh.edu.mx

la calidad educativa de los alumnos con TDAH. Con el fin de crear ciudadanos con destrezas sociales, que sepan comunicarse y desarrollarse en la sociedad.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es una afección crónica que afecta a millones de niños y a menudo continúa en la edad adulta.

El TDAH incluye una combinación de problemas persistentes, tales como dificultad para mantener la atención, hiperactividad y comportamiento impulsivo.

Los niños con TDAH también pueden tener dificultades con la baja autoestima, las relaciones problemáticas y el bajo rendimiento escolar. Los síntomas a veces disminuyen con la edad. Sin embargo, algunas personas nunca superan por completo sus síntomas de TDAH. Pero pueden aprender estrategias para tener éxito. Aunque el tratamiento no cura el TDAH, puede ayudar mucho con los síntomas. El tratamiento comúnmente involucra medicamentos e intervenciones conductuales. El diagnóstico y tratamiento tempranos pueden hacer una gran diferencia en el resultado. (Clinic, Mayo, 2019).

En el caso de la práctica docente qué involucra la atención a este tipo de estudiantes, se han identificado 3 principales problemáticas al interior del aparato educativo.

a) Los profesores que tienen alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) no están debidamente informados por los especialistas ni capacitados para desarrollar el proceso de enseñanza- aprendizaje, ya que los docentes no cuentan con la preparación especializada en NEE (Necesidades Educativas Especiales) y por lo consiguiente en niños con TDAH. Y en esta parte entra USAER (Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular) que realmente no se está llevando a cabo el rol de apoyo para los niños con NEE (Necesidades Educativas Especiales). Los niños no cuentan con un diagnóstico profesional y esta información es importante para el docente, para que de esta forma hagan las adaptaciones curriculares pertinentes.

b) El rendimiento de los alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) es mucho menor que el del resto de los compañeros porque no tienen un seguimiento profesional ni académico.

La situación provoca que los niños sufren rezago académico y desmotivación por lo que, las planeaciones curriculares son muy cuadradas y específicas en tiempos y actividades, por lo cual no hay forma de que los alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) sigan el mismo ritmo de aprendizaje como los otros compañeros, lo cual los hace sentir desinteresados, desmotivados, sin inteligencia y no importantes. Afectando no solo su ritmo académico sino salud emocional, ya que se sienten insuficientes, sus esfuerzos no son relevantes y mentalmente se desgastan.

c) El alumno con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) no establece una buena relación con su grupo de clase, sufre discriminación y exclusión. Debido a su hiperactividad y falta de atención, los alumnos con TDAH sufren de exclusión por parte de sus compañeros, ya que los tachan como flojos, desordenados, agresivos, groseros, desobedientes e impertinentes al no seguir las reglas y normas. Lo que provoca que los excluyan al momento del trabajo colaborativo, ya que creen que no aportan nada, sino por el contrario distraen a los demás compañeros del grupo.

Por lo general los niños con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) están solos, juegan solos en el recreo y pueden tener problemas para seguir conversaciones o recordar detalles importantes en interacciones sociales (Cores, 2024).

Por lo tanto, es importante contestar la siguiente pregunta: ¿De qué manera se puede apoyar a los alumnos de nivel primaria con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) en la escuela primaria para que sean incluidos en las clases y mantengan el ritmo académico como sus compañeros?

En México, alrededor del cinco por ciento de los niños y adolescentes presentan Trastorno por Déficit de Atención (TDA), pero su detección y diagnóstico tarda de tres a cinco años porque su comportamiento se confunde con el de menores criados de manera inadecuada e hiperactivos (Salud, 2017). Por lo cual es importante crear estrategias de enseñanza-aprendizaje para todos esos alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) para ayudarles a desarrollar destrezas sociales y de lenguaje, con el objetivo de formar ciudadanos dignos, capaces de ser funcionales en la sociedad (Fundación CADAH, 2019).

