Universidad Nacional Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

COMUNICACIÓN FAMILIAR Y LOS CONFLICTOS CON NIÑOS QUE TIENEN TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Línea de investigación:
Procesos sociales, periodismo y comunicación

Trabajo académico para optar el título de Especialista en Terapia Familiar Sistémica

Autora

Mondragón Puelles, Nancy

Asesor

Ramos Aguilar, Juan Rockefeller

ORCID: 0000-0002-9087-7150

Jurado

Durand Espejo, Leonor Alcira

Valcárcel Aragón, Mario Sabino

Otoya Ramírez, Hilda Rosa

Lima - Perú

2025

RECONOCIMIENTO - NO COMERCIAL - SIN OBRA DERIVADA
(CC BY-NC-ND)

COMUNICACIÓN FAMILIAR Y LOS CONFLICTOS CON NIÑOS QUE TIENEN TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	11%	4%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	www.grafiati.com Fuente de Internet	1%
3	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
4	revistaseug.ugr.es Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
6	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1%
8	archive.org Fuente de Internet	<1%
9	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1%

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

COMUNICACIÓN FAMILIAR Y LOS CONFLICTOS CON NIÑOS QUE TIENEN TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Línea de investigación

Procesos sociales, periodismo y comunicación

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Terapia Familiar Sistémica

Autora

Mondragón Puelles, Nancy

Asesor

Ramos Aguilar, Juan Rockefeller
ORCID: 0000-0002-9087-7150

Jurado

Durand Espejo, Leonor Alcira
Valcárcel Aragón, Mario Sabino
Otoya Ramírez, Hilda Rosa

Lima – Perú

2025

DEDICATORIA

A Dios por su misericordia infinita y por iluminar mi camino en todo momento dándome fuerzas para alcanzar mis anhelos profesionales.

A la memoria de mis padres: Eulogio Mondragón y Dolores Puelles, quienes me motivaron a perseverar en la vida y alcanzar mis metas profesionales.

A mis hijos: Quien con amor, dedicación, entendimiento y sacrificio hizo posible la culminación de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor:

Mag. RAMOS AGUILAR, Juan Rockefeller

Con profundo respeto y gratitud, quien, con paciencia, rigor académico y un compromiso ejemplar, me acompañó en cada etapa de este proceso.

ÍNDICE

Resumen v
Abstract vi
I. INTRODUCCIÓN 7
1.1. Descripción del Problema 9
1.1.1 formulación del problema …… ……. ….9
1.2. Antecedentes 12
1.2.1. Antecedentes Internacionales 12
1.2.2. Antecedentes Nacionales 14
1.3. Objetivos 15
1.3.1. Objetivo General 15
1.3.2. Objetivos Específicos 15
1.4. Justificación 15
1.5. Impactos esperados del Trabajo Académico 17
II. METODOLOGÍA 19
2.1. Tipo de Investigación 19
2.2. Procedimiento 19
2.3. Criterio de elección de información literaria: 20
2.4. Técnica de Recopilación de Datos 21
III. RESULTADOS 22
3.1. Fundamentos teóricos 22
3.1.1. Definición del TDHA 22
3.2. Teorías de la comunicación familiar 26
3.3. Comunicación familiar en los niños y adolescentes con TDAH 31
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 39
V. CONCLUSIONES 44
VI. RECOMENDACIONES 46
VII. REFERENCIAS 47

RESUMEN

El presente trabajo académico, ha tenido como objetivo analizar la relación entre la comunicación familiar y los conflictos en el sistema familiar con niños con TDAH. Corresponde a una investigación teórica con un enfoque cualitativo, la cual está conformada por las investigaciones teóricas sobre familias que tienen niños con TDAH y sus conflictos que presentan a nivel comunicativo. De las investigaciones revisadas los diferentes autores confirman, que una inadecuada comunicación afectiva entre padres y niños con TDAH tiende a tornarse más tensa, e incluso disfuncional, debido al comportamiento impulsivo, mensaje repetitivo, la dificultad para concentrarse y la hiperactividad de los niños, la frustración acumulada y la dificultad para manejar el comportamiento propios del trastorno, generando conflictos y desequilibrios en la familia. El análisis teórico realizado permitió comprender la interacción entre la comunicación familiar y los conflictos que se presentan en el entorno de la familia con niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Evidenciando que los estilos comunicativos dentro del núcleo familiar tienen un impacto significativo en la dinámica de convivencia, especialmente cuando uno de los hijos presenta esta condición.

Palabras clave: comunicación familiar, TDAH, conflictos familiares.

ABSTRACT

The present academic work aimed to analyze the relationship between family communication and conflicts within the family system involving children with ADHD. It corresponds to a theoretical investigation with a qualitative approach, composed of theoretical research on families with children diagnosed with ADHD and the communication-related conflicts they experience. The reviewed literature confirms that inadequate affective communication between parents and children with ADHD tends to become more tense and even dysfunctional due to the children's impulsive behavior, repetitive messaging, difficulty concentrating, and hyperactivity. Additionally, accumulated frustration and challenges in managing behavior characteristic of the disorder generate conflicts and imbalances within the family. The theoretical analysis conducted allowed for a better understanding of the interaction between family communication and the conflicts that arise within families with children diagnosed with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), showing that the communicative styles within the family unit have a significant impact on the dynamics of coexistence, especially when one of the children presents this type of disorder.

Keywords: family communication, ADHD, family conflicts.

I. INTRODUCCIÓN

La comunicación familiar es un elemento crucial en el desarrollo de los niños, especialmente en aquellos que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad - TDAH. Este trastorno afecta al niño y también altera la dinámica familiar, por el estrés y malentendidos, deteriorando la comunicación entre los integrantes del hogar, generando conflictos que dificultaran los tratamientos de los niños de esta condición

Watzlawick et al. (1967) la comunicación es un proceso de relación e interacción a través del cual las personas influyen en sí mismas, en los demás, en el entorno y en el contexto en el que conviven, así como todo comportamiento humano tiene valor comunicativo y cualquier cambio en un integrante del grupo familiar, afecta las relaciones entre los demás miembros, donde la comunicación es el eje fundamental de todas las actividades humanas y con un enfoque interaccionista. Rusca y Cortez (2020) refieren el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, es una condición relacionada con el desarrollo del sistema nervioso, que se manifiesta principalmente a través de formas de actuar como la inatención, impulsividad e hiperactividad, su origen es neurobiológico y depende de muchos factores, además compromete las funciones ejecutivas del cerebro, lo que se traduce en dificultades para planificar, organizar conductas, anticipar consecuencias, regular impulsos y seleccionar respuestas adaptativas ante diversas situaciones del entorno.

Psiquiatria (2013) indica que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, afecta entre el 5 % y el 7 % de la población infantil en etapa escolar del mundo, en Nigeria oscilan entre el 9 % y el 18 % y se estima que el trastorno persiste en el 60 % durante la adolescencia y en la vida adulta (Lara et al., 2021). El TDAH se situada entre el 3 % y el 9 % de los niños y adolescentes, 8 % en Puerto Rico, un 12 % en México y un 10 % en Estados Unidos (Barkley, 2014).

Merino y Ariza (2021), el Ministerio de Salud de Perú- MINSA atendió 18531 casos de TDAH en todo el país, con la mayoría en niñas y niños de siete a ocho años. Según datos del MINSA (2023) el TDAH se estima que afecta alrededor del 7 % de los niños y adolescentes.

En muchas familias, la llegada de un niño con TDAH es un desafío inesperado, los padres a menudo, se encuentran luchando por entender las peculiaridades de su hijo, por la dificultad para concentrarse, la impulsividad y la hiperactividad, generan conflictos familiares dado que los mensajes son repetitivos y el niño con TDAH con facilidad se distrae, por ejemplo, si un padre establece reglas claras, pero el niño no las respeta, los padres se siente confundidos y pueden considerar como un comportamientos desafiantes, esta falta de alineación no solo genera tensiones entre los padres, sino que también crea un entorno caótico para el niño, que ya de por sí enfrenta dificultades en el manejo de sus emociones (American Academy of Pediatrics. 2019).

De ahí la importancia de realizar investigación teórica de la comunicación familiar y los conflictos con niños que tienen trastorno por déficit de atención e hiperactividad y tener conocimientos teóricos afín de que permitan manejar de manera más efectiva las dificultades comunicativas en la familia y en el hogar, la reacción emocional de los padres, las conductas desorganizadas y la falta de control generan problemas en la comunicación familiar.

La estructura del contenido se distribuye en seis capítulos. El Capítulo I aborda la introducción general del estudio, descripción y formulación del problema, planteamiento de los objetivos, antecedentes teóricos, justificación de la investigación y el impacto esperado. El Capítulo II desarrolla el marco metodológico, especificando el tipo de estudio y los procedimientos utilizados para su ejecución. En el Capítulo III se exponen los hallazgos obtenidos a partir de la revisión teórico. El Capítulo IV se presenta discusión de resultados derivadas del trabajo realizado, en el Capítulo V se presentan las conclusiones. En el capítulo

VI se redactan las recomendaciones. Finalmente, el Capítulo VI recopila las referencias bibliográficas que sustentan el estudio

1.1. Descripción del Problema

La familia, como sistema fundamental en la estructura social, cumple un rol central en el desarrollo emocional, psicológico y conductual de los niños. Este entorno primario proporciona las primeras experiencias de afecto, comunicación y aprendizaje de normas. Sin embargo, cuando uno de sus miembros, en este caso, un niño presenta una condición neuropsiquiátrica como el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, la dinámica familiar se modifica significativamente, por alteraciones en la capacidad atencional, la impulsividad e hiperactividad del niño, generando un impacto importante en el funcionamiento y la estabilidad de todo el núcleo familiar (Barkley, 2013).

En este contexto, la comunicación familiar adquiere una relevancia particular, entendiéndose como el proceso, a través del cual los integrantes del sistema familiar intercambian ideas, emociones, instrucciones y apoyo mutuo. Cuando este proceso se desarrolla de manera saludable, con apertura, empatía y escucha activa, facilita la comprensión mutua y la resolución adecuada de conflictos. Sin embargo, en familias donde existe un niño con TDAH, la comunicación tiende a tornarse más tensa, fragmentada o incluso disfuncional, como consecuencia del estrés constante, la frustración acumulada y la dificultad para manejar los comportamientos propios del trastorno (DuPaul et al., 2011).

Los conflictos familiares, entendidos como situaciones de desacuerdo o tensión que afectan la armonía del hogar, suelen intensificarse cuando no existen canales efectivos de comunicación y no están emocionalmente preparados para enfrentar las exigencias del trastorno. Esto puede llevar a un círculo vicioso: la falta de comunicación clara genera malentendidos y reacciones

impulsivas, alimentando los conflictos, estos a su vez deterioran aún más la comunicación (Theule et al., 2013).

American Academy of Pediatrics (2019) señala que el TDAH no solo afecta al niño que lo padece, sino que influye profundamente en el entorno familiar, los padres experimentan un aumento en los niveles de estrés y conflicto comunicativo, debido a la incapacidad del niño para obedecer las órdenes y cumplir con las normas establecidas en la familia.

Biederman et al. (2012) afirma que las familias de niños con TDAH son más susceptibles a sufrir conflictos verbales y emocionales, aproximadamente un 60% de los padres reportan dificultades para manejar la conducta de sus hijos y establecer normas claras de convivencia, lo que exacerba el aislamiento emocional y la falta de comunicación efectiva, así mismo conocer acerca del TDAH, para lograr un mayor entendimiento y una mayor interrelación familiar y social.

Muchos padres no reconocen los síntomas de TDAH, lo cual afecta su capacidad para interactuar con los demás, enfrentando dificultades para mantener una comunicación efectiva debido a los comportamientos impulsivos, mensajes repetitivos, la dificultad para concentrarse y la hiperactividad de los niños (López et al., 2016).

Asimismo, Guerrero (2006) refiere que la comunicación cumple un rol esencial en la construcción y fortalecimiento del vínculo entre los padres y el niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, la falta de comprensión afecta la comunicación y la interacción social de las personas con este trastorno.

A pesar de que existen investigaciones sobre el TDAH en contextos escolares o clínicos, son limitados los estudios que abordan la relación específica entre la comunicación familiar y los conflictos en hogares niños con este diagnóstico. Esta carencia de investigaciones

contextualizadas impide una comprensión profunda de los factores que agravan o mitigan las tensiones familiares en estos casos (Chronise et al., 2011).

Por ello, el presente trabajo busca analizar la relación entre la comunicación familiar y los conflictos del sistema familiar en hogares con niños diagnosticados con TDAH, una comunicación fluida, empática y constante contribuye a disminuir la aparición de conflictos y fortalecer los lazos familiares, mientras que una comunicación deficiente o inadecuada agudiza los problemas de convivencia. Comprender esta relación permitirá no solo explicar ciertas dinámicas presentes en estas familias y contar con un bagaje de conocimientos teóricos que permitan brindar una adecuada intervención desde el Trabajo social y como terapista familiar sistémica.

1.1.1Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre la comunicación familiar y los conflictos del sistema familiar con niños con TDAH?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la definición del TDAH en niños y las principales características del trastorno en los niños?
- ¿Cuáles son las principales teorías de la comunicación familiar?
- ¿Cuáles son los conflictos del sistema familiar?
- ¿Cuáles son las características principales de las familias con niños que presentan TDAH?

1.2. Antecedentes

1.2.1. *Antecedentes Internacionales*

Muñoz et al (2022) realizaron una investigación en Estados Unidos sobre las prácticas de crianza entre padres de niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, con el objetivo de evaluar la calidez parental (respuestas afectivas-comunicativas y críticas-rechazo) y el control (estilos disciplinarios inductivos, estrictos e indulgentes) en ambos progenitores. El estudio empleó un diseño descriptivo-comparativo, incluyó la participación de ambos progenitores de un total de 81 niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, cuyas edades oscilaban entre los 6 y los 17 años. Los resultados indicaron que las madres reportaron mayores niveles de comunicación afectiva y un uso más frecuente de prácticas disciplinarias inductivas en comparación con los padres.

Ka Lo y Chong (2023) en China se llevaron a cabo un estudio con el objetivo de examinar de qué manera el apoyo mutuo entre los miembros de la familia impacta en el nivel de participación de los padres y en la calidad de la comunicación familiar, específicamente en hogares chinos con adolescentes diagnosticados con TDAH. El estudio, se llevó a cabo en China y adoptó un enfoque cualitativo. La muestra estuvo compuesta por 20 familias con al menos un niño o adolescente diagnosticado con TDAH, y se realizaron entrevistas individuales a padres y adolescentes. La conclusión del estudio sugiere que una comunicación abierta y efectiva en estas familias se fortalece considerablemente cuando hay apoyo mutuo y aceptación entre sus miembros.

Moroni et al. (2024) desarrollaron una investigación en el norte de México con el objetivo de analizar en qué medida el funcionamiento familiar y los síntomas del TDAH, pueden predecir la aparición de síntomas depresivos en niños. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y con diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 127 participantes provenientes de tres escuelas primarias públicas ubicadas en

Montemorelos, Nuevo León. Los hallazgos sugieren que un entorno familiar con funcionamiento más saludable está relacionado con menor presencia de síntomas depresivos en los menores evaluados.

Otárola et al. (2022) desarrollaron una investigación en Colombia. El objetivo principal fue comprender cómo se configuran la dinámica y las funciones familiares en el contexto de niñas diagnosticadas con TDAH. El estudio adoptó un enfoque cualitativo y trabajó con una muestra de nueve niñas pertenecientes a una institución educativa distrital (IED) del municipio de Soledad, en el departamento del Atlántico. Para la recolección de información, se aplicó una entrevista semiestructurada. Los hallazgos revelaron que, dentro del entorno familiar, estas niñas muestran una alta sensibilidad emocional y expresan una fuerte necesidad de apoyo integral de sus padres, al considerarlo clave para mejorar su comportamiento y su bienestar general.

Pacheco et al. (2023) en Colombia se llevó a cabo una investigación, con el objetivo es describir las implicancias del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, en las habilidades de comunicación asertiva, en niños de 8 a 12 años. La muestra estuvo compuesta por cinco menores previamente diagnosticados con TDAH. Para la recolección de datos se emplearon entrevistas semiestructuradas, integradas con la técnica del cuento y observación directa. Los resultados indicaron que el TDAH no representa un impacto significativo en el desarrollo de la comunicación asertiva en estos niños. Además, se concluyó que los participantes presentan un nivel comunicativo acorde con su edad y etapa evolutiva.

1.2.2. *Antecedentes Nacionales*

Wong (2020) llevó a cabo una investigación en la ciudad de Lima, cuyo objetivo fue explorar la relación entre los estilos de crianza y la evitación experiencial parental en progenitores de niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, se desarrolló bajo un enfoque descriptivo-correlacional. La muestra fue de 60 padres de niños con diagnóstico de TDAH, a quienes se les administraron tres instrumentos: La Escala de Afecto (EA), la Escala de Normas y Exigencias (ENE) y el Cuestionario de Aceptación y Acción Parental (PAAQ). Los hallazgos del estudio señalan que una comunicación familiar caracterizada por afecto, apertura emocional, contribuye significativamente a disminuir la evitación experiencial por parte de los padres, favoreciendo un clima familiar saludable y una mejor interacción con los hijos.

Garcia (2020) llevó a cabo una investigación en Lima con el propósito de analizar la interacción entre madres trabajadoras y sus hijos con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Se aplico un enfoque descriptivo y contó con un numero de seis madres de niños diagnosticados con este trastorno, a quienes se ejecutó una entrevista semiestructurada. Los hallazgos indicaron que la comunicación entre madre e hijo suele ser tensa y restringida, repercutiendo negativamente en la calidad del vínculo afectivo y dificulta una comunicación abierta y efectiva.

Cavero et al (2022) llevaron a cabo un estudio tipo descriptivo y comparativo en dos instituciones educativas de la ciudad de Lima, con el propósito de analizar las diferencias en las habilidades conversacionales en niños de 9 a 11 años, con y sin diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. La muestra estuvo conformada por 20 participantes, 10 niños con TDAH y 10 sin el trastorno.

Como instrumento principal de evaluación, se empleó una versión adaptada al contexto peruano del protocolo de evaluación pragmática desarrollado por Luis Martínez**,** el cual permitió examinar aspectos específicos de la competencia comunicativa, tales como la organización del intercambio verbal, la alternancia de turnos, la resolución de interrupciones o fallos conversacionales, y el manejo temático durante la interacción.

Los resultados mostraron diferencias significativas entre ambos grupos. En particular, los niños con TDAH evidenciaron un menor desempeño en habilidades conversacionales, manifestando dificultades en la fluidez verbal, la coherencia del discurso y la gestión del tópico conversacional. Estos hallazgos sugieren que las limitaciones pragmáticas observadas en este grupo podrían influir negativamente en la calidad de sus interacciones sociales y en su adaptación comunicativa en contextos escolares y sociales.

1.3.Objetivos

1.3.1. *Objetivo general*

Analizar la relación entre la comunicación familiar y los conflictos del sistema familiar con niños con TDAH.

1.3.2. *Objetivos específicos*

- Describir el TDAH en niños y sus principales características.
- Describir las principales teorías de la comunicación familiar.
- Describir de qué manera afecta los conflictos del sistema familiar.
- Mencionar las características principales de las familias con niños que presentan TDAH.

1.4. Justificación

La revisión teórica sobre comunicación familiar y los conflictos con niños que tienen TDAH y es fundamental para comprender las complejas relaciones entre la atención, la

hiperactividad y la comunicación efectiva en la familia. Según Barkley (2013), el TDAH es un desorden neuro desarrollista impactando significativamente los procesos de atención, impulsividad conductual y la hiperactividad motriz, afectando negativamente en la comunicación, entendida como un proceso esencial para establecer y mantener relaciones saludables, Según Satir (1972), la comunicación involucra la totalidad de la persona, incluyendo pensamientos, sentimientos y acciones.

La revisión teórica sobre comunicación familiar y los conflictos con niños que tienen TDAH, ha permitido identificar las teorías y modelos que explican estas complejas relaciones. Hay que destacar la importancia de considerar las necesidades y limitaciones de las personas con TDAH en la comunicación, ya que su capacidad para procesar información y responder a estímulos es afectada.

La presente investigación se justifica en la necesidad de analizar cómo se relaciona la comunicación familiar con los conflictos que surgen dentro del sistema familiar cuando existe un niño diagnosticado con TDAH. En muchos casos, las dificultades del niño son interpretadas erróneamente como conductas voluntarias o desafiantes, lo que desencadena respuestas punitivas o desproporcionadas por parte de los adultos. Esta falta de comprensión mutua, unida a la carencia de herramientas comunicacionales adecuadas, incrementa tensiones en la convivencia diaria y los conflictos, afectando tanto el bienestar del niño como la salud emocional de todos los integrantes del hogar.

El estudio se apoya en un principio básico del enfoque sistémico de la familia, considerando que cualquier alteración en uno de los miembros impacta en todo el sistema (Minuchin, 1974). Así, el TDAH no puede abordarse de forma aislada, sino que debe comprenderse como una condición que requiere una intervención integral, donde el fortalecimiento de la comunicación familiar como eje esencial, los planteamientos de

Watzlawick et al. (1967) permiten examinar cómo el intercambio verbal y no verbal, el estilo parental y la dinámica de escucha o expresión emocional configuran los vínculos interpersonales dentro del núcleo familiar. Las teorías de la comunicación permiten explorar cómo los mensajes verbales y no verbales, los roles parentales, la escucha activa y la expresión emocional configuran la estructura relacional del hogar. Al analizar la relación entre comunicación y conflicto en familias con niños con TDAH, se podrán diseñar estrategias más efectivas de intervención, prevención y acompañamiento, además, se ofrecerá a las familias una visión más clara sobre sus patrones de interacción y cómo estos pueden transformarse para promover un clima de comprensión, apoyo mutuo y regulación emocional.

Finalmente, la investigación es pertinente y oportuna, dado el creciente número de diagnósticos de TDAH en edad escolar y el impacto que esta condición tiene en el ámbito doméstico. Existe una evidente necesidad de estudios que, más allá del enfoque clínico o educativo, profundicen en los aspectos relacionales y emocionales y las dificultades comunicacionales que se presentan a nivel de la familia. Este trabajo busca precisamente llenar ese vacío, aportando una visión integral que considere tanto las características del trastorno como los procesos comunicacionales que inciden en los conflictos familiares.

1.5. Impactos esperados del trabajo académico

El trabajo académico permitirá contar con información teórica para una mayor comprensión sobre los efectos del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y los conflictos de comunicación en la dinámica familiar con niños de TDAH y entender cómo el TDAH influye en la relación cotidiana que se establece entre padres e hijos, desarrollo de estrategias efectivas para mejorar la convivencia y reducir los conflictos, creando un entorno más armonioso y de apoyo.

Este estudio profundiza la relación entre la comunicación familiar y los conflictos en el sistema familiar de niños con TDAH, un área que ha sido poco explorada de manera integral, enriqueciendo la literatura académica, proporcionando nuevos marcos teóricos y líneas de investigación que podrían inspirar futuros estudios en este campo.

Un impacto importante de este trabajo es la generación de recomendaciones para la intervención en familias con niños diagnosticados con TDAH. El estudio permitirá identificar aspectos claves de la comunicación familiar que influyen para resolver conflictos y el manejo del trastorno. Al ofrecer una visión integral de cómo la comunicación familia afecta directamente el comportamiento y desarrollo de los niños, los profesionales podrán adoptar enfoques más personalizados y holísticos en sus intervenciones, favoreciendo una atención adecuada y de acuerdo con las necesidades de cada familia.

Asimismo, el análisis de las teorías de la comunicación permitirá contar con información adecuada y comprender a las familias con niños con TDAH, del mismo modo proporcionará herramientas clave para que los padres fortalezcan su comunicación familiar asertiva. El uso de técnicas como la escucha activa y el refuerzo positivo mejorará las interacciones familiares, promoviendo en los niños la sensación de ser escuchados y entendidos, contribuyendo a la disminución de comportamientos disruptivos.

Al realizar el análisis de revisión teórica proporcionara una base sólida de conocimientos para desarrollar intervenciones que fortalezca n la dinámica familiar y promover una mejor calidad de vida en hogares con niños diagnosticados con el TDAH.

Finalmente, se busca que este trabajo académico proporcione conocimientos teóricos afín de que permita manejar de manera más efectiva las dificultades de comunicación familiar, la reacción emocional de los padres, las conductas desorganizadas y la falta de control pueden generar problemas en la estructura comunicativa familiar (Watzlawick et al., 1967).

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de Investigación

Corresponde a una investigación teórica (Strauss et al.,2002). En los fundamentos teóricos, la metodología se centra en la revisión y análisis de literatura existente sobre el tema de estudio.

La investigación ayuda a profundizar los principios básicos que dan forma a un fenómeno, proporcionando una base teórica que sirva de orientación para la interpretación de la información. Además, brinda las bases necesarias para desarrollar nuevas estrategias que contribuyan a resolver problemas concretos de manera efectiva (Martínez y López, 2020).

Enfoque de la Investigación: La investigación tiene un enfoque cualitativo.

2.2. Procedimiento.

Para desarrollar este trabajo académico de revisión teórica se realizó una revisión descriptiva de la literatura, sobre los fundamentos teóricos de las variables relacionadas con la comunicación familiar y los conflictos del sistema familiar con niños con TDAH. El objetivo usual de esta revisión fue compilar información actualizada y pertinente de acuerdo con los objetivos planteados.

Para esto fue necesario una revisión exhaustiva de la literatura en bases de datos académicas como Google Scholar, PubMed, PsycINFO, Redalyc, Dialnet, SciELO y Scopus. Para trabajar esta revisión teórica, se utilizó palabras claves relacionadas con la comunicación familiar, TDAH, niños, teorías de la comunicación, esto me permitió seleccionar fuentes relevantes, incluyendo artículos, libros y capítulos de libros escritos por expertos en el campo de la comunicación, comunicación familiar, conflictos familiares, características de niños con diagnóstico de TDAH.

Para la elección de la información literaria, el criterio de inclusión para los estudios fue que sean una publicación de investigación científica con datos reales, artículos, tesis, que tuvieran al menos 5 años de antigüedad y el criterio de exclusión fue documentación de fuentes no confiables, como páginas de internet y blogs personales, también fueron excluidos artículos no están disponibles gratuitamente, por lo que no se pueden descargar ni visitar.

Además, para seleccionar los datos relevantes para el estudio se analizó la documentación teórico-científica, tenido en cuenta los aporte sobre teorías de la comunicación familiar, conflictos del sistema familiar, incluyendo definiciones, características del trastorno y de las familias con niños que presentan TDAH.

Respecto al proceso de elaboración de este trabajo, se respetó la propiedad intelectual de la información tomada, puesto que es un principio ético fundamental en las revisiones de la literatura, ya que, cada uno de los autores fueron citados según las normas correspondiente a las ciencias sociales como son las Normas APA en su séptima versión, así mismo, los datos recopilados solo se emplean con fines académicos o educativos mas no con fines lucrativos o económicos.

2.3. Criterio de elección de información literaria:

Criterio de inclusión: Para los estudios, fue que sean una publicación de investigación científica con datos reales (artículos) o tesis que tuvieran al menos 5 años de antigüedad.

Criterio de exclusión*:* Documentación de fuentes no confiables, como páginas de internet y blogs personales, también fueron excluidos artículos no están disponibles gratuitamente, por lo que no se pueden descargar ni visitar.

Además, para seleccionar los datos relevantes para el estudio se analizó la documentación teórico-científica y se utilizó la técnica del registro documental, mediante

fichas de observación. Los datos estuvieron sistematizados por el tiempo de publicación y aporte sobre teorías de la comunicación familiar, conflictos del sistema familiar, incluyendo definiciones, características del trastorno y de las familias con niños que presentan TDAH.

2.4.Técnica de recopilación de datos

Respecto al proceso de elaboración de este trabajo, se respetó la propiedad intelectual de la información tomada, puesto que es un principio ético fundamental en las revisiones de la literatura, ya que, cada uno de los autores fueron citados según las normas correspondiente a las ciencias sociales como son las Normas APA en su séptima versión, así mismo, los datos recopilados solo se emplean con fines académicos o educativos mas no con fines lucrativos o económicos.

III. RESULTADOS

3.1.Fundamentos teóricos

3.1.1. Definición del TDHA

Las primeras descripciones clínicas del trastorno se encuentran en los documentos del médico escoses Alexander Crichton en el año 1798, quien hacía referencia al trastorno a la inquietud mental, posteriormente en 1845, el psiquiatra alemán Heinrich Hoffmann, describió el síntoma típico del TDAH, en la historia de un niño que presenta una conducta similar a la de los niños que padecen TDAH.

El TDH, al inicio se da un enfoque médico, posteriormente se amplía a los aspectos conductuales, Neuro conductivos, genéticos y sociales (Miranda, 2011)

Barkley (1997) plantea que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, implica alteraciones significativas en los procesos de autorregulación emocional, dificultades en la interiorización de normas e instrucciones externas, así como deficiencias en la planificación y organización del comportamiento.

Isorna (2015) conceptualiza el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, como un síndrome conductual de origen neurobiológico, según los criterios diagnósticos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), por la persistencia durante al menos seis meses de síntomas relacionados con la intención, la hiperactividad o ambos, los cuales deben manifestarse de forma significativa y afectar el funcionamiento cotidiano del individuo.

El TDHA, en el ámbito científico es considerado como un trastorno del neurodesarrollo, también se reconoce que esta condición compromete el desarrollo integral de quienes la padecen, afectando tanto el ámbito académico, el emocional y social (Quintero y Castaño, como se cita en Fernández, 2021).

3.1.2. Características del TDHA

Según Rusca y Cortez (2020) el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, se considera una alteración del neurodesarrollo, dicha manifestación principal es la inatención, hiperactividad e impulsividad, síntomas que son evidentes desde la infancia. De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (2013), el TDAH, impacta significativamente en el ámbito personal, escolar y social durante la niñez, perdurando hasta la adultez, generando dificultades en el desempeño profesional. Este trastorno se clasifica en tres presentaciones tipos

Inatención: Se observa dificultad para mantener la atención en actividades escolares o recreativas propias de su etapa evolutiva, los niños con este perfil presentan problemas para seguir instrucciones, se distraen fácilmente con estímulos irrelevantes y como consecuencia, suelen dejar tareas incompletas.

Hiperactividad: Caracterizado por un exceso de actividad motora, realizando movimientos permanentes de manos y pies, inquieto, tiene problemas para permanecer sentado y para mantenerse en juegos tranquilos, dificultando sus actividades escolares y recreativas.

Impulsividad: Se caracteriza por hablar excesivamente, interrumpiendo frecuentemente, tiene problemas para respetar su turno, generando conflictos en sus interacciones sociales, dada la escasa inhibición de sus respuestas.

Crisol y Campos (2019) refiere algunos signos de alerta evolutivos del TDAH en preescolares son:

- Retraso en el lenguaje
- Dificultades para el aprendizaje de los colores
- Los números y las letras

- Inmadurez emocional
- Rabietas
- dificultad en el desarrollo gráfico y comprensión de la figura humana en el dibujo
- dificultades de relación social en juegos con sus iguales.

Barkley (2006) refiere que los niños con TDAH presentan características que incluyen principalmente tres áreas:

Inatención. Los niños presentan una marcada dificultad para sostener la atención en actividades estructuradas o lúdicas, presentan las siguientes características:

- Cometer errores por descuido y parecer que no escuchan cuando se les habla directamente.
- Suelen tener problemas para organizarse.
- Dificultad para seguir instrucciones y cumplir con las instrucciones brindadas.
- Tienen dificultad para realizar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.
- Con facilidad se distraen con estímulos irrelevantes.
- Se hacen los desentendidos e incluso cuando se le habla directamente.
- Son reacios a seguir instrucciones, dejan los trabajos escolares inconclusos.
- Con facilidad confundes sus pertenencias.
- Se olvida de realizar algunas actividades diarias, como las tareas del hogar.

Hiperactividad. considerada como movimientos exagerados y desorganizados difíciles de controlar, se manifiesta en comportamientos como moverse constantemente, abandonar su asiento en momentos inapropiados.

- Corren o trepan en situaciones inapropiadas.
- Dificultad para jugar de manera tranquila.

- Hablan en exceso.
- Esta inquieto o da golpes en las manos o los pies, o se retuerce en el asiento.
- Siempre se está moviendo.
- Tiene dificultad para integrarse al jugar o realizar actividades tranquilas.

Impulsividad. Se manifiesta como una baja regulación de las emociones y la conducta, actúa sin pensar en las consecuencias, se caracteriza por:

- interrumpir bruscamente a otros o entrometerse en conversaciones o juegos de otros
- Le es difícil esperara y posponer la satisfacción de sus necesidades, exige las cosas al momento.
- Olvidan con frecuencia cosas importantes.
- Responder precipitadamente antes que realicen la pregunta.
- Intolerante ante la espera de su turno.
- actúa sin controlar emociones.
- Tiene dificultad para pensar las cosas antes de actuarlas.
- No piensa en las consecuencias de su comportamiento.

Estas manifestaciones suelen ser exageradas con relación a la etapa de vida del infante y afectan tanto sus relaciones sociales como su comportamiento en los contextos social y familiar. Además, frecuentemente presentan una baja autoestima y no toleran la frustración, lo que da lugar a explosiones emocionales rápidas, aunque transitorias, es importante destacar que estas características no siempre se manifiestan de manera simultánea, su aparición dependerá de cuál de ellas predomine en cada caso.

Orjales (2000) describe que los infantes con TDAH manifiestan muchas dificultades las que se caracterizan como:

- Presentan limitaciones para acceder y aplicar conocimientos previamente adquiridos interfiriendo con su desempeño adaptativo.
- Muestran dificultades en la percepción temporal y en la autorregulación del tiempo.
- Dificultad para la planificación y ejecución ordenada de tareas.
- Tienen problemas para referirse a eventos pasados o anticipar situaciones futuras.
- Se evidencian obstáculos en tareas que implican interacción social, como cooperar, participar activamente a largo plazo, especialmente en temas relacionados con la salud o el autocuidado.
- Se observa un retraso en la interiorización del lenguaje.
- Manifiestan dificultades para seguir normas de conducta.
- Dependen en gran medida del entorno para sostener su equilibrio emocional, mostrando escasa automotivación y baja capacidad para identificar, reflexionar, estados afectivos, lo que los hace más vulnerables a emociones negativas como la ansiedad, la tristeza o la frustración.

3.2. Teorías de la comunicación familiar

Concepto de comunicación familiar.

- Tapia (2008) señala que la comunicación es una práctica que implica la construcción de códigos fáciles que permiten a los demás interpretar y otorgar significado a lo expresado, una comunicación adecuada representa un elemento

fundamental para lograr estabilidad emocional y satisfacción en la vida matrimonial.

- Por su parte, Antolínez (1991) concibe la comunicación como un proceso de intercambio de conocimientos e información entre dos o más personas, en el cual intervienen un emisor y un receptor que se conectan activamente.
- En el ámbito familiar, este proceso no se limita a la simple convivencia, sino que constituye una experiencia comunitaria en la que se desarrollan la identidad, los vínculos afectivos y los valores como el respeto (Crespo, 2011).
- Rivadeneira y López (2017) destacan que la comunicación dentro del entorno familiar es un componente esencial para el desarrollo integral de sus miembros, en particular los infantes tienen la oportunidad de aprender, construir experiencias y fortalecer su proceso de crecimiento personal y social.

Teorías de la comunicación

- **Teoría de la Comunicación Humana**, formulada **por** Watzlawick et al. **(1991).** Describe la comunicación como un sistema dinámico y abierto, en el que los mensajes se intercambian de manera continua, tanto a través del lenguaje verbal (digital) como por medios no verbales (analógicos). La comunicación implica procesos de interpretación, interacción y contexto, en los que influyen las relaciones entre los interlocutores.

  Esta teoría se fundamenta en cinco axiomas básicos que explican cómo se configura la comunicación humana:

  Imposible no comunicarse: Toda conducta comunica algo. Incluso cuando una persona guarda silencio o se muestra inactiva, está transmitiendo un mensaje.

Por lo tanto, la comunicación es inevitable, ya que cualquier comportamiento puede ser interpretado como una forma de interacción.

Todo acto comunicativo tiene un contenido y una relación: Cada mensaje no solo informa, sino que también expresa cómo se vinculan los interlocutores. El contenido del mensaje puede ser el mismo, pero su interpretación varía dependiendo del tipo de relación existente entre quien lo emite y quien lo recibe.

La puntuación de los hechos afecta la interpretación: La comunicación no ocurre en una sola dirección; es un proceso recíproco en el que cada participante interpreta los mensajes según su percepción de la secuencia de los acontecimientos. Esta "puntuación" subjetiva puede provocar desacuerdos si no se comparten los mismos marcos de referencia.

La comunicación ocurre en dos niveles: digital y analógico: El nivel digital se refiere al uso del lenguaje verbal y tiene una estructura lógica y precisa. Por su parte, el nivel analógico abarca todos los aspectos no verbales, como gestos, tono de voz y expresiones corporales, que son igualmente relevantes para comprender el mensaje completo.

Las interacciones pueden ser simétricas o complementarias: En las relaciones simétricas, los interlocutores se comunican desde una posición de igualdad, mientras que en las complementarias existen diferencias de jerarquía o rol, como en la relación entre padres e hijos. Estas formas de interacción determinan el equilibrio y el estilo de la comunicación.

Esta perspectiva teórica resulta especialmente valiosa para analizar la dinámica comunicativa en el entorno familiar, educativo y terapéutico, donde el vínculo afectivo y jerárquico condicionan la forma en que se construyen e interpretan los mensajes.

- **Teoría de Virginia Satir:** La propuesta teórica de Satir (2002) subraya el papel esencial que desempeña la comunicación dentro del entorno familiar. Según la autora, muchos de los problemas que enfrentan las familias tienen su origen en formas de comunicación poco efectivas. La manera que los integrantes del grupo familiar se interrelacionan a través del lenguaje, tanto verbal como no verbal, influye directamente en su equilibrio emocional y en la calidad de sus vínculos. A partir de su experiencia clínica, Satir identifica cinco estilos comunicativos, de los cuales solo uno se considera funcional.

Uno de los estilos disfuncionales es el aplacador**,** una persona que, por temor al conflicto o al rechazo, evita expresar sus necesidades y se esfuerza en complacer a los demás. Tiende a asumir culpas que no le corresponden, cede con facilidad y pone en segundo plano su bienestar para no incomodar a otros. Esta actitud refleja una baja autoestima, una fuerte necesidad de aprobación externa y una dificultad notable para comunicarse con firmeza o decir que no (Satir, 2002).

El segundo estilo, el acusador (o inculpador), se caracteriza por su tono dominante y crítico. Este tipo de persona impone su punto de vista sin considerar los sentimientos de los demás, lo que puede provocar tensión y sentimientos de inferioridad dentro del grupo familiar.

El calculador representa un estilo más distante. Se enfoca en la lógica y la objetividad, mostrando escasa conexión con las emociones. Aunque su forma de comunicarse puede ser clara y precisa en ciertos contextos, este enfoque tiende a limitar la espontaneidad y la profundidad emocional necesarias para crear vínculos auténticos.

Por otro lado, el distractor evita involucrarse en los problemas. Suele cambiar de tema, parecer desatento y mostrar poco compromiso con las conversaciones

importantes. Esta actitud impide el desarrollo de una comunicación clara y significativa.

Frente a estos estilos poco saludables, Satir propone el estilo nivelador o congruente como el ideal. Se trata de una forma de comunicación honesta, directa y respetuosa, que permite a las personas expresar lo que sienten y piensan sin temor, de manera coherente con su lenguaje no verbal. Este estilo favorece el entendimiento mutuo, fomenta la empatía y fortalece los lazos afectivos dentro del núcleo familiar (Satir, 2002).

La autora destaca la valoración personal de cada integrante del núcleo familiar de sí mismo, está intensamente relacionada con la calidad del diálogo que se establece en casa. Cuando la comunicación es abierta, empática y validante, se crea un clima de seguridad emocional que facilita tanto el crecimiento individual como la resolución de conflictos. Para Satir (1967) escuchar activamente y reconocer las emociones del otro son habilidades clave para construir relaciones familiares sanas y equilibradas.

- **Teoría de David Olson: Modelo Circunflejo de Sistema Familiar**

  Ferrer et al. (2013) cita el modelo teórico de Olson para definir el funcionamiento familiar como la capacidad de los miembros de una familia para mantener vínculos afectivos (cohesión) y adaptarse estructuralmente frente a desafíos o cambios evolutivos (adaptabilidad). Este funcionamiento permite que la familia cumpla de manera efectiva con sus funciones y objetivos fundamentales. Reconoce que la familia actúa como un entorno de apoyo, facilitando que sus integrantes enfrenten conflictos o transformaciones tanto internas como externas, y contribuyendo al desarrollo personal y social de cada uno de ellos.

Olson plantea dos dimensiones esenciales en este proceso: cohesión **y** adaptabilidad.

La **cohesión** Es el nivel de acercamiento afectiva que existe entre los integrantes del sistema familiar, expresados a través del apoyo mutuo, calidad de las interacciones relacionales y al nivel de autonomía individual que cada uno puede experimentar. Una familia cohesionada es aquella en la que se promueven vínculos afectivos sanos, generando un ambiente de confianza y seguridad. Esto facilita la expresión emocional y el desarrollo de relaciones intra e interpersonales positivas, especialmente entre padres e hijos.

La **adaptabilidad**, Es la capacidad de los integrantes del grupo familiar para modificar su estructura de poder, los roles y las reglas que rigen las interrelaciones, en respuesta a situaciones complejas y los cambios propios del desarrollo familiar. Una familia adaptable es capaz de reorganizarse de forma flexible ante los desafíos. Este proceso implica estilos de crianza que promuevan una comunicación democrática, donde se escuchen y respeten las opiniones de todos los miembros, y se practique la escucha activa dentro del hogar (Olson, citado en Ferrer et al., 2013).

3.3. Comunicación familiar en los niños y adolescentes con TDAH

- Las familias con hijos que presentan TDAH enfrentan desafíos, por la presencia de patrones de comunicación negativos, como los reproches constantes, los mensajes contradictorios o la falta de escucha activa. Barkley (2013) señala que estos estilos comunicativos no solo intensifican las características del TDAH, como la impulsividad y la desatención, también afectan la autoestima del menor y

aumentan el estrés familiar. Fomentar un entorno comunicativo positivo, caracterizado por la empatía, la claridad y la coherencia, es prioritario.

- De acuerdo con Paniagua y Martín (2019), el uso de un lenguaje claro, acompañado de gestos congruentes y contacto visual, facilita la comprensión del mensaje y reduce la frustración tanto en los niños con TDAH, como en sus cuidadores. Esta estrategia permite una mayor conexión emocional, disminuye los malentendidos.
- Satir (2002) es fundamental el rol de los padres como modelo, sostiene que los estilos comunicacionales dentro del hogar repercuten directamente en la percepción que los niños tienen de sí mismos, cuando los adultos practican una comunicación asertiva, respetuosa y emocionalmente accesible, los menores aprenden a expresar sus emociones y a regular sus comportamientos de manera más saludable, para los niños con TDAH.
- La comunicación asertiva entre los miembros de una familia tiene un impacto determinante en el ambiente del hogar, especialmente cuando se convive con adolescentes que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Esta etapa de la vida, caracterizada por cambios emocionales y necesidad de independencia, puede volverse aún más desafiante debido a los síntomas propios del diagnóstico, como la impulsividad, la hiperactividad y los problemas para mantener la atención. Estas características pueden generar fricciones constantes en la dinámica familiar (Barkley, 2015).
- Cuando en la familia predominan formas de comunicación poco claras, contradictorias o cargadas de críticas, es más probable que surjan discusiones y malentendidos, como señalan Watzlawick et al. (1991), la comunicación también refleja cómo se relacionan las personas entre sí. En familias con adolescentes con

TDAH, el tono con el que se habla, la coherencia del mensaje y el tono de las palabras adquieren un peso especial. Si los mensajes son confusos o demasiado autoritarios, el adolescente puede sentir que no se le comprende o que se le controla en exceso, lo que agrava los conflictos (Miranda et al., 2012).

- Asimismo, muchos adolescentes con TDAH tienen dificultades para controlar sus emociones y tolerar la frustración, lo cual limita su capacidad de conversar de forma tranquila cuando se enfrentan a una situación estresante. Las reacciones intensas y desproporcionadas suelen ser frecuentes, y esto contribuye a que las discusiones se intensifiquen (Paniagua y Martín, 2019).
- Los padres deben adoptar una comunicación basada en la empatía, que reconozcan y validen los sentimientos de sus hijos, y que al mismo tiempo mantengan límites claros y consistentes dentro del hogar.
- A pesar de las dificultades, los conflictos no siempre son negativos; también pueden ser oportunidades para fortalecer las relaciones si se manejan con apertura y respeto. Olson et al. (2003) afirman que las familias que logran mantener un equilibrio entre la cercanía emocional y la capacidad de adaptarse a los cambios tienden a resolver mejor sus problemas, es importante una comunicación donde se escuche con atención, se respeten las diferencias y se negocien normas y puedan convertir los desacuerdos en momentos de crecimiento para todos los integrantes del hogar.
- Se ha demostrado que los programas de psicoeducación para familias, así como el entrenamiento en habilidades comunicativas, son herramientas muy efectivas para reducir los conflictos en hogares con adolescentes con TDAH. Estas intervenciones ayudan a los padres a cambiar patrones negativos de comunicación, a reforzar mensajes positivos y a crear espacios de diálogo más saludables. Con el tiempo,

esto no solo mejora la relación familiar, sino también fortalece la autoestima y el desarrollo emocional del adolescente (Fabiano et al., 2009).

3.4. Conflictos en el sistema familiar

Los conflictos familiares son situaciones de tensión o enfrentamiento que surgen entre dos o más miembros del núcleo familiar, y que pueden desarrollarse de forma cotidiana generando altos niveles de malestar emocional. Según García et al. (2008) estas situaciones impactan no solo por el sufrimiento propio, sino también por el dolor que se percibe en los otros. Las causas pueden ser múltiples, como discrepancias en la percepción de la realidad, necesidades afectivas insatisfechas o el deseo de autonomía, afectando tanto la identidad individual como el equilibrio del sistema familiar en sus dimensiones sociales y económicas.

Quiroga (2023) plantea que los conflictos familiares pueden clasificarse en distintas categorías: desde conflictos competitivos, donde los miembros buscan imponerse, hasta los conflictos perturbadores, donde el objetivo principal es dañar al otro. Esta perspectiva destaca que muchos de estos enfrentamientos son estructurales, debido a los desequilibrios de poder inherentes a la dinámica familiar y a las diferencias generacionales y de expectativas entre sus miembros.

Martínez (1999) sostiene que los conflictos surgen como resultado de interacciones fallidas, donde las partes tienen aspiraciones o intereses incompatibles. Esta autora identifica cinco causas principales: barreras en la comunicación, mala interpretación de mensajes, exceso de interacción (que puede conducir al desgaste emocional), deshonestidad y negligencia, las cuales generan pérdida de confianza y deterioro del vínculo familiar.

Los tipos de conflictos más comunes dentro del sistema familiar incluyen: conflictos de pareja, conflictos entre padres e hijos y conflictos con hijos adultos. Los conflictos de pareja,

según García et al. (2008) suelen originarse en la mala comunicación, la pérdida de libertad percibida, el intento de cambiar al otro, y la incapacidad para resolver problemas de manera constructiva. Estos enfrentamientos afectan no solo a los miembros de la pareja, sino también a los hijos, y pueden tener consecuencias en su bienestar emocional y social.

Los conflictos entre padres e hijos, es importante diferenciarlos por etapas del desarrollo. Durante la infancia, estos enfrentamientos suelen originarse por el deseo del niño de actuar de forma independiente, lo que puede chocar con las expectativas de los padres. En la adolescencia, el conflicto se intensifica debido a los rápidos cambios emocionales y físicos que experimenta el joven, así como a la necesidad de establecer su identidad y autonomía.

Quiroga (2023) refiere los conflictos con los hijos adultos tienden a girar en torno a la independencia en la toma de decisiones, organización y la afirmación de derechos personales.

Castañedo (2001) propone cinco fases del conflicto familiar:

- El conflicto latente, cuando comienzan a visibilizarse las diferencias.
- La iniciación del conflicto, cuando se manifiestan las quejas de forma explícita.
- La búsqueda del equilibrio de poder, cuando se intenta encontrar una solución.
- El establecimiento del equilibrio, cuando se logra un acuerdo funcional.
- La posible ruptura, cuando no se aplican las soluciones y el conflicto resurge. Esta secuencia permite entender los ciclos conflictivos como procesos dinámicos que pueden gestionarse adecuadamente si se cuenta con las herramientas comunicativas necesarias.

Los conflictos familiares son fenómenos complejos que responden a múltiples factores individuales y estructurales, requieren de una comunicación clara, empática y respetuosa para

ser gestionados de forma saludable, es importante comprender su origen, evolución y tipología para prevenir su escalada y favorecer relaciones familiares más funcionales.

3.5. Características que presentan las familias de niños con TDAH.

- Las familias que tienen hijos diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad enfrentan varios desafíos afectando profundamente la dinámica familiar. Herrero et al. (2006) señalan que las principales dificultades se relacionan con la incapacidad del niño, por ser inquieto, sin control de impulsos y moderar la hiperactividad, lo cual genera altos niveles de tensión en el hogar. Los padres, a menudo, se sienten abrumados al intentar manejar conductas como la distracción constante, la falta de escucha, la desorganización y la resistencia a seguir instrucciones, lo que contribuye a un ambiente familiar cargado de estrés y frustración.
- Los padres suelen manifestar sentimientos de incompetencia, agotamiento emocional y desesperanza respecto al manejo del comportamiento de sus hijos, afectando la relación conyugal y la interacción entre hermanos, quienes pueden experimentar celos o resentimiento al percibir que el niño con TDAH demanda más atención. El ambiente familiar se torna caótico, cuando el niño presenta comorbilidades como el trastorno negativista-desafiante, intensificando los conflictos y deteriorando la convivencia (Herrero et al., 2006).
- Presentación et al. (2009) explican que las familias con hijos que presentan TDAH tienden a experimentar mayores niveles de estrés, acompañados de sentimientos de culpa, insatisfacción con el rol parental y percepción negativa de la calidad de vida, las interrelaciones entre los miembros de la familia se ven afectadas por la tensión constante, surgiendo conflictos en la relación de pareja y fricciones entre hermanos. Las interacciones entre padres e hijos se vuelven más conflictivas, y los adultos tienden

a emplear estilos disciplinarios más rígidos o autoritarios, lo que incrementa las emociones negativas como la hostilidad y el aislamiento emocional.

- Manco y Marín (2010) destacan que la convivencia con un niño con TDAH implica un cambio constante en la vida familiar, los padres experimentan frustración e impotencia ante la impulsividad e hiperactividad del niño, mientras que los hermanos pueden sentirse desplazados o sobrecargados, generando desgaste emocional por el tipo de crianza generando problemas de pareja, dificultades para mantener la estabilidad emocional y alteraciones en la rutina cotidiana del hogar.
- Gómez et al. (2005) subrayan que estos niños requieren una estructura familiar muy clara, basada en rutinas constantes, normas definidas y coherentes, los padres deben mantener un rol activo en la supervisión diaria, generando un agotamiento físico y mental, cuando no hay coherencia en el manejo de la conducta del niño, por ejemplo, si uno de los padres contradice al otro se pueden generar confusiones en el menor y aumentar los episodios de conducta disruptiva, se recomienda el trabajo conjunto y coordinado entre los cuidadores, para establecer un enfoque educativo consistente.
- Quintero et al. (2021) abordan la calidad de vida familiar en contextos donde hay niños con TDAH, destacando que la familia es el entorno inmediato de desarrollo del ser humano y el primer agente de socialización, los padres son responsables de promover valores, actitudes y normas de convivencia que fomenten el bienestar individual y colectivo. Sin embargo, la familia también está sujeta a múltiples influencias externas, sociales, culturales y económicas, limitando su capacidad de respuesta frente al TDAH, el fortalecimiento de redes de apoyo resulta fundamental para afrontar las exigencias que demanda esta condición (Bello et al., 2017).
- Las familias que enfrentan un diagnóstico con niños de TDAH se ven impulsadas a movilizar recursos internos y externos para entender y sobrellevar la situación, lo que

implica no solo la búsqueda de ayuda profesional, sino también un trabajo emocional constante para acompañar al niño en su desarrollo. Como señala Bauermeister (2014) el acompañamiento especializado y el asesoramiento familiar continuo son esenciales para lograr una intervención integral, adaptada a las necesidades tanto del niño como del grupo familiar.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente revisión teórica permitió profundizar la relación entre la comunicación familiar y los conflictos dentro del sistema familiar cuando uno de sus miembros, específicamente un niño, presenta Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). El análisis de diversas fuentes reveló que esta relación es dinámica, compleja y está fuertemente mediada por las características conductuales del niño, el estilo comunicativo de los padres y el grado de cohesión emocional dentro del núcleo familiar.

- En relación con la descripción del TDAH, según American Psychiatric Association, (APA, 2014) es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por la inatención, hiperactividad e impulsividad, lo cual afecta el desempeño del niño en contextos escolares, sociales y familiares, los niños con este diagnóstico presentar dificultades para seguir instrucciones, mantener la atención y controlar su conducta, provocando frustración y tensiones en el entorno familiar (Herrero et al., 2006; Presentación et al., 2009). Estas manifestaciones generan una sobrecarga emocional en los cuidadores, quienes muchas veces sienten que pierden el control de la situación, incrementando así la posibilidad de conflictos (Manco y Marín, 2010) e intensifica las dificultades, generando interacciones más rígidas y emocionalmente negativas (Gómez et al., 2005).
- Referente a la teoría de comunicación, Watzlawick et al. (2014) desde un enfoque sistémico, refiere la comunicación familiar no solo transmite información, sino que también organiza las relaciones y establece jerarquías dentro del hogar, una comunicación disfuncional, por ejemplo, ambigua, contradictoria o autoritaria, puede reforzar conductas desafiantes en el niño con TDAH, dificultando su autorregulación emocional y agravando los conflictos (Quintero et al., 2021). Cuando un niño es diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), estos aspectos se ven fuertemente exigidos, en estos casos, los

padres y demás integrantes del núcleo familiar no solo deben lidiar con desafíos emocionales y de comportamiento, sino que también se enfrentan a una constante exigencia de regular su forma de comunicarse y adaptarse a la nueva dinámica que surgen.

- Desde el enfoque de Virginia Satir, la problemática en familias con niños que presentan TDAH no se origina en la conducta del menor, sino en los patrones de comunicación disfuncionales que prevalecen dentro del sistema familiar. Estilos como el aplacador, el acusador o el distractor dificultan una expresión emocional clara y saludable, lo que tiende a reforzar dinámicas familiares marcadas por la incomprensión y el conflicto (Satir, 2002).

Satir (2002) plantea que un estilo de comunicación congruente, donde se combinan la firmeza con el afecto, es fundamental para fortalecer la autoestima del niño y fomentar su autorregulación emocional, desde la terapia familiar sistémica, se promueve este tipo de interacción mediante herramientas como la escucha activa, la validación emocional y la negociación clara de normas, facilitando así un ambiente más saludable para el desarrollo del menor.

- Desde el modelo circunflejo propuesto por Olson (como se cita en Ferrer et al., 2013) el funcionamiento saludable de una familia depende de su capacidad para mantener un equilibrio adecuado entre la cohesión y la adaptabilidad, es decir, la habilidad para reorganizar roles, normas y dinámicas ante situaciones nuevas o estresantes, en el caso de las familias con niños que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), este equilibrio suele verse alterado, incrementando tensión emocional y favorece la aparición de conflictos internos.

Para afrontar estos desafíos, es fundamental que la familia fortalezca su cohesión mediante la manifestación regular de afecto, la validación emocional y la participación en actividades compartidas de igual manera, el desarrollo de una adaptabilidad flexible, expresada en rutinas

claras pero ajustables, permite afrontar con mayor resiliencia las dificultades del día a día, favoreciendo así un clima emocional más seguro y estable para el desarrollo del niño con TDAH (Ferrer et al., 2013).

- En relación con los conflictos del Sistema familiar, diversos autores explican como las familias con hijos que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) enfrentan importantes retos en la comunicación, los cuales pueden intensificar los síntomas del trastorno y afectar negativamente el ambiente familiar generando conflictos. La forma comunicativa poco efectiva, como los reproches, la falta de escucha activa o los mensajes contradictorios, impactan la autoestima del menor y aumentan el nivel de tensión en el hogar (Barkley, 2013). El uso de expresiones verbales comprensibles, acompañadas de gestos adecuados y contacto visual, facilita la interacción y refuerza el lazo afectivo entre padres e hijos (Paniagua y Martín, 2019). Además, la actitud de los padres como referentes comunicativos influye directamente en el aprendizaje emocional y social de los niños, particularmente en aquellos con TDAH (Satir, 2002).
- Durante la adolescencia, una etapa marcada por la necesidad de autonomía, la presencia del TDAH, intensificar los conflictos familiares debido a comportamientos impulsivos y falta de atención, una comunicación confusa o autoritaria, lleva al adolescente a sentirse incomprendido o controlado, exacerbando los desacuerdos (Miranda et al., 2012; Watzlawick et al., 1991); además las dificultades emocionales propias del trastorno, que generan respuestas exageradas frente a situaciones estresantes (Paniagua y Martín, 2019). Las familias que equilibran la cercanía emocional con la capacidad de adaptación suelen afrontar los problemas con mayor éxito (Olson et al., 2003). En este contexto, los programas de psicoeducación y entrenamiento en habilidades comunicativas resultan herramientas eficaces para reducir tensiones, mejorar los estilos de comunicación y favorecer el desarrollo emocional del adolescente (Fabiano et al., 2009).

- Referente a las características que presentan las familias con hijos diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, experimentan alteraciones significativas en su dinámica interna, caracterizado por dificultades en el control de impulsos, la atención sostenida y la hiperactividad, genera altos niveles de tensión y desgaste emocional en el núcleo familiar (Herrero et al., 2006). Los padres se sienten sobrecargados al lidiar con comportamientos desafiantes como la desorganización, la distracción constante y la resistencia a la autoridad, deteriorando las relaciones conyugales y entre hermanos.
- Desde la mirada sistémica, estos conflictos no se entienden como un problema aislado del niño, sino como parte de una red relacional que se ve afectada por la demanda constante de atención y contención. La sobrecarga emocional de los padres se traduce en sentimientos de incompetencia, desesperanza y culpa dando lugar a estilos parentales más autoritarios o rígidos, lo cual intensifica las emociones negativas dentro del sistema familiar (Presentación et al., 2009). Los hermanos experimentan celos o sienten desplazados, mientras que la pareja parental entra en crisis debido a las tensiones derivadas del cuidado continuo (Manco y Marín, 2010).
- El TDAH obliga a las familias a adaptarse de manera constante, generando desequilibrios en la rutina y en la estructura del hogar, para mitigar estas tensiones, es indispensable mantener normas claras, rutinas estables y una coordinación coherente entre los cuidadores. La falta de consistencia en la crianza, como las contradicciones entre figuras parentales, puede confundir al niño y aumentar su comportamiento disruptivo (Gómez et al., 2005).
- En términos de desarrollo sistémico, la familia es vista como el primer entorno de socialización, con la responsabilidad de transmitir valores y normas, no obstante, esta unidad también está expuesta a factores externos, económicos, sociales y culturales, que pueden limitar su capacidad de afrontamiento ante el TDAH (Quintero et al., 2021; Bello et al., 2017). Por

ello, es clave el fortalecimiento de redes de apoyo que acompañen a la familia en sus procesos de adaptación.

- Es importante el acompañamiento profesional continuo, no solo para intervenir en la conducta del niño, sino para apoyar al sistema familiar en su conjunto, la orientación especializada permite comprender el trastorno desde una mirada integral y diseñar estrategias ajustadas a las necesidades de cada familia (Bauermeister, 2014).

V. CONCLUSIONES

- El análisis teórico de revisión bibliográfica, permitió comprender la relación entre la comunicación familiar y los conflictos que se presentan en las familias con niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, realizado a través de la revisión de literatura especializada, se evidenció que los estilos comunicativos dentro del núcleo familiar tienen un impacto significativo en la dinámica de convivencia, especialmente cuando uno de los hijos presenta este tipo de trastorno.
- En relación con el primer objetivo específico, al describir el TDAH en niños, se caracteriza no solo por la presencia de inatención, impulsividad y actividad motora excesiva, sino también por dificultades en la autorregulación emocional y en la interpretación de normas sociales, lo que suele desencadenar respuestas reactivas en el entorno familiar, estas manifestaciones se amplifican en contextos donde la comunicación familiar carece de claridad, afecto y consistencia.
- En relación con las teorías, Según la Teoría de la Comunicación Humana, propuesta por Watzlawick et al. (1991), toda conducta tiene un valor comunicativo, lo que implica que en las relaciones familiares cada interacción afecta la forma en que se interpretan los mensajes, se manejan los conflictos y se regulan las emociones. Satir (2002) advierte que los estilos de comunicación disfuncionales pueden debilitar la autoestima y dañar los vínculos emocionales, mientras que una comunicación coherente y auténtica fomenta un clima de empatía y seguridad. Por otro lado, el Modelo Circunflejo de Olson (como se cita en Ferrer et al, 2013), plantea que una combinación adecuada de cohesión emocional y flexibilidad estructural permite a las familias enfrentar mejor las crisis y adaptarse a los cambios. Estas perspectivas teóricas ofrecen herramientas clave para fortalecer las relaciones familiares en contextos donde está presente el TDAH.

- Asimismo, al abordar los conflictos del sistema familiar, se evidenció que estos no surgen únicamente por la conducta del niño con TDAH, sino por la interacción constante entre los estilos parentales, las expectativas, los roles familiares y la capacidad de los miembros para resolver diferencias de forma constructiva. El conflicto se vuelve disfuncional cuando las respuestas de los cuidadores se tornan punitivas o sobreprotectoras, generando un círculo vicioso que alimenta la tensión.
- Finalmente, se identificaron características comunes en las familias que conviven con un niño con TDAH: sobrecarga emocional, altos niveles de estrés parental, dificultades para establecer rutinas estables y una tendencia a respuestas comunicativas polarizadas (autoritarias o permisivas). Estas particularidades resaltan la necesidad de promover intervenciones que fortalezcan las habilidades comunicativas de las familias como vía para reducir el conflicto y mejorar la convivencia.
- En síntesis, la investigación teórica permite concluir que la calidad de la comunicación en el sistema familiar es un factor crucial que puede contribuir tanto al aumento como a la reducción del conflicto cuando se trata de niños con TDAH. Este hallazgo subraya la relevancia de considerar a la familia como una unidad dinámica donde las pautas comunicativas deben ser evaluadas y fortalecidas en cualquier intervención psicoeducativa o clínica dirigida a este colectivo.

VI. RECOMENDACIONES

- Capacitación continua a las familias sobre el TDAHE, brindar a padres y cuidadores espacios formativos que les permitan comprender en profundidad las características del TDAH. favoreciendo una actitud comprensiva y evita malinterpretaciones sobre el comportamiento del niño.
- Fortalecer las habilidades comunicacionales en los entornos familiares, implementar programas de orientación a madres, padres y tutores, enfocados en promover una comunicación clara, respetuosa y empática dentro del hogar, escucha activa, dialogar y establecer límites sanos para contribuir a disminuir los conflictos cotidianos.
- Es fundamental integrar a todos los miembros de la familia en el proceso de intervención terapéutica dirigido a niños con TDAH, así como en la dinámica cotidiana del hogar para generar cambios sostenibles en el entorno del niño, es importante comprender que los conflictos familiares no existen de forma aislada, sino que están profundamente interconectados con la conducta y el bienestar del menor.
- Se recomienda realizar terapia familiar sistémica la que permite transformar patrones relacionales disfuncionales que pueden estar exacerbando los síntomas del TDAH. Al intervenir en las dinámicas del sistema familiar, no solo se favorece el desarrollo emocional y conductual del niño, sino que también se fortalecen los vínculos familiares y se promueve un ambiente más saludable para todos.
- Los hallazgos teóricos obtenidos, permite impulsar investigaciones cómo los estilos de comunicación inciden en la evolución conductual y emocional del niño con este diagnóstico y como los conflictos que se generan en la familia por falta de información sobre el TDAH.

VII. REFERENCIAS

American Academy of Pediatrics. (29 de Setiembre de 2019). *Información para los padres sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, TDAH*. HealthyChildren.org. https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/adhd/Paginas/understanding-adhd.aspx.

Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ta ed.). Publicación Psiquiatrica Americana.

Barkley, R. (1999). *Niños hiperactivos: cómo comprender y atender sus necesidades especiales.* Paidós. doi:https://books.google.com.cu/books?id=70GzfnHcwakC&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false.

Barkley, R. (2006). *Transtorno por déficit de atención con hiperactividad: Manual para el diagnóstico y el tratamiento* (3° ed.). Prensa Guilford.

Barkley, R. (2014). *Transtorno por déficit de atención con Hiperactividad: Manual para el diagnóstico y el tratamiento* (4° ed.). Prensa Guilford.

Barkley, R. A. (2015). *Attention-deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment* (4th ed.). Guilford Press.

Bausela, E. (2024). Funciones Ejecutivas: Nociones del desarrollo desde una perspectiva neuropsicológica . *Acción Psicológica, 11*(1). https://dx.doi.org/10.5944/ap.1.1.13789

Biederman, J., Petty, C., Woodworth, Y., Lomedico, A., Laran, H., & Faraone, E. (2012). Resultados del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adultos: un estudio de seguimiento controlado de 16 años. *National Library of Medicine, 7*(73), 941-950. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22901345/

Cabrera, O., y Rodriguez. S. (2022). *TDAH y la importancia de la intervención docente. ¿Qué sucede cuándo uno de los actores falla?* [Tesis de egreso, Institucio de Formación Docente de Rocha]. Repositorio Institucional https://repositorio.cfe.edu.uy/bitstream/handle/123456789/2212/Cabrera%2C%20O.%2C%20TDAH.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Carboni, A. (2011). El Transtorno por Déficit de Atención con Hiperactividad . *Psicología, Conocimiento y Sociedad, 1*(3), 95-131. https://www.redalyc.org/pdf/4758/475847405007.pdf

Castañedo, A. (2018). *Mediación Alternativa para la resolución de conflictos.* https://www.researchgate.net/publication/327780132_Armando_Castanedo_Abay_Mediacion_Alternativa_para_la_resolucion_de_conflictos_Cordoba_2000

Catañedo, A. (2001). *Mediación Alternativa para la resolución de conflictos.* Colegio Nacional de Ciencias Jurídicas. https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UNANM.91700/Details

Cavero, M., e Higa, C. (2022). *Características de las Habilidades Conversacionales en niños de 9 a 11 años con y sin Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad de dos Centros Educativos de Lima.* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú] Repositorio Institucional PUCP https://tesis.pucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/04a57c61-397d-4467-92b8-b4d2106abc9d/content

Crisol, E., y Campos, M. (2019). Rehabilitación de las funciones ejecutivas en niños de 6 años con TDAH. Un estudio de caso. *Revista De Currículum Y Formación Del Profesorado, 23*(1), 285-306. https://revistaseug.ugr.es/index.php/profesorado/article/view/9155

Fundacion CADAH. (2012). *TDAH en la familia - Pautas para padres*: https://www.fundacioncadah.org/web/categoria/pautas-para-padres2.html

Fabiano, G., Pelham, W., Coles, E., Gnagy, E., Chronis, A., y O'Connor, B. (2009). A meta-analysis of behavioral treatments for attention-deficit/hyperactivity disorder. *Clinical Psychology Review*, *29*(2), 129–140. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2008.11.001

Garcia, J. (2020). *Vínculo afectivo de madres trabajadoras e hijos con TDAH.* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Académico UPC https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/650444

Gómez, C., De la Peña, F., Y Palacios, L. (2005). *¿Qué hago? ¡Mi hijo tiene TDAH! Estrategias para padres con hijos con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH).* https://www.tdah-granada.com/wp-content/uploads/2014/11/manual.pdf

Goméz, F., García, L., Bolaños, J., Garrigós, S., Hierro, M., y Tejedor, M. (2010). *Cómo resolver los Conflictos Familiares*. https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/689bd4fa-1613-43d8-8395-95cfaada49eb/content

Gorjón, F., y Sáenz, K. (2009). *Métodos Alternos de Solución de Controversias. Enfoque educativo por competencias.* McGraw-Hill. https://biblioteca.organojudicial.gob.pa/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=3372&shelfbrowse_itemnumber=7741

Guerrero, F. (2006). *Creatividad, Ingenio e Hiperconcentración: Las Ventajas de ser Hiperactivo (TDAH).* Aljibe. https://es.scribd.com/document/385764995/L-11-pdf

Ka Lo, J., & Chong Ma, J. (2023). Generar apoyo mutuo en terapia multifamiliar para promover la participación del padre y la calidad de la comunicación familiar en familias chinas de adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un estudio cualitativo. *PubliMed, 63*(2), 967-982. https://doi.org/10.1111/famp.12944.

López, D., Martín, C., Hernández, J., y Rodríguez, P. (2016). Evolución histórica del concepto del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Canarias pediátricas 40*(1), 40-46. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5435117

M Fernández , S., Piñón, A., y Vázquez, E. (2017). Concepto, evolución y etiología del TDAH. *Instituto Portucalense de Psicología,* (2), 1-6 https://doi.org/10.4335/978-961-6842-80-8.2

Manco, B., y Marin, M. (2010). *Intervención a familiar que tienen niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH).* [Tesis de licenciatura, Corporación universitaria Minuto de Dios] Repositorio Institucional https://repository.uniminuto.edu/items/8a9eb08f-5dd1-4e7d-806d-295418e2c554

Martínez, B. (1999). *Mediación y resolución de conflictos, una guía Introductoria.* Paidós. https://goo.su/Ki8xh

Merino, C., & Ariza, C. (2021). Parámetros Inciales de Validación del Adult ADHD Self Report Scale (ASRS-6) en adultos jovenes peruanos. *Revista Salud Uninorte, