

recimundo

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento

DOI: 10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.237-245

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1947>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 237-245



Orientación Familiar sobre TDA a padres de familia

Family Orientation on ADD to parents

Aconselhamento familiar para pais em ADD

Carol Yacqueline Muso Pilchisaca¹; Magdalena Del Carmen Toala Alarcón²

RECIBIDO: 02/01/2023 **ACEPTADO:** 26/01/2023 **PUBLICADO:** 25/02/2023

1. Médico; Estudiante de la Especialidad en Orientación Familiar Integral; Instituto de Postgrado; Universidad Técnica de Manabí; Portoviejo, Ecuador; msp.cmuso@gmail.com;  <https://orcid.org/0009-0007-4640-9193>
2. Licenciada en Ciencias de la Educación; Tutora de la Especialidad en Orientación Familiar Integral; Instituto de Postgrado; Universidad Técnica de Manabí; Portoviejo, Ecuador; magdalena.toala@utm.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-8768-4796>

CORRESPONDENCIA

Carol Yacqueline Muso Pilchisaca

msp.cmuso@gmail.com

Portoviejo, Ecuador

© **RECIMUNDO; Editorial Saberes del Conocimiento, 2023**

RESUMEN

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un síndrome de falta de atención, hiperactividad e impulsividad. Hay 3 tipos de TDAH según predomine la falta de atención, también conocido como TDA, la hiperactividad/impulsividad o una combinación de ambas. En la presentación en la que predomina la falta de atención el individuo se caracteriza por tener dificultad para la organización o para terminar una tarea, para prestar atención a los detalles o seguir instrucciones o conversaciones. La persona se distrae fácilmente o se olvida de detalles de la rutina diaria. El papel de la familia como agente socializador es de gran importancia, son los padres los primeros proveedores de aprendizajes, así como los que establecen normas de comportamiento, valores y actitudes que rigen el comportamiento del grupo y que los encaminarán a la 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, ya que las demandas específicas de esta población requieren de esfuerzos conjuntos. En consecuencia, el propósito fundamental de la presente revisión es plasmar un compendio de los aspectos más relevantes acerca de la orientación familiar sobre TDA a padres de familia. La investigación se realizó bajo una metodología de tipo documental bibliográfica, bajo la modalidad de revisión. Es más que evidente en este tipo de trastorno que la familia tienen un papel fundamental en el desarrollo de los niños que lo presentan, ya sea para la evolución de las conductas y síntomas presentados por las mismas o para agravar la situación. La población con TDAH requiere de esfuerzos conjuntos y parte indispensable de estos está representada por la familia. La orientación familiar debe estar encaminada a educar, sensibilizar e involucrar en la atención a todos los miembros de la familia, en especial a los padres de los niños con TDAH para un mejor abordaje y una mejor conducción de acciones educativas.

Palabras clave: Orientación, Familiar, Trastorno, Déficit, Atención.

ABSTRACT

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is a syndrome of inattention, hyperactivity, and impulsivity. There are 3 types of ADHD depending on whether it is predominantly inattentive, also known as ADD, hyperactivity/impulsivity, or a combination of both. In the predominantly inattentive presentation, the individual is characterized by having difficulty organizing or completing a task, paying attention to detail, or following instructions or conversations. The person is easily distracted or forgets details of the daily routine. The role of the family as a socializing agent is of great importance, the parents are the first providers of learning, as well as those who establish norms of behavior, values and attitudes that govern the behavior of the group and that will direct them to the promotion of a quality of family life. This dynamic will define the support networks that a child with ADHD can count on within their reference nucleus, since the specific demands of this population require joint efforts. Consequently, the fundamental purpose of this review is to capture a compendium of the most relevant aspects of family counseling on ADD for parents. The research was carried out under a bibliographic documentary type methodology, under the review modality. It is more than evident in this type of disorder that the family has a fundamental role in the development of the children who present it, either for the evolution of the behaviors and symptoms presented by them or to aggravate the situation. The population with ADHD requires joint efforts and an indispensable part of these is represented by the family. Family guidance should be aimed at educating, raising awareness and involving all family members in care, especially the parents of children with ADHD for a better approach and better conduction of educational actions.

Keywords: Orientation, Family, Disorder, Deficit, Attention.