Es necesario que los docentes de USAER (Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular) y los pedagogos realicen estrategias para orientar a los docentes en sus planeaciones, actividades y clases. Así mismo a los padres de familia para eliminar las barreras de aprendizaje, atender la diversidad y promover la participación en clase y en la sociedad. Con el fin de mejorar el aprendizaje para los alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) promoviendo la inclusión, la solidaridad entre compañeros y la organización entre los mismos, mejorando la calidad educativa y personal de los niños. Los alumnos con TDAH (Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad) requieren que los maestros y personal de USAER encargadas de proporcionar apoyos técnicos, metodológicos y conceptuales a los centros de educación básica. Su razón de ser y su quehacer se sintetizan en garantizar, corresponsablemente con la escuela regular, el derecho de todas las y los estudiantes a recibir una educación inclusiva, prestando atención a la población con discapacidad y a aquellos estudiantes en riesgo de ser excluidos (México, 2024).

Las posiciones de los primeros clínicos de la psiquiatría como Esquirol darían una escasa cabida al trastorno

mental entre los niños, puesto que aquel se conceptualizaba como una alteración de la razón, presupuesto no aplicable según la época a los niños, en que no existe razón, y suponiendo las alteraciones de comportamiento como hechos constitucionales en muchas ocasiones (Pelayo, 2012).

Entre 1917 y 1918 debido a las epidemias de encefalitis, muchos pediatras notaron un aumento en el número de pacientes que presentaban síntomas de hiperactividad, falta de concentración e impulsividad. Estos decidieron que dichos comportamientos son el resultado del daño cerebral de la encefalitis, una enfermedad que causa inflamación del cerebro. Sin embargo, a medida que los niños afectados crecieron, los médicos descubrieron que la mayoría de ellos eran en realidad muy inteligentes. Ellos cambiaron el nombre del estado a daño cerebral mínimo (Pelayo, 2012).

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) surge como un problema de salud pública mundial en el siglo XX; afecta de 4 a 12% de los escolares, por lo que se calcula que en México existen al menos 1 500 000 niños con TDAH. Este trastorno es el padecimiento neuropsiquiátrico más frecuente en niños y es el primer motivo de consulta en centros de atención psiquiátrica. Es una entidad de presentación mundial, poliétnica que afecta a ambos géneros, aunque es tres a cuatro veces más comúnmente diagnosticada en los hombres. Las manifestaciones clínicas están presentes en forma continua, aunque variable, es la causa más común de bajo rendimiento escolar y produce frecuentemente problemas sociales, familiares e inestabilidad laboral. Los síntomas de TDAH persisten en la adolescencia y adultez en alrededor de 60% de los pacientes (Ruiz, 2005).

La atención a personas con requerimientos de educación especial se inicia en nuestro país en el siglo XIX con la creación de la Escuela Nacional de Sordos (1867), y la Escuela Nacional de Ciegos (1867), durante el gobierno del Licenciado Benito Juárez García (Ocampo, 2014).

La educación especial ha pasado por diferentes etapas a lo largo de la historia. Cada una de ellas está marcada por la manera como la sociedad ha ido cambiando su concepción de la discapacidad (Álvarez, 2024).

Finales del Siglo XX hasta nuestros días. A lo largo del siglo XX fue cambiando la concepción adquirida sobre discapacidad y la idea de continuar ofreciendo una educación segregada. Fue así como a finales del siglo XX, después de la década de los 60, se comenzó a promover la integración escolar dándoles facilidades a algunos de los estudiantes con discapacidad para que asistieran a escuelas a las que acudían las personas "normales". Eso hizo que las instituciones educativas comenzaran a contratar personal de apoyo. Durante estos primeros años del presente siglo, se ha enfatizado más en los procesos de inclusión escolar desde los organismos internacionales, lo que ha permeado las leyes de las diferentes naciones, incluyendo a Colombia. En adición, las personas con discapacidad

comenzaron a conocer sus derechos y a exigir por ellos respeto, acentuando sus anhelos por lograr una vida digna e incluyente, en lo educativo, en lo laboral y en lo social (Ocampo, 2014).

El trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es uno de los tipos de trastorno del desarrollo neurológico. Los trastornos del neurodesarrollo son las condiciones neurológicas que aparecen en la primera infancia, por lo general antes de entrar a la escuela, y afectan el desarrollo del funcionamiento personal, social, académico y/o laboral. Por lo general implican dificultades con la adquisición, conservación o aplicación de habilidades o conjuntos de información específicos. Los trastornos del desarrollo neurológico pueden implicar disfunción en una o más de las siguientes áreas: la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas o la interacción social. Otros trastornos del neurodesarrollo comunes incluyen trastornos del espectro autista, trastornos del aprendizaje (p. ej., dislexia) y discapacidad intelectual (Brian, 2024).

En los niños es normal que tengan dificultad para enfocarse o portarse bien en algún momento. Sin embargo, en los niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad estos comportamientos no desaparecen con la edad. Los síntomas continúan, pueden ser intensos y pueden causarles dificultades en la escuela, en la casa o con los amigos.

Los niños con TDAH se caracterizan por ciertos rasgos los cuales son mayormente notorios sobre otros, como el déficit de atención, la impulsividad e hiperactividad.

Las cuales no les permiten mantenerse en un solo lugar por mucho tiempo, les dificulta el aprendizaje, el autocontrol, la convivencia con los demás incluyendo familia y la exclusión por parte de sus compañeros.

Es importante que se perfilan estas personalidades del pensamiento y conducta para aprender a regular las emociones de los niños que la padecen y se pueda crear una valoración de las consecuencias de los actos para lograr una estabilidad emocional, social personal y académica.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, aproximadamente el 9.4 % de los niños en EE. UU. de entre 2 y 17 años han sido diagnosticados con TDAH a lo largo de su vida. "Hay estudios que muestran que las tasas de diagnóstico están aumentando; sin embargo, no está claro si esto es relativo a una mayor incidencia, o si es debido a una mayor concienciación, por ejemplo, escuelas que implementan medidas de detección", (children's health, 2024).

Es importante que los niños reciban un diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad cuando los síntomas comienzan antes de los 12 años. Los cuales

afectan considerablemente la vida de los niños en la familia, en la escuela, en la sociedad.

Por lo tanto, los niños en edad preescolar o más pequeños con presunto trastorno por déficit de atención/hiperactividad tienen más probabilidades de requerir la evaluación de un especialista, como un psicólogo o psiquiatra, un patólogo del habla o un pediatra del desarrollo (Clinic, Mayo Clinic, 2019).

El modelo neuropsicológico de Barkley para el TDAH Barkley (1997) enfoca el TDAH como un trastorno en el desarrollo de la inhibición conductual. Este autor, entiende por autocontrol o autorregulación, la capacidad del individuo para inhibir o frenar las respuestas motoras y, tal vez, las emocionales, que se producen de forma inmediata a un estímulo, suceso o evento, con el fin de sustituirlas por otras más adecuadas.

Para Barkley (1997) existen cuatro funciones ejecutivas que parecen tener un claro correlato neurofisiológico y que estarían alteradas en los niños con TDAH: La acción de la memoria de trabajo (o memoria de trabajo no verbal) que posibilita la retención de la información para su utilización una vez desaparecido el estímulo que la originó y que permite la percepción retrospectiva, la capacidad de previsión, la conciencia y dominio del tiempo, y la capacidad de imitación de un comportamiento nuevo y complejo a partir de la observación de otras personas. El habla autodirigida o encubierta (o memoria de trabajo verbal) que permite, de forma autónoma, regular el comportamiento, seguir reglas e instrucciones, cuestionarse la resolución de un problema". El control de la motivación, las emociones y el estado de alerta, al que le debemos el entender y contener reacciones emocionales, si nos distraen de nuestro objetivo final, o generar emociones o motivaciones nuevas (autorregulación de impulsos y emociones). 4. El proceso de reconstitución. Este proceso consta de dos subprocesos distintos: la fragmentación de las conductas observadas y la recombinación de sus partes para el diseño de nuevas acciones. Su utilización nos permite la flexibilidad cognitiva necesarias para generar nuevos comportamientos y resolver problemas (Orales, 2024).

Etapas del desarrollo cognitivo Piaget.

El método de Piaget nos enseña que los primeros años de vida nuestras capacidades evolucionan como nuestro cuerpo.

En un contexto histórico en el que se daba por sentado que los niños y niñas no eran más que "proyectos de adulto" o versiones imperfectas de ser humano, Piaget señaló que el modo en el que los pequeños actúan, sienten y perciben denota no que sus procesos mentales estén sin terminar, sino más bien que se encuentran en un estadio con unas reglas de juego diferentes, aunque coherentes y cohesionadas entre sí. Es decir, que la manera de pensar de los niños y niñas, no se caracteriza tanto por la ausencia de habilidades mentales típicas de los adultos, como por la presencia de formas de pensar que siguen otras dinámicas muy diferentes, dependiendo

de la etapa de desarrollo en la que se encuentren (Psicología y mente, 2024).

