

El refuerzo positivo como técnicas de modificación de conductas utilizadas en TDAH

Positive reinforcement as a behavior modification technique used in ADHD

Ronald Javier Maridueña Delgado¹ (rmariduenad@upse.edu.ec) (<https://orcid.org/0009-0004-1720-033x>)

Marianela Silva Sánchez² (msilva@upse.edu.ec) (<https://orcid.org/0000-0002-0775-6826>)

Resumen

Este estudio sobre la intervención en la modificación de conductas de un niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en el ámbito escolar. Se basa en la experiencia como monitor de niños con TDAH. La metodología se centra en un estudio de caso cuali-cuantitativo que utiliza la tarjeta casa-escuela como herramienta principal para la modificación de conductas en un niño con TDAH en el contexto escolar. A lo largo del estudio, se recopilan datos cualitativos y cuantitativos a través de la observación directa del comportamiento, entrevistas con la psicóloga del centro y reflexiones personales de los autores sobre el proceso de intervención. Estos datos se pudieron validar, analizar y discutir, a través de las técnicas estadísticas de procesamiento de la información, de modo que revelaron mayor objetividad, pertinencia y fiabilidad al momento de arribar a conclusiones concretas. Se emplearon diferentes estrategias y se establecieron premios en función de las preferencias del niño, lo que motivó su participación en el proceso de modificación de conductas. Los resultados obtenidos muestran una mejora significativa en el comportamiento de los niños, reduciendo conductas disruptivas y aumentando su motivación por asistir a la escuela. Se observa un cambio positivo en su actitud y un mayor compromiso en cumplir las conductas establecidas en la tarjeta. Se concluye que la intervención con la tarjeta casa-escuela resulta efectiva para mejorar el comportamiento de niños con TDAH en el entorno escolar. Además, se destaca la importancia de la colaboración entre la escuela y la familia para lograr resultados positivos en el rendimiento intelectual y en el bienestar emocional de los niños.

Palabras claves: conducta, modificación conductual, tarjeta casa-escuela, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), intervención cognitivo conductual y psicosocial.

Abstract

This study on the intervention to modify the behavior of a child with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in the school environment. It is based on experience as a monitor of children with ADHD. The methodology focuses on a qualitative - quantitative case study that uses the home-school card as the main tool for modifying behavior in a child with

¹ Universidad de la Península de Santa Elena, Ecuador.

² Universidad de la Península de Santa Elena, Ecuador.

ADHD in the school context. Throughout the study, qualitative and quantitative data are collected through direct observation of behavior, interviews with the center's psychologist, and the author's personal reflections on the intervention process. These data could be validated, analyzed and discussed through statistical information processing techniques so that they revealed greater objectivity, relevance and reliability when reaching specific conclusions. Different strategies were used and rewards were established based on the child's preferences, which motivated her participation in the behavior modification process. The results obtained show a significant improvement in the children's behavior, reducing disruptive behaviors and increasing their motivation to attend school. A positive change is observed in their attitude and a greater commitment to complying with the behaviors established on the card. It is concluded that the intervention with the school home card is effective in improving the behavior of children with ADHD in the school environment. Furthermore, the importance of collaboration between school and family is highlighted to achieve positive results in the intellectual performance and emotional well-being of children.

Key words: behavior, behavioral modification, home-school card, attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), cognitive behavioral and psychosocial intervention.

Introducción

En la educación básica se manifiestan diferentes estilos de aprendizaje, comportamientos, destrezas y habilidades que requieren atención por parte del maestro, por lo que la educación es inclusiva y los profesionales están capacitados, para enfrentar diferentes realidades. En este sentido, hay alumnos con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), un trastorno neurodegenerativo cada vez más común que afecta a la capacidad de los niños para prestar atención, controlar los impulsos y regular sus acciones. Es uno de los trastornos del neurodesarrollo infantil más común, caracterizado por falta de atención persistente y/o hiperactividad-impulsividad, que altera el funcionamiento o desarrollo del individuo.

De acuerdo a lo planteado anteriormente, el refuerzo positivo es una técnica de modificación de conducta que se basa en la adición de un estímulo agradable o deseado después de que se ha producido una conducta deseada, con el objetivo de aumentar la probabilidad de que esa conducta se repita en el futuro. En otras palabras, consiste en recompensar un comportamiento deseado para fortalecerlo. El refuerzo positivo puede ser efectivo en el entrenamiento de animales, en la educación de niños y en la modificación de conductas en adultos. Es importante utilizar el refuerzo positivo de manera consistente y oportuna para lograr los resultados deseados.

El refuerzo positivo en educación básica se refiere a una técnica que busca fortalecer conductas deseables en los estudiantes mediante el uso de estímulos positivos. Algunas técnicas de refuerzo positivo incluyen el elogio, recompensas tangibles o intangibles, privilegios especiales, entre otros. Estas técnicas se aplican para motivar y reforzar comportamientos positivos en el aula,

fomentando un ambiente de aprendizaje favorable y estimulante para los alumnos. Para aplicar el refuerzo positivo en el aula de educación básica, se pueden seguir las siguientes estrategias.

- Elogios y reconocimientos: reconocer públicamente los logros y esfuerzos de los estudiantes frente a sus compañeros puede ser una forma efectiva de reforzar conductas positivas (Holguín-Yagual et al., 2024).
- Sistema de recompensas: establecer un sistema de recompensas tangibles o intangibles por el buen comportamiento o los logros académicos puede motivar a los estudiantes a mantener un buen desempeño (Mendoza-Castro y Arroba-Cárdena, 2021).
- Privilegios especiales: otorgar privilegios como ser el ayudante del día, elegir una actividad especial, o tener un tiempo extra de recreo, puede ser una forma de reforzar positivamente el comportamiento deseado (Lizcano-Gómez., Pinto-Moya y Rodríguez, 2023).

Estas estrategias de refuerzo positivo en el aula pueden contribuir significativamente a crear un ambiente educativo positivo, motivador y propicio para el aprendizaje de los estudiantes en educación básica.

El planteamiento, formulación y justificación del problema son aspectos fundamentales en cualquier investigación. Los problemas de conducta y regulación emocional ocurren en niños con TDAH. Estos problemas suelen impedir que el niño se adapte adecuadamente a su entorno. En este trabajo, se aborda el problema de la conducta en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en el ámbito escolar. El TDAH es un trastorno neurobiológico que afecta a niños en su desarrollo académico y social. Presenta síntomas como la falta de atención, la hiperactividad y la impulsividad, lo que dificulta su rendimiento escolar y su adaptación en el entorno educativo (Korzeniowski y Ison, 2008; Harrison et al., 2013; Evans et al., 2014; Fernández et al., 2020).

Se justifica el interés en este tema a partir de su experiencia personal como tutor de niños con TDAH y su participación en un proyecto de enseñanza aprendizaje en un colegio, donde se pudo observar las dificultades que enfrentan estos niños en el ámbito educativo. Por tanto, el problema planteado se centra en la necesidad de encontrar técnicas de refuerzo positivo efectivas para intervenir en la conducta de niños con TDAH en educación básica general, con el objetivo de mejorar su rendimiento académico y su adaptación al entorno educativo. La modificación de conducta a través de técnicas de refuerzo positivo se presenta como una alternativa para abordar este desafío. La finalidad del trabajo de investigación se enfoca en la modificación de conducta en niños con TDAH en educación básica, con el propósito de mejorar su desempeño escolar y su integración en el ámbito educativo (Campa y Padilla, 2022).

Se mencionan diversos antecedentes relacionados con la modificación de conducta en niños con TDAH con la técnica del refuerzo positivo. A continuación, se presentan algunos de los antecedentes relevantes.

- **Intervención psicoeducativa:** se destaca la importancia de la intervención psicoeducativa en niños con TDAH, la cual involucra a los contextos en los que se desenvuelve el alumno, incluyendo la participación de profesores y padres. Esta intervención tiene como objetivo mejorar el estilo educativo de los padres, comprender mejor el TDAH del niño y proporcionar entrenamiento en habilidades generales para mejorar la relación con el niño y la comunicación (Rodríguez y García, 2007; Galve, 2009; Rivera-Flores y Vera-Álvarez, 2019; Educo, 2023).
- **Metodología tarjeta casa-escuela:** se describe la metodología de la tarjeta casa-escuela como una estrategia para modificar la conducta de niños con TDAH. Esta metodología consiste en establecer conductas-objetivo y premiar al niño en casa por su comportamiento en la escuela. Se resalta la efectividad de esta intervención cognitivo-conductual en niños con TDAH (Peña, 2016; Bosch, 2020; Van der Oord y Tripp, 2020; Morin, 2021).
- **Tratamiento psicoeducativo:** se menciona la importancia de diseñar un plan individualizado de tratamiento psicoeducativo para niños con TDAH, en el cual deben estar involucrados los padres, compañeros de clase y profesorado para lograr una intervención efectiva y adaptada a los contextos naturales del niño. Entre las acciones desarrolladas en este tipo de tratamiento se encuentran técnicas para la modificación de conductas, instrucción en estrategias de autocontrol, adaptaciones curriculares, entrenamiento en habilidades sociales y entrenamiento neurocognitivo (Garrido et al., 2015; Alsop et al., 2016; Orozco, 2016; Hulsbosch, 2021).

Estos referentes proporcionan un marco teórico y práctico importante para comprender la relevancia de la modificación de conductas en niños con TDAH y la implementación de estrategias efectivas para mejorar su rendimiento escolar y su adaptación en el entorno educativo. En ese contexto la mayor motivación para la realización de este estudio fue precisamente evaluar la efectividad de una intervención conductual psicosocial cognitiva implementando la técnica de refuerzo positivo en un niño con TDAH en educación básica. Para ese fin fue necesario determinar las siguientes seis fases importantes.

- Describir los referentes teóricos del estudio con la técnica de refuerzo positivo para la modificación de conducta en un niño con TDAH en educación básica.
- Estimar el rendimiento del niño con TDAH en diferentes momentos del día, tanto por la mañana como por la tarde, para identificar posibles variaciones en su conducta.
- Implementar una estrategia de modificación de conducta basada en la tarjeta casa-escuela para mejorar conductas específicas del niño, como permanecer sentado en el asiento y realizar tareas escolares.
- Realizar un seguimiento detallado de la evolución del niño a lo largo de un período de 20 días, registrando las puntuaciones de las conductas evaluadas y analizando posibles mejoras en su desempeño.

- Involucrar a los padres y al entorno escolar en el proceso de intervención, proporcionando información sobre la estrategia utilizada y estableciendo pautas para reforzar positivamente las conductas deseadas del niño.
- Analizar los resultados obtenidos para determinar la efectividad de la intervención cognitivo-conductual en la modificación de conducta del niño con TDAH y extraer conclusiones relevantes para futuras intervenciones.

El refuerzo positivo es una técnica comúnmente utilizada en la modificación de conductas en individuos con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) (Granados et al., 2022). Se ha encontrado que es eficaz para mejorar la atención y reducir las conductas disruptivas en niños con TDAH (Montserrat y Gallardo, 2023). Se ha demostrado que la terapia cognitivo-conductual, que a menudo incorpora refuerzo positivo, es eficaz para reducir las conductas disruptivas y la desobediencia en niños con TDAH y trastorno desafiante de oposición (ODD) (Orozco, 2012). Adicionalmente, se ha investigado el uso de *Serious Games*, una forma de terapia que incorpora refuerzo positivo como tratamiento para mejorar la atención en niños con TDAH (Ramírez, 2015). Estos hallazgos sugieren que las técnicas de refuerzo positivo, como las utilizadas en la terapia cognitivo-conductual y los Juegos Serious, pueden ser beneficiosas en el tratamiento del TDAH y mejorar la atención en individuos con este trastorno.

Por otro lado, algunos autores lo definen como la técnica empleada para reforzar el comportamiento deseado al momento en que ocurre, lo que aumenta la probabilidad de que se repita en el futuro. Las técnicas de refuerzo positivo pueden incluir: refuerzo inmediato: el refuerzo es presentado inmediatamente después del comportamiento deseado; refuerzo diferido: el refuerzo es presentado después de un período de tiempo específico; y refuerzo intermitente (Rabito, y Correas, 2014).

El refuerzo positivo se puede aplicar en diferentes contextos, como en la escuela, en el hogar o en el trabajo, y puede ser utilizado para modificar una variedad de conductas, como la atención, la organización, la actividad física y la interacción social (Vicario y Santos, 2014). Este es presentado de manera intermitente, lo que aumenta la probabilidad de que el comportamiento deseado se repita. Se puede clasificar como sigue.

- Refuerzo en cadena: es presentado en un patrón específico, como una cadena de eventos.
- Refuerzo social: es proporcionado por otros seres humanos, como familiares, amigos o profesionales.
- Refuerzo material: es proporcionado en forma de bienes materiales, como juguetes, alimentos o dinero.

Por su parte, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por dificultades en la atención, la hiperactividad y la impulsividad. En el TDAH, se observan disfunciones en las funciones ejecutivas, como el control

inhibitorio, la memoria de trabajo y la velocidad de procesamiento. Estas dificultades afectan diversas áreas, incluyendo el lenguaje, la comunicación, la organización semántica y la capacidad narrativa. Los niños con TDAH pueden presentar problemas en tareas que requieren planificación, organización y regulación ejecutiva de conductas lingüísticas. Además, se ha observado que los adultos con TDAH pueden experimentar repercusiones económicas, laborales y familiares, así como tener mayor riesgo de desarrollar otras patologías psiquiátricas (Romero-Ayuso et al., 2006; Vaquerizo et al., 2005; Paredes-Cartes y Moreno-García, 2021).

Los síntomas centrales de TDAH como se describe en esta investigación son hiperactividad, inatención e impulsividad. Estos síntomas causan problemas en el funcionamiento cognitivo, académico, conductual y social de los niños con TDAH. Estos se refieren a estos síntomas centrales y menciona que intervenciones como la terapia cognitivo-conductual han demostrado ser efectivas para abordarlos. Estos síntomas también incluyen dificultades para prestar atención, escuchar, seguir instrucciones, organización, impulsividad y comportamiento hiperactivo. Se enfatiza en la importancia de abordar estos síntomas centrales en los niños con TDAH (Carboni, 2011).