RESUMO

O transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (ADHD) é uma síndrome de desatenção, hiperatividade, e impulsividade. Existem 3 tipos de TDAH, dependendo de ser predominantemente desatento, também conhecido como TDAH, hiperatividade/impulsividade, ou uma combinação de ambos. Na apresentação predominantemente desatenta, o indivíduo caracteriza-se por ter dificuldade em organizar ou completar uma tarefa, prestando atenção aos detalhes, ou seguindo instruções ou conversas. A pessoa é facilmente distraída ou esquece detalhes da rotina diária. O papel da família como agente socializador é de grande importância, os pais são os primeiros fornecedores de aprendizagem, bem como aqueles que estabelecem normas de comportamento, valores e atitudes que regem o comportamento do grupo e que os orientarão para a promoção de uma qualidade de vida familiar. Esta dinâmica irá definir as redes de apoio com que uma criança com TDAH pode contar dentro do seu núcleo de referência, uma vez que as exigências específicas desta população exigem esforços conjuntos. Consequentemente, o objectivo fundamental desta revisão é captar um compêndio dos aspectos mais relevantes do aconselhamento familiar sobre TDAH para os pais. A investigação foi realizada sob uma metodologia de tipo documental bibliográfico, sob a modalidade de revisão. É mais do que evidente neste tipo de desordem que a família tem um papel fundamental no desenvolvimento das crianças que a apresentam, quer para a evolução dos comportamentos e sintomas por eles apresentados, quer para agravar a situação. A população com TDAH requer esforços conjuntos e uma parte indispensável dos mesmos é representada pela família. A orientação familiar deve visar a educação, a sensibilização e o envolvimento de todos os membros da família nos cuidados, especialmente os pais das crianças com TDAH, para uma melhor abordagem e melhor condução das acções educativas.

Palavras-chave: rientação, Família, Desordem, Défice, Atenção.

Introducción

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un problema de salud pública mundial que se caracteriza por afectar el desarrollo y calidad de vida de las personas. Es el problema del neurodesarrollo más frecuente en la infancia con altos índices de prevalencia en todo el mundo.

El trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es un síndrome de falta de atención, hiperactividad e impulsividad. Hay 3 tipos de TDAH según predomine la falta de atención, también conocido como TDA, la hiperactividad/impulsividad o una combinación de ambas. El diagnóstico se realiza por criterios clínicos. Por lo general, el tratamiento incluye farmacoterapia con fármacos estimulantes, terapia conductista e intervenciones educativas. (Sulkes, 2022)

En la presentación en la que predomina la falta de atención (TDA) el individuo se caracteriza por tener dificultad para la organización o para terminar una tarea, para prestar atención a los detalles o seguir instrucciones o conversaciones. La persona se distrae fácilmente o se olvida de detalles de la rutina diaria. (Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC, 2022)

En la actualidad se admite que el TDAH es la patología neurocomportamental infantil y juvenil más frecuente y presenta una alta prevalencia a nivel mundial. Existe una gran variabilidad en las estimaciones de prevalencia del TDAH la cual se explica principalmente por las características metodológicas de los estudios. Asimismo, se evidencia un incremento de los casos de TDAH en las consultas pediátricas, el cual puede explicarse en función de diversos factores, tales como: un mayor conocimiento del trastorno, una mejora de la información que reciben los padres y un sobrediagnóstico de TDAH a niños que no lo son. (Rodríguez, González, Arroba, & Cabello, 2017, pág. 312)

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una patología psiquiátrica que padece entre un 2 y un 5% de la población infantil. Se trata de uno de los trastornos más importantes dentro de la Psiquiatría Infanto-Juvenil, constituyendo cerca del 50% de su población clínica. El TDAH es crónico y comienza a revelarse antes de los 7 años. Se estima que más del 80% de los niños continuarán presentando problemas en la adolescencia, y entre el 30-65%, en la edad adulta. (Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad, 2023)

Ostrosky, (2017) citando a la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que a nivel mundial existe una prevalencia de este trastorno de cinco por ciento. Inicia antes de los seis años, con una incidencia del cinco al siete por ciento en niños y un poco más bajo en niñas; en la adolescencia prevalecen los síntomas y en la adultez persiste hasta en un 50 por ciento. Del 19 al 37 por ciento de quienes lo padecen presenta algún tipo de trastorno en el estado de ánimo como depresión, disturbo bipolar o distermia. del 25 al 50 por ciento de las personas con TDAH manifiestan signos de ansiedad, y del 32 al 53 por ciento tiene problemas con el abuso del alcohol y la cocaína; además, hasta un 28 por ciento sufre de alteración de la personalidad y conducta antisocial.