Esta idea del desarrollo cognitivo de Piaget nos hace énfasis en 4 etapas en las que se exponen las características atribuidas, como la etapa sensorial o motora, la etapa preoperacional, la etapa de las operaciones concretas y etapa de las operaciones formales.

Este método de Piaget permite que los alumnos con necesidades especiales puedan ser incluidos como lo menciona la ley la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en el Artículo 1. La presente Ley garantiza el derecho a la educación reconocido en el artículo 3o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los Tratados Internacionales de los que el Estado Mexicano sea parte, cuyo ejercicio es necesario para alcanzar el bienestar de todas las personas. Sus disposiciones son de orden público, interés social y de observancia general en toda la República. Su objeto es regular la educación que imparta el Estado -Federación, Estados, Ciudad de México y municipios-, sus organismos descentralizados y los particulares con autorización o con reconocimiento de validez oficial de estudios, la cual se considera un servicio público y estará sujeta a la rectoría del Estado. La distribución de la función social educativa del Estado se funda en la obligación de cada orden de gobierno de participar en el proceso educativo y de aplicar los recursos económicos que se asignan a esta materia por las autoridades competentes para cumplir los fines y criterios de la educación (La ley general de educación, 2024).

Para Pierre Bourdieu, la producción del conocimiento está condicionada por las estructuras sociales en las que los agentes se desenvuelven. Desde esta perspectiva, el conocimiento no se genera de manera neutral ni aislada, sino que emerge dentro de un entramado de relaciones históricas, culturales y simbólicas que moldean tanto los objetos de estudio como las formas de interpretarlos (Bourdieu, 1976; 1990). En el ámbito educativo, estas relaciones se manifiestan en la distribución desigual de capitales culturales, simbólicos y sociales, que determinan las posiciones de los sujetos dentro del sistema escolar y su acceso al conocimiento legítimo (Bourdieu & Passeron, 1970).

En este sentido, la escuela se concibe como un campo de poder y de reproducción simbólica, donde las prácticas pedagógicas, los currículos oficiales y las normas institucionales actúan como mecanismos que legitiman determinadas formas de saber y excluyen otras (Bourdieu, 1998). La institución educativa, más que un espacio neutral de transmisión de conocimiento, funciona como un escenario donde se reproduce el orden social a través de lo que el autor denomina violencia simbólica, es decir, la imposición de significados y valores que son aceptados como legítimos por los propios actores (Bourdieu & Passeron, 1977).

Bajo esta lógica, tanto el docente como el alumno con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) pueden entenderse como posiciones dentro del campo educativo, configuradas por su habitus —el conjunto de disposiciones socialmente incorporadas que orientan sus percepciones, juicios y acciones— (Bourdieu, 1984; 2007). Este habitus condiciona la manera en que los sujetos participan en la práctica escolar, así como las expectativas que la institución deposita en ellos.

De esta manera, la educación inclusiva no puede analizarse únicamente como una práctica pedagógica, sino como una relación social de poder y reconocimiento (Fraser, 2003), en la cual se disputa la posibilidad de participar en la producción del conocimiento legítimo. Comprender las estrategias de enseñanza-aprendizaje desde esta epistemología crítica implica develar los mecanismos de reproducción y transformación mediante los cuales la escuela consolida —o cuestiona— las desigualdades sociales y cognitivas (Bourdieu, 1998; Apple, 2000).

El enfoque metodológico adoptado en esta investigación es de carácter teórico-documental y analítico, orientado a la interpretación crítica de discursos, políticas educativas y referentes conceptuales sobre la atención a la diversidad en el aula. No se persigue la observación empírica directa, sino la construcción de un marco interpretativo que permita examinar el fenómeno del TDAH desde la teoría social.

La metodología empleada en este trabajo se fundamenta en una revisión sistemática y analítica de literatura científica, documentos normativos —entre ellos la Nueva Escuela Mexicana y la Ley General de Educación (Secretaría de Educación Pública, 2022; Cámara de Diputados, 2024)—, así como de estudios especializados sobre inclusión escolar, pedagogía y Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Este corpus teórico permite identificar las representaciones, prácticas y estructuras simbólicas que configuran la manera en que el sistema educativo mexicano aborda las necesidades de los alumnos con TDAH y define los límites de la inclusión educativa (UNESCO, 2021).

Desde la óptica de Pierre Bourdieu (1990), este procedimiento constituye una forma de reflexividad científica, entendida como el ejercicio mediante el cual el investigador reconoce su propia posición dentro del campo académico y somete a crítica las categorías con las que produce conocimiento. De acuerdo con el autor, la ciencia social requiere problematizar sus propios supuestos, de modo que la práctica investigativa no reproduzca los esquemas de poder que pretende analizar (Bourdieu, 2001).

Bajo esta perspectiva, la metodología teórico-documental adoptada no busca describir casos empíricos, sino interpretar las condiciones estructurales y simbólicas que sostienen las prácticas docentes y los discursos institucionales en torno a la inclusión educativa (Apple, 2000; Giroux, 2011). Este enfoque permite articular un análisis crítico que vincula las políticas educativas con las

dinámicas de poder que atraviesan el campo escolar y la formación docente.

En consecuencia, el estudio se consolida como una contribución teórica y reflexiva al debate contemporáneo sobre la educación inclusiva, aportando una lectura crítica de las estrategias de enseñanza-aprendizaje a partir de los conceptos de habitus, campo y capital cultural desarrollados por Bourdieu (1984; 1998). Esta aproximación reconoce que la transformación de las prácticas educativas requiere comprender las relaciones entre estructura y agencia, así como los procesos de legitimación simbólica que condicionan el acceso al conocimiento y la equidad en el aula.

Conclusiones

La educación inclusiva en México es un reto continuo. Se requiere ampliar las técnicas de enseñanza a partir de un análisis de las necesidades específicas de los alumnos. Existen muchos casos actualmente de niños con TDAH en las instituciones a nivel primaria, es por ello que se las adaptaciones curriculares son necesarias para establecer estrategias de enseñanza- aprendizaje.

Los retos en la educación requieren del compromiso y trabajo mutuo de los padres e hijos.

Es importante que exista la comunicación entre los padres de familia y el maestro del alumno para emplear estrategias en el aula y en la casa.

Cómo delegar tareas cortas y variadas en el hogar a determinados tiempos, mantener instrucciones claras y precisas, tener rutinas reglas sencillas, ofreciendo flexibilidad y alentando al alumno, para reforzar en casa las estrategias implementadas en el aula.

De igual forma se requiere un grupo de apoyo con especialistas como pedagogos, psicólogos, médicos, psiquiatras, USAER y si se considera necesario maestro para ofrecer una calidad de vida mejor al estudiante con TDAH.

Con el apoyo de los especialistas se puede lograr crear un entorno en el aula que minimice distracciones, que el alumno obtenga todos los recordatorios visuales y auditivos, llenos de colores, y gráficos que permitan retener la atención del alumno. para que el alumno esté enfocado en las actividades que tiene que realizar y que lleve las tareas en pasos sencillos a seguir.

Se recomienda que se coloque al alumno en un lugar lejos de ventanas, puertas, o lugares donde pueda distraerse con facilidad.

Siendo un asiento frente al maestro y en un área tranquila sin distracciones.

La adaptación también requiere de un cronograma con descansos programados para descargar la energía y regresar al aula con suficiente motivación y atención.

Se propone de igual manera emplear actividades grupales donde se practique la interacción social, juegos en equipos, juego de emociones y tarjetas con actividades diarias para que se practique las actividades previstas en clase. Entregando a los alumnos un pequeño detalle de reconocimiento por el esfuerzo.

Se tiene que establecer metas pequeñas, reconociendo todos los esfuerzos de los alumnos, proporcionando el apoyo constante para que el alumno sea capaz de

alcanzarlos, mejorando la confianza en sí mismo y la autoestima.

Bibliografía

- Álvarez, G. (2024). *Gobierno del Estado de Veracruz*. Obtenido de <https://www.sev.gob.mx/educacion-basica/especial/historia/>
- Arango Mariño, J. C. (2021). *Universidad Simón Bolívar*. Obtenido de <https://bonga.unisimon.edu.co/items/91f24a15-21bf-4d0b-a9e-f56610ea3aa0>
- Barrera Cárdenas, N. P. (2022). *SISNAB*. Obtenido de <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/6638>
- Bourdieu, P., & Passeron, J.-C. (1977). *La reproducción en la educación, la sociedad y la cultura*. Madrid: Siglo XXI.
- Brian, S. (2024). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%A9a/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-por-deficit-de-atenci%C3%B3n-hiperactividad-tdah>
- Calleros, G. (2019). *Campus virtuales*. Obtenido de <http://uajournals.com/ojs/index.php/campusvirtuales/article/view/506>
- CDC. (2024). *CDC*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/adhd/es/signs-symptoms/sintomas-del-trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-tdah.html>
- Celina Korzeniowski, M. I. (2008). *Clinica psicológica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921796006.pdf>
- children's health*. (2024). Obtenido de <https://es.childrens.com/health-wellness/adhd-or-immaturity>
- Clinic, M. (2019). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/adhd/symptoms-causes/syc-20350889#:~:text=El%20trastorno%20por%20d%C3%A9ficit%20de,atenci%C3%B3n%2C%20hiperactividad%20y%20comportamiento%20impulsivo>
- Clinic, M. (2019). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/adhd/diagnosis-treatment/drc-20350895#:~:text=No%20hay%20una%20prueba%20espec%C3%ADfica,y%20familiar%2C%20y%20registros%20escolares>
- Cores, C. (2024). *Centro psicológico*. Obtenido de <https://ceciliacorespsicologa.es/mi-pareja-tiene-tdah/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20el%20TDAH&text=Estas%20dificultades%20pueden%20tener%20un,detalles%20importantes%20en%20interacciones%20sociales>
- Crespin, D. F. (2023). *Cincia latina*. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5902>
- Díaz, P. (2023). *Patricia Díaz-Caneja*. Obtenido de <https://diazcaneja.com/tdah-y-su-impacto-en-el-aprendizaje-como-ayudar/>
- Ruiz, D. J. (2005). *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462005000200009
- Fundación CADAH. (2019). Obtenido de <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/la-importancia-de-la-educacion-en-los-alumnos-con-tdah.html>
- Gobierno de México. (s.f.). Obtenido de https://www.aefcm.gob.mx/que_hacemos/primaria.html
- Hidalgo Moreira, S. M. (2021). *Polo del conocimiento*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8094620>
- INGADA. (2024). Obtenido de https://www.fundacioningada.net/tdah_caracteristicas_sintoma_s_es.html
- Josefina Guerrero, J. G. (2021). *AIPO*. Obtenido de <https://revista.aipe.es/index.php/INTERACCION/article/view/35>
- Melinda Smith, J. S. (s.f.). *HelpGuide.org*. Obtenido de <https://www.helpguide.org/es/tdah/como-ensenar-a-alumnos-con-tdah>
- México, G. d. (2024). *La ley general de educación*. Obtenido de <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGE.pdf>
- México, G. d. (2024). *Gobierno de México*. Obtenido de <https://www.gob.mx/mejoredu/prensa/mejoredu-publica-un-estudio-diagnostico-sobre-los-servicios-de-apoyo-a-la-educacion-regular-usaer-315470?idiom=es>
- Ocampo, T. (2014). Obtenido de <https://tuliaocampo.com/blog/2014/10/breve-historia-de-la-educacion-especial/>
- Oriales, I. (s.f.). *Deficit de atención e hiperactividad*. Obtenido de https://escolasaude.sergas.es/Docs/EGSPC/pilula/02_Educacion_TDHA/resources/doc_barkley.pdf
- Paredes Escobar, D. R. (2023). *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9481701>
- Pelayo Teran, J. T. (2012). *Fundación CA DAH*. Obtenido de <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/historia-del-concepto-de-tdah.html>
- Psicología y mente*. (2024). Obtenido de <https://psicologiymente.com/desarrollo/etapas-desarrollo-cognitivo-jean-piaget>
- Salud, S. d. (2017). *Gobierno de México*. Obtenido de <https://www.gob.mx/salud/prensa/035-cinco-por-ciento-de-la-poblacion-infantil-y-adolescente-presenta-tda>
- Sampieri, D. R. (2014). *Metodología de la investigación*. MC Graw Hill.
- Valverde Peralta, G. E. (2020). *Cintenido digital CIDE*. Obtenido de <https://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/191>
- Zulay Andrade, L. S. (2023). *Dilemas contemporáneos*. Obtenido de <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3620>