Este estudio implementará la tarjeta casa-escuela, una intervención para cambiar el comportamiento de niños con TDAH, utilizando tarjetas. Como dice Siegenthaler (2009), este enfoque está integrado en el programa de intervención de los docentes. Ellos son responsables de la implementación del programa. Otros autores como Pelham et al. (2005) también incluyen tarjetas casa-escuela como componente.

Los modelos de tarjeta casa-escuela hacen referencia a la interacción y colaboración entre la familia y la escuela en el proceso educativo de los niños. Estos modelos buscan fortalecer la comunicación y cooperación entre ambos entornos para favorecer el desarrollo integral de los estudiantes. La importancia de la familia en la formación de los niños en la escuela es fundamental para construir una sociedad menos violenta, donde todos puedan contribuir sin atribuir culpas a los errores existentes en la sociedad

Metodología

Esta investigación es documental y de campo con un enfoque mixto de tipo estudio de caso a nivel descriptivo, basado en un diseño no experimental transversal (Hernández y Mendoza, 2018). La población y muestra se conformó por los 10 niños con TDAH, determinándose para el efecto un muestreo no probabilístico por conveniencia, a razón de la condición biopsicosocial que presenta este grupo en particular dentro de las dinámicas y relaciones sociales que se dan durante el proceso educativo en el salón de clase con otros niños que no tienen la misma condición. La metodología de corte psicopedagógica utilizada para intervenir en la conducta del niño con TDAH en el estudio fue la técnica de la tarjeta casa-escuela. Esta técnica consiste en establecer un sistema de recompensas y consecuencias para reforzar las conductas positivas del niño tanto

en el ámbito escolar como en el hogar. Se seleccionan conductas objetivo que se pretende que el niño repita de forma frecuente, y si estas conductas son realizadas correctamente, el niño recibe premios en casa por su comportamiento en la escuela. La tarjeta casa-escuela es una estrategia visual, atractiva y dinámica que motiva a los niños a cumplir con las conductas deseadas, convirtiendo el proceso en un reto para él. Además, esta técnica fomenta la colaboración entre la escuela y la familia, ya que ambos trabajan de forma coordinada para reforzar estas.

El contexto donde se realizó la investigación es la escuela fiscal de educación básica Alejandro Alvear, la cual está ubicada en la parroquia Puerto Baquerizo Moreno, en el cantón San Cristóbal, en la provincia de Galápagos. Es un centro de formación zona 5 del Ecuador, geográficamente es un centro de formación urbano con modalidad de funcionamiento presencial horario matutino, de formación regular y niveles de formación: inicial y EGB. El centro de formación es una institución que adquiere recursos para desarrollar sus actividades (desarrollo sostenible) de forma fiscal, está en el sistema escolar de la Costa y la institución es accesible por carretera. En total cuenta con unos 28 profesores y 497 alumnos.

Las tarjetas casa-escuela son unas técnicas de cambio de comportamiento. Esto recompensa al estudiante en casa por lo que hace en la escuela, involucrando así ambos entornos en los que el niño crece. Para poder aplicarlo es necesario crear un comportamiento objetivo, por lo que repetirlo con más frecuencia refinará el comportamiento que deseas mejorar. Con esta técnica el niño es recompensado por sus logros, lo que aumenta la probabilidad de que repita la conducta porque implica una recompensa. De la misma manera que creas una lista de conductas objetivas, crearás una lista de otras recompensas o refuerzos, estas necesariamente deben adoptarse a las necesidades del grupo, y las realidades del contexto estudiado.

Resultados y discusión

Se realizó un seguimiento matutino y vespertino durante 20 días, valorando 4 tipos diferentes de conductas con puntuaciones del 1 al 4, según su ejecución (deficientemente, regular, bien, muy bien). Se calculó la media de las conductas por la mañana y la tarde, promediando las puntuaciones de las 4 conductas (ver tabla 1).

Tabla 1. Estadística descriptiva

	Media	Desviación Estándar
Puntos en la mañana	3,13	0,41
Puntos en la tarde	2,68	0,33

Fuente: Maridueña (2024)

En primer lugar, como lo muestran las estadísticas descriptivas, se observa que la puntuación media de la mañana es ligeramente superior a la puntuación media de la tarde. En cuanto a la variabilidad, también es mayor por la mañana como lo muestra la desviación estándar.

Este análisis sugiere una diferencia significativa entre las puntuaciones obtenidas por la mañana y por la tarde. La media de los puntos es más alta por la mañana en comparación con la tarde, indicando que el niño exhibió un mejor desempeño en sus conductas durante la mañana en comparación con la tarde. Esta diferencia podría atribuirse a factores como la fatiga o la disminución de la concentración a lo largo del día escolar.

Es importante destacar que, a pesar de esta diferencia, las puntuaciones promedio en ambas partes del día son relativamente altas, lo que sugiere que la intervención utilizando la técnica de la tarjeta casa-escuela parece estar teniendo un efecto positivo en la modificación de la conducta del niño con TDAH. La desviación estándar relativamente baja indica que las puntuaciones están bastante cercanas a la media, lo que sugiere una consistencia en el desempeño del niño a lo largo del período de estudio.

Sin embargo, es necesario tener en cuenta que estos resultados se basan en un único caso de estudio y podrían variar en función de factores individuales y contextuales. Sería relevante realizar estudios adicionales con muestras más amplias y controlar otros posibles factores que puedan influir en el desempeño del niño con TDAH en diferentes momentos del día.

Tabla 2. Diferencias estadísticas descriptivas entre conductas

	Media	Desviación Estándar
Tarea 1	2,9	0,34
Tarea 2	2,5	0,45
Tarea 3	3,17	0,46
Tarea 4	3,07	0,59

Fuente: Maridueña (2024)

La tabla 2 presenta los resultados de las diferencias entre conductas, evaluando cuatro tareas diferentes realizadas por el niño con TDAH. Se calcularon la media y la desviación estándar para cada una de estas tareas. Los resultados muestran que la media más baja se observó en la tarea 2, con un valor de 2.5 y una desviación estándar de 0.45. Por otro lado, la tarea 3 tuvo la media más alta, con un valor de 3.17 y una desviación estándar de 0.46. Las tareas 1 y 4 tuvieron valores intermedios de media, con 2.9 y 3.07, respectivamente.

Estos resultados sugieren que existen diferencias en el desempeño del niño en las diferentes tareas evaluadas. La tarea 3 fue la que mostró el mejor desempeño promedio, seguida por las tareas 1 y 4, mientras que la tarea 2 tuvo el desempeño promedio más bajo. Es importante tener en cuenta que las desviaciones estándar varían entre las diferentes tareas, lo que indica que el grado de variabilidad en el desempeño del niño también difiere entre las distintas actividades. Por ejemplo, la tarea 2 muestra una desviación estándar más alta que las demás tareas, lo que sugiere una mayor variabilidad en el desempeño del niño en esta tarea específica.

Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar las diferencias individuales en las conductas del niño con TDAH y la necesidad de adaptar las intervenciones según las necesidades y fortalezas específicas de cada tarea. La identificación de estas diferencias puede ayudar a centrar los esfuerzos de intervención en áreas específicas que requieran mayor atención y apoyo.

Tabla 3. Respeta a sus compañeros

Validos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
2	7	17,5	17,5
3	29	72,5	90
4	4	10	100
Total	40	100	

Fuente: Maridueña (2024)

La tabla 3 presenta los resultados de la evaluación de la conducta: respeta a sus compañeros. Se muestran los datos de la frecuencia y el porcentaje de las respuestas obtenidas para cada nivel de calificación (2, 3 y 4), así como el porcentaje acumulado. Se observa que la mayoría de las respuestas (72.5%) calificó esta conducta con un nivel de 3, lo que indica que el niño muestra un respeto adecuado hacia sus compañeros, en la mayoría de las situaciones. Un 17.5% de las respuestas calificó esta conducta con un nivel de 2, lo que sugiere que en algunas ocasiones el niño puede tener dificultades para respetar a sus compañeros. Además, un 10% de las respuestas otorgaron el nivel más alto (4), lo que indica un alto nivel de respeto por parte del niño en todas las situaciones observadas.

Estos resultados sugieren que, en general, el niño muestra un nivel aceptable de respeto hacia sus compañeros, aunque hay margen para mejorar en algunas situaciones específicas. Es importante destacar que no se registraron respuestas que calificaran la conducta con el nivel más bajo (1), lo que indica que el niño no muestra una falta de respeto significativa hacia sus compañeros en ninguna de las situaciones observadas. Estos resultados fueron útiles para identificar áreas

específicas de intervención y proporcionar retroalimentación adecuada al niño para promover un comportamiento respetuoso en todas las situaciones escolares.

Tabla 4. Permanece sentado en su puesto de actividades

Validos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	4	10	10
2	11	27,5	37,5
3	18	45	72,5
4	7	17.5	100
Total	40	100	

Nota. Maridueña, (2024)

La tabla 4 muestra los resultados de la evaluación de la conducta: permanece sentado en su puesto de actividades. Se presentan los datos de la frecuencia y el porcentaje de respuestas obtenidas para cada nivel de calificación (1, 2, 3 y 4), así como el porcentaje acumulado de igual modo que en la tabla anterior.

Se observa que el mayor porcentaje de respuestas (45%) calificó esta conducta con un nivel de 3, lo que indica que el niño permanece sentado en la mayoría de las actividades realizadas. El siguiente nivel más común de calificación fue el nivel 2, con un 27.5% de las respuestas, lo que sugiere que, en algunas ocasiones, el niño puede tener dificultades para permanecer sentado en su puesto de actividades. Un 17.5% de las respuestas otorgaron el nivel más alto (4), indicando que el niño muestra una excelente capacidad para permanecer sentado en su puesto en todas las situaciones observadas. Además, se observa que un 10% de las respuestas calificaron esta conducta con el nivel más bajo (1), lo que sugiere que en algunas ocasiones el niño puede tener dificultades significativas para permanecer sentado en su puesto.

Tabla 5. Realiza sus tareas en clase

Validos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
2	3	7,5	7,5
3	24	60	67,5
4	13	32,5	100
Total	40	100	

Fuente: Maridueña (2024)

En esta ocasión se observó que la mayoría de las respuestas (60%) calificó esta conducta con un nivel de 3, lo que indica que el niño realiza sus tareas en clase, en la mayoría de las situaciones. Un 32.5% de las respuestas otorgó el nivel más alto (4), indicando que el niño muestra un excelente desempeño al realizar sus tareas en todas las situaciones observadas.

Por otro lado, un pequeño porcentaje de respuestas (7.5%) calificó esta conducta con el nivel más bajo (2), lo que sugiere que, en algunas ocasiones, el niño puede tener dificultades para completar sus tareas en clase. Estos resultados sugieren que, en general, el niño muestra un buen desempeño al completar sus tareas en clase, aunque hay margen para mejorar en algunas situaciones específicas.

Tabla 6. Recoge su material cuando termina una actividad

Validos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	1	2,5	2,5
2	5	12,5	15
3	20	50	65
4	14	35	100
Total	40	100	

Fuente: Maridueña (2024)

Por su parte, los resultados obtenidos en la tabla 6 muestran que la mayoría de las respuestas (50%) calificó esta conducta con un nivel de 3, lo que indica que el niño recoge su material cuando termina una actividad en la mayoría de las situaciones. Un 35% de las respuestas otorgó el nivel más alto (4), indicando que el niño muestra un excelente comportamiento al recoger su material en todas las situaciones observadas.

Por otro lado, un pequeño porcentaje de respuestas (12.5%) calificó esta conducta con el nivel más bajo (2), lo que sugiere que, en algunas ocasiones, el niño puede tener dificultades para recoger su material cuando termina una actividad. Además, se observa que solo el 2.5% de las respuestas calificó esta conducta con el nivel más bajo (1), indicando que el niño muestra un comportamiento deficiente en cuanto a recoger su material cuando termina una actividad en muy pocas situaciones.

Se evidenció una evolución del niño a lo largo de las fases de seguimiento, con un desempeño global más destacado en las fases 3 y 4, donde se alcanzaron puntuaciones superiores, tanto por la mañana como por la tarde. Se utilizó el paquete estadístico Excel para el análisis de los datos recopilados durante el estudio. Estos resultados reflejan una mejora en la conducta del niño con

TDAH a lo largo del período de intervención, con un progreso notable en su desempeño, tanto en la mañana como en la tarde.

Las investigaciones muestran que la curva de Kraepelin determina el mejor momento para enseñar materias difíciles, temprano en la mañana durante el día escolar. Durante este período, los estudiantes tienen más energía para afrontar las tareas más difíciles (Hernández, 2015). Esto se puede trasladar al caso actual, porque las tareas se resuelven mejor por la mañana que por la tarde, probablemente, por el cansancio acumulado durante el día.

En cuanto a la conducta evaluada, una de las mayores dificultades que tuvo este niño fue sentarse en una silla. Sin embargo, respondió bien a tareas como copiar tareas y recoger su material después de completar una tarea. Esto puede deberse a que este último comportamiento es más específico, por un lado, a los niños les resulta más fácil controlar si lo hacen; los adultos, por otro lado, son más propensos a programar nuevos refuerzos en función de la finalización de la tarea. Tal y como recoge el DSM-5 (APA 2013), no debemos olvidar los principales síntomas del TDAH: hiperactividad, falta de atención e impulsividad, porque a pesar de su falta de atención, el carácter hiperactivo de los niños con TDAH les dificulta concentrarse, especialmente, cuando se realizan actividades relajantes durante un periodo largo. Por tanto, la segunda intervención puede ser mejor dirigida a este aspecto, fundamentalmente, por la mañana cuando los niños están más tranquilos.

Conclusiones

El niño con TDAH mostró un mejor rendimiento por la mañana en comparación con la tarde, lo que sugiere que las primeras horas del día son más propicias para trabajar en aquellas tareas que le resultan más difíciles, como permanecer sentado en el asiento. Se observó que el cansancio puede influir en el rendimiento del niño, ya que a medida que avanza el día, la fatiga puede afectar su capacidad para concentrarse y cumplir con las conductas establecidas.

La terapia cognitivo-conductual-psicosocial demostró ser efectiva en la modificación de conducta del niño, con mejoras en conductas específicas como recoger el material al finalizar la tarea y copiar los deberes. Se destaca la importancia de considerar las características individuales de cada niño con TDAH al diseñar intervenciones personalizadas, como en este caso, donde se implementó una estrategia de modificación de conducta adaptada a las necesidades del niño. Se reconoce la necesidad de realizar estudios con muestras más amplias para validar la efectividad de este tipo de intervenciones en niños con TDAH, así como la importancia de involucrar a la familia y al entorno escolar en el proceso de intervención.

La aplicación de la técnica de la tarjeta casa-escuela ha sido efectiva para modificar y mejorar las conductas del niño con TDAH en el ámbito escolar. Se observa un aumento en la frecuencia de conductas deseables, como permanecer sentado en su puesto de actividades y realizar tareas en clase, lo que sugiere que esta técnica ha sido útil para reforzar comportamientos positivos.

Aunque la mayoría de las conductas evaluadas muestran un nivel aceptable de desempeño por parte del niño, también se identifican áreas de mejora. Por ejemplo, en la conducta de (Recoge su material cuando termina una actividad), se observa que el niño puede tener dificultades, en algunas ocasiones. Esto resalta la importancia de diseñar intervenciones personalizadas que aborden las necesidades específicas de cada niño con TDAH, adaptándose a su contexto y características individuales.

Los resultados también subrayan la relevancia de la colaboración entre la escuela y la familia para promover el éxito académico y el bienestar emocional de los niños con TDAH. La técnica de la tarjeta casa-escuela involucra a ambos entornos en el proceso de modificación de conducta, lo que sugiere que una colaboración activa entre la escuela y la familia puede mejorar significativamente los resultados de las intervenciones en niños con TDAH.

Referencias

- Alsop, B., Furukawa, E., Sowerby, P., Jensen, S., Moffat, C., y Tripp, G. (2016). Behavioral sensitivity to changing reinforcement contingencies in attention-deficit hyperactivity disorder. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 8, 947–956
<https://doi.org/10.1111/jcpp.12561>
- APA. (2005). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*
<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Bosch, P. (2020). *Programa de intervención para la modificación de conducta y la regulación emocional en menores de 8 a 12 años con TDAH*.
https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/1334/TFG.%20Patricia%20Bosch%20Lo%C2%B4pez_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Campa, R. y Padilla, B. (2022). Entrenamiento en conductas de atención y su impacto en el rendimiento académico en estudiantes de primaria con TDAH. *Voces de la educación* 7(14), 169-185. <file:///C:/Users/ADMIN-MINEDUC/Downloads/DialnetEntrenamientoEnConductasDeAtencionYSuImpactoEnElRe-8843519.pdf>
- Carboni, A. (2011). El trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 1(3), 95-131
<https://www.redalyc.org/pdf/4758/475847405007.pdf>
- Educo. (2023) *¿Qué es la intervención psicoeducativa y qué ventajas aporta?*
<https://www.educo.org/blog/que-es-la-intervencion-psicoeducativa-beneficios>

- Evans, S. W., Owens, J. S., & Bunford, N. (2014). Evidence-based psychosocial treatments for children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Journal of clinical child and adolescent psychology: the official journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association. Division 53, 43(4)*, 527–551. <https://doi.org/10.1080/15374416.2013.850700>
- Fernández, L, Arias, V, Rodríguez, H y Manzano, N. (2020). Estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 34(2)*, 247-274. <https://www.redalyc.org/journal/274/27468087013/html/>
- Galve, J. (2009). Intervención Psicoeducativa en el Aula con TDAH. *Psicología Educativa. Revista de los Psicólogos de la Educación, 15(2)*, 87-106. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=613765490002>
- Garrido, J.G., Rubio, C., y Ferrer, J.G. (2015). Aprendizaje y conducta de niños y niñas con TDAH de tres a cinco años. *Infancia y Aprendizaje, 38*, 790-807. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5252089>
- Granados, D. E., Figueroa, S., López, J. D., & Pérez, L. M. (2022). El TDAH como reto para la educación inclusiva en las universidades. *Psicoespacios, 16(28)*, 1–12. <https://doi.org/10.25057/21452776.1459>
- Harrison, J. R., Bunford, N., Evans, S. W., & Owens, J. S. (2013). Educational accommodations for students with behavioral challenges: A systematic review of the literature. *Review of Educational Research, 83(4)*, 551–597. <https://doi.org/10.3102/0034654313497517>
- Hernández, T. (2015). *Estudio de la organización del tiempo escolar y su relación con la variable fatiga escolar (tesis de pregrado)*. Universidad de Granada, Granada. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/40414>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Holguín-Yagual, M.L., Bustillos-Proano, Y.G., y Zúñiga-Delgado, M.S. (2024). *Incidencia del refuerzo pedagógico en estudiantes con necesidades educativas específicas del 9º año de educación general básica superior, jornada matutina de la Unidad Educativa Península de Santa Elena periodo 2023 – 2024*. MQRInvestigar.
- Hulsbosch, A. et al. (2021). Systematic Review: Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder and Instrumental Learning. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 60(11)*, 1367-1381.

- Korzeniowsk, C y Ison, M. (2008). Estrategias psicoeducativas para padres y docentes de niños con TDAH. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 17(1).65-71. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921796006.pdf>
- Lizcano-Gómez, K. G., Pinto-Moya, R. E., y Rodríguez, C. X. (2023). Estrategia didáctica para el fortalecimiento de las competencias ciudadanas en educación básica, a través de la apreciación musical como mecanismo de diagnóstico de antivalores. *AiBi Revista De Investigación, Administración E Ingeniería*, 11(1), 1–7. <https://doi.org/10.15649/2346030X.3051>
- Mendoza-Castro, A y Arroba-Cárdenas, Á. (2021). Refuerzo académico y rezago escolar en estudiantes de educación básica superior. *Polo del Conocimiento: Revista científico – profesional*, 6 (4), 54-72. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7927013>
- Monserrat, M., & Gallardo, R. (2023). Serious Games como entrenamiento de la atención en niños con TDAH. *CES Psicología*, 16(2), 86–102. <https://doi.org/10.21615/cesp.6418>
- Morin, A. (2021). *Behavior Modification Techniques*. <https://www.verywellfamily.com/what-is-behavior-modification-1094788>.
- Orozco, Z. (2016). El teatro como estrategia didáctica para mejorar la autorregulación de la conducta en niños con TDHA. *Escenarios*. 10(1). https://www.researchgate.net/publication/301707263_El_teatro_como_estrategia_didactica_a_para_mejorar_la_autorregulacion_de_la_conducta_en_ninos_con_tdah
- Paredes-Cartes, P, y Moreno-García. I. (2021). Competencias Lingüísticas En El Contexto Escolar. Comparación Entre Alumnado Con Trastorno Por Déficit de Atención Con Hiperactividad, Trastorno Específico Del Lenguaje y Desarrollo Normotípico - Linguistic Competences at Schools. Comparison of Students with Attention Deficit Hyperactivity Disorder, Specific Language Impairment and Typical Development. *Revista Española de Pedagogía*, 79(280), 497–514. <https://www.jstor.org/stable/48621963>.
- Pelham, W., Fabiano, G., y Massetti G. (2005) Evidence-based assessment of attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents. *J Clin Child Adolesc Psychol* 4(3):449-76. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16026214/>
- Peña, Z. (2016). El teatro como estrategia didáctica para mejorar la autorregulación de la conducta en niños con TDAH. *Escenarios*, 10(1). <https://doi.org/10.15665/esc.v10i1.727>
- Rabito-Alcón, M., y Correas-Lauffer, J. (2014). Guías para el tratamiento del Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad: una revisión clínica. *Actas Esp Psiquiatr*, 42(6), 315-24. <http://pediatriasandalucia.org/Pdfs/guiastdah.pdf>

- Ramírez Pérez, M. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de conductas disruptivas en un niño con TDAH y trastorno negativista desafiante. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 2(1):45-54- <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477147185006>
- Rivera-Flores, G. y Vera-Álvarez, A. (2019). Intervención computarizada para mejorar la atención sostenida en un niño con TDAH. *Revista de Psicología Clínica con niños y Adolescentes*, 6(1), 16-22.
- Rodríguez, C y García, J. (2007). *Evaluación e intervención psicoeducativa en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. https://www.researchgate.net/publication/261721638_Evaluacion_e_intervencion_psicoeducativa_en_el_trastorno_por_deficit_de_atencion_e_hiperactividad_TDAH
- Romero-Ayuso, D. M, Maestú, F., González-Marqués, J., Romo-Barrientos, C., & Andrade, J. M. (2006). Disfunción ejecutiva en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la infancia. *Rev Neurol*, 42(05), 265-271. <https://neurologia.com/articulo/2004566>
- Siegenthaler, R. (2009). *Intervención multicontextual y multicomponente en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad subtipo combinado Universitat Jaume*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=103247>
- Solovieva, Y., Mata, E., Quintanar, L. (2014). Vías de corrección alternativa para el Trastorno de Déficit de Atención en la edad preescolar CES. *Psicología*, 7(1),95-112 <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539423009.pdf>
- van der Oord, S., y Tripp, G. (2020). How to Improve Behavioral Parent and Teacher Training for Children with ADHD: Integrating Empirical Research on Learning and Motivation into Treatment. *Clinical Child and Family Psychology review*, 23(4), 577–604
- Vaquerizo, J., Estévez, F., & Pozo, A. (2005). El lenguaje en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad: competencias narrativas. *Revista de Neurología*, 41(S01), S083. <https://doi.org/10.33588/rn.41s01.2005382>
- Vicario, M. H., y Santos, L. S. (2014). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Manifestaciones clínicas y evolución. Diagnóstico desde la evidencia científica. *Pediatría Integral*, 18(9), 609-23. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2014-11/trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-manifestaciones-clinicas-y-evolucion-diagnostico-desde-la-evidencia-cientifica/>