El papel de la familia como agente socializador es de gran importancia, son los padres los primeros proveedores de aprendizajes, así como los que establecen normas de comportamiento, valores y actitudes que rigen el comportamiento del grupo y que los encaminarán a la 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, ya que las demandas específicas de esta población requieren de esfuerzos conjuntos. (Machado, Sampayo, Hernández, & Luis, 2022, pág. 303)

En consecuencia, el propósito fundamental de la presente revisión es plasmar un compendio de los aspectos más relevantes acerca de la orientación familiar sobre TDA a padres de familia

Materiales y Métodos

Con la finalidad de desarrollar la presente revisión se requirieron materiales tales como equipos de computación con conexión a internet, por medio de los cuales fue posible la ubicación del material bibliográfico digital que sirvió como base y sustento del producto final. La clasificación de la investigación es de tipo documental bibliográfico, a través de una metodología de revisión.

La investigación se enfoca en la búsqueda y revisión sistemática de literatura científicoacadémica seleccionada, disponible determinadas bases de datos, entre las que figuran: PubMed, MedlinePlus, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), SciELO, Medigraphic, Dialnet y ELSEVIER, Cochrane, entre otras.

Se llevó a cabo una búsqueda aleatoria y consecutiva en las mencionadas bases de datos, usando los siguientes descriptores: “TDAH”, “*Trastorno de déficit de atención e hiperactividad*”, “*TDA + orientación familiar*” y “*TDAH + orientación familiar*”. El resultado fue de más de un centenar de miles de registros bibliográficos, los cuales fueron filtrados bajo los siguientes criterios: idioma español, relevancia, correlación temática y fecha de publicación en los últimos cinco años.

El tipo de material bibliográfico consistió en títulos de artículos científicos, ensayos, revisiones sistemáticas, protocolos, editoriales, libros, boletines, folletos, tesis de grado, posgrado y doctorado, noticias científicas, entre otros documentos e información de interés científico y académico.

Resultados

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDHA), hace que los niños tengan dificultades para prestar atención y que sean más hiperactivos y más impulsivos

que lo que se considera normal para su edad. El TDAH hace que a los niños les cueste más desarrollar las habilidades necesarias para controlar la atención, el comportamiento, las emociones y la actividad. Como consecuencia, los niños con TDAH suelen actuar de maneras que a los padres les resulta difícil de gestionar. Por ejemplo, al tener problemas para prestar atención, los niños con TDAH pueden:

- parecer despistados o distraídos
- parecer que no están escuchando
- tener dificultades para concentrarse
- no seguir correctamente las instrucciones
- necesitar recordatorios para hacer las cosas
- parecer que se esfuerzan poco en las tareas escolares
- tener dificultades para organizarse. (Hassan, 2020)

Papalia, Feldman & Martorell, (2012) y Selbach, (2012) referidos por Quintero, Romero, & Hernández, (2021) manifiestan que los seres humanos, desde el momento del nacimiento, nos desarrollamos en un contexto social e histórico, siendo la familia el más inmediato. La familia ha sido considerada el núcleo básico de toda sociedad humana, pues, es ahí donde se forman desde su nacimiento todos los individuos. Principalmente, los padres son los encargados de formar individuos comprometidos con su entorno, fomentándoles valores morales que permitirán una convivencia funcional en la sociedad. No obstante, la familia a su vez se encuentra sujeta a influencias mayores y cambiantes desde otros entornos.

El papel de la familia como agente socializador, sin duda, es de gran importancia siendo los padres los primeros proveedores de aprendizajes, así como los que establecen normas de comportamiento, valores, actitudes que regirán el comportamiento del grupo y que los encaminarán a la 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, ya que las demandas específicas de esta población requieren de esfuerzos conjuntos. (Bello, Rivadeneira, Concha, Soto, & Díaz, 2017)

Lo cierto es que, sin importar como esté conformada la familia, los padres al tener conocimiento que su hijo padece algún trastorno agotan todos los recursos existentes con tal de entender y poder sobrellevar este proceso, buscando dar respuesta a la situación con apoyo de diferentes especialistas. Sin duda es un proceso difícil, en el que la familia necesita apoyo y asesoramiento constante durante todo el proceso y su posible canalización a los diferentes especialistas para su tratamiento integral. (Quintero, Romero, & Hernández, 2021)

En este sentido, la orientación familiares entendida como una modalidad de la orientación psicológica con fines educativos, es un proceso de ayuda o asistencia para promover el desarrollo de mecanismos psicológicos a través de la reflexión, sensibilización y la implicación personal de sus miembros para la mejor conducción de acciones educativas. La orientación familiares un proceso continuo gradual y progresivo en el establecimiento de determinadas relaciones hogar-escuela que posibilita diagnosticar las problemáticas de la familia y atenderlas sobre bases objetivas teniendo en cuenta sus particularidades con el fin de lograr su preparación para la realización de su labor educativo formativa. La orientación familiar es la vía primordial para lograr la disposición de los padres, la adquisición de los conocimientos y habilidades, al dar respuesta a sus necesidades y las de sus hijos en los diversos planos: afectivo, psicológico, cognitivo, educativo, instructivo y pedagógico. La orientación familiar a grandes rasgos es:

- Una vía específica en relación con la educación familiar, a través de la cual esta se concreta.

Ofrece recursos, apoyo y la asistencia que demandan las familias en su diversidad, y la movilización de complejos mecanismos psicológicos hacia el cambio en el plano emocional.

- En el proceso educativo asegura el carácter consciente, dirigido, planificado de esa orientación y lleva implícito el diagnóstico y caracterización de las familias.
- Integra los fines psicológicos y pedagógicos de la orientación y constituye la expresión simplificada de la interrelación que se da entre ambos.
- Es expresión de las diversas formas de orientación psicopedagógica a emplear mediante recomendaciones, sugerencias, consejos, adiestramientos e instrucción.
- Permite ofrecer apoyo emocional, conocimientos y habilidades, así como el cumplimiento de los objetivos que se alcanzarán a través de las formas.
- Se desarrollan acciones psicológicas, afectivas, educativas e instructivas en las que se reflejan los contenidos que se deben trabajar para potenciar el desarrollo integral del hijo, el funcionamiento familiar y la salud emocional de las madres y los padres. (Oliva, Mancebo, & Betancourt, 2017, págs. 646, 647)

Es necesaria y primordial esta ayuda de los padres de familia, los mismos que deben tener una orientación dirigida para aportar con mejoras que orienten el nivel de comportamiento y accionar de sus hijos en el hogar, y así obtener los mejores resultados en las aulas de clases, cuando sus hijos llegan a las mismas. Partiendo desde los puntos antes mencionados es necesario indicar que la orientación familiar es fundamental, porque busca mejorar la función educativa en las aulas, con el apoyo fundamental de los padres de familia desde el hogar. Los padres de familia deben entender

que pueden ser muchos los problemas que se les presentan a sus hijos cuando ellos tienen diagnosticado un TDAH, y que como padres deben estar predispuestos a brindar toda la ayuda necesaria, comenzando por el buen trato y el respectivo afecto, nivel primordial para lograr los mejores resultados, ejerciendo control tanto para el ánimo y la motivación de ellos como padres, como para los niños y niñas. (Macías & Delgado, 2020, pág. 45)

Se pueden mencionar múltiples beneficios de la intervención dirigida a familias de niños con TDAH. La intervención dirigida a las familias produce una reducción del nivel de estrés en los padres, lo que les permite al mismo tiempo utilizar pautas educativas más efectivas que tienen un efecto beneficioso sobre el comportamiento del niño con TDAH. Así pues, se demuestra que padres e hijos se influyen mutuamente. Es necesario que los programas de asesoramiento a padres tengan en cuenta el impacto que genera el TDAH en el sistema familiar y se les instruya en estrategias para el manejo del estrés, se trabaje de forma concreta sus emociones, la percepción o atribuciones negativas que tienen de su hijo y cómo pueden construir un estilo educativo democrático basado en una comunicación eficaz. Además, también se enseñan y ponen en práctica las técnicas de modificación de conducta, cuándo y cómo utilizarlas de forma adecuada. Este tipo de intervención genera que los padres aumenten la confianza en sí mismo, y en sus hijos. (Clemente Cortés, 2018)

Cuando los padres aprenden sobre el TDAH y sobre qué enfoques funcionan mejor, pueden ayudar a sus hijos a mejorar y a salir adelante. La crianza y la educación en casa es tan importante como cualquier otra parte del tratamiento del TDAH. La manera en la que los padres respondan puede mejorar el TDAH, o empeorarlo. En este orden de ideas, Hasan, (2020) realiza las siguientes recomendaciones generales para los padres de niños con TDHA:

- Involúcrese. Es necesario que los padres aprendan todo lo posible sobre el TDAH.
- Sepa de qué manera afecta el TDAH a su hijo. Todos los niños son diferentes. Identifique los problemas que tiene su hijo debido al TDAH. Algunos niños necesitan mejorar su habilidad de prestar atención y escuchar.
- Concéntrese en enseñar a su hijo una cosa cada vez. No intente trabajarlo todo al mismo tiempo. Empiece por pequeñas cosas. escoja una cosa y concéntrese en ella. Felicite a su hijo por sus esfuerzos.
- Trabaje con la escuela de su hijo. Hable con los maestros de su hijo para saber sus necesidades educativas. Reúnase a menudo con los maestros de su hijo para saber cómo le está yendo en la escuela. Trabaje con esos maestros para ayudar a su hijo a rendir en los estudios.
- Conéctese con otras personas en busca de apoyo e información. Únase a una organización de apoyo sobre el TDAH.
- Averigüe si usted tiene un TDAH. El TDAH se suele dar por familias. Cuando los padres con TDAH reciben un diagnóstico y un tratamiento, este proceso los puede ayudar a ser mejores padres.
- Aplique la disciplina con objetivos y con cariño. Aprenda cuáles son los mejores enfoques de disciplina para un niño con TDAH y cuáles pueden empeorar el TDAH.
- Establezca unas expectativas claras. Antes de ir a algún lugar, hable con su hijo para explicarle cómo quiere que se comporte allí.
- Hablen sobre ello. No tema ni se avergüence de hablar con su hijo sobre el TDAH.
- Pasen un tiempo especial para estar juntos cada día. Resérvese un rato para

conversar y disfrutar con actividades relajantes o entretenidas con su hijo; aunque solo sean unos pocos minutos al día.

- Lo más importante es su relación con su hijo. Los niños con TDAH suelen sentir que están decepcionando a otras personas, que están haciendo las cosas mal, o que no están siendo "buenos". Desarrolle la resiliencia manteniendo una relación positiva y afectuosa con su hijo.

Machado et al., (2022) en su estudio de orientación a las familias de niños con TDAH para potenciar su desarrollo individual, destacaron la importancia del trabajo conjunto de los especialistas y la familia. Manifiestan que es necesario para este trabajo conjunto, explicar a la familia, los beneficios de las actividades y métodos sugeridos atribuidos por los especialistas entre los que se destacan:

- Desarrollo de habilidades básicas para el manejo de contingencias y proporcionarles recursos básicos para ayudarlos a manejar las conductas disruptivas en casa.
- Creación de un hogar que favorezca la adquisición y desarrollo de habilidades sociales (muy dañadas en niños que presentan este trastorno).
- El estímulo de la formación de hábitos higiénicos, de estudio y el desarrollo de la responsabilidad; ayudar a elevar la autoestima. (p. 304, 305)

Para establecer el servicio de orientación a la familia hay que tener ciertas consideraciones: El trabajo de orientación parte de un diagnóstico inicial que posibilita precisar el problema real que tienen los sujetos que reciben la orientación, así como sus potencialidades para resolverlas (etapa exploratoria) y cuyo seguimiento (sesiones de orientación) resulta imprescindible para contribuir a las esperadas transformaciones. La orientación pedagógica consiste en un sistema de actividades, que tienen como objetivo

ayudar y asistir a la familia, no obligarla. Implica orientar para tomar decisiones por sí mismas y llevarlas a cabo. Se orienta en función de que la familia obtenga el máximo desarrollo en sus condiciones materiales y espirituales y logre orientar a los escolares a realizar las tareas propias de su edad y de los roles que les corresponden en el proceso educativo. Tiene un carácter individualizado. Ha de caracterizarse por la sistematicidad y regularidad pues se trata de un proceso para lograr determinadas transformaciones. Por las implicaciones éticas de esta labor debe garantizarse a los miembros de las familias que reciben este servicio, la más absoluta privacidad que no debe ser violada por fines institucionales. La orientación debe ser proporcionada en todo tiempo, a todos los miembros de la familia que interactúan con el escolar y en relación con todos los problemas, aunque esta debe intensificarse en casos de crisis. La orientación familiar es necesaria realizarla, aunque la praxis ha demostrado que siempre se presenta con un carácter sistemático en la educación escolar; porque los padres tienen una potencialidad educativa que las instituciones y especialmente la escuela deben estimular conscientemente. Cuando los padres llegan a adquirir ciertos conocimientos y desarrollar determinadas habilidades, pueden ser capaces de autorregular la función educativa familiar. (Oliva, Mancebo, & Betancourt, 2017, pág. 645)

Conclusión

De la revisión se desprende principalmente que no se encontraron estudios disponibles acerca de la orientación familiar sobre el trastorno de déficit de atención (TDA) como predominancia sino de manera conjunta, esto es, orientación familiar sobre trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Asimismo, es más que evidente en este tipo de trastorno que la familia tienen un papel fundamental en el desarrollo de los niños que lo presentan, ya sea para la evolución de las conductas y síntomas presentados

por las mismas o para agravar la situación. Es por lo cual, que la orientación familiar es fundamental para la intervención y tratamiento de estos trastornos. En este sentido, son los padres los primeros proveedores de aprendizaje de estos niños, así como los que establecen normas de comportamiento, valores, actitudes que regirán su comportamiento y los encaminarán a la promoción de una calidad de vida familiar.

La población con TDAH requiere de esfuerzos conjuntos y parte indispensable de estos está representada por la familia. La orientación familiar debe estar encaminada a educar, sensibilizar e involucrar a todos los miembros de la familia, en especial a los padres de los niños con TDAH para un mejor abordaje y una mejor conducción de acciones educativas.

Bibliografía

- Bello, N., Rivadeneira, J., Concha, M., Soto, A., & Díaz, X. (2017). Escala de Calidad de Vida Familiar: validación y análisis en población chilena. *Universitas Psychologica*, 16(4). doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-4.ecvf>
- Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC. (09 de agosto de 2022). Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades - CDC. Recuperado el 18 de enero de 2023, de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/facts.html#types>
- Clemente Cortés, A. (2018). La familia como factor protector en la evolución del TDAH. Tesina, Instituto Superior de Estudios Psicológicos. Recuperado el 25 de enero de 2023, de <https://drive.google.com/file/d/1cx7Fh4bnQjCpNHe8LF4F29h-vulQE5il/view>
- Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad. (2023). Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad. Recuperado el 10 de enero de 2023, de <http://www.feaadah.org/es/sobre-el-tdah/datos-y-cifras.htm>
- Hasan, S. (junio de 2020). The Nemours Foundation. KidsHealth. Recuperado el 25 de enero de 2023, de <https://kidshealth.org/es/parents/parenting-kid-adhd.html>
- Machado, M., Sampayo, M., Hernández, M., & Luis, M. (2022). Orientación a las familias de niños hiperactivos para potenciar su desarrollo individual. *Humanidades Médicas*, 22(2), 301-310. Recuperado el 20 de enero de 2023, de <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v22n2/1727-8120-hmc-22-02-301.pdf>
- Macías, Y., & Delgado, J. (2020). La orientación familiar y el trastorno de déficit de atención con hiperactividad. *Revista Cognosis*, 5, 43-54. Recuperado el 22 de enero de 2023, de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1915/2396>
- Oliva, A., Mancebo, R., & Betancourt, G. (2017). La orientación familiar para mejorar las manifestaciones del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en los escolares. *Santiago* 144, 638-651. Recuperado el 28 de enero de 2023, de <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/2908/2602>
- Ostrosky, F. (31 de diciembre de 2017). Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado el 15 de enero de 2023, de https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2017_867.html
- Quintero, D., Romero, E., & Hernández, J. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil. Perspectiva multidisciplinaria desde la educación física y el trabajo social. *Revista Ciencias de la Actividad Física*, 22(1), 1-17. Recuperado el 28 de enero de 2023, de <https://www.redalyc.org/journal/5256/525668218005/html/>
- Rodríguez, C., González, M. I., Arroba, M. L., & Cabello, L. (2017). Prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en niños de una localidad urbana. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 19, 311-20. Recuperado el 12 de enero de 2023, de <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v19n76/1139-7632-pap-21-76-00311.pdf>
- Sulkes, S. B. (febrero de 2022). Manuales MSD. Recuperado el 15 de enero de 2023, de <https://www.msmanuals.com/es-ve/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-por-d%C3%A9ficit-de-atenci%C3%B3n-hiperactividad-tda-tdah>



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCD-
MERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Muso Pilchisaca, C. Y., & Toala Alarcón, M. D. C. (2023). Orientación Familiar sobre TDA a padres de familia. RECIMUNDO, 7(1), 237-245. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(1\).enero.2023.237-245](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.237-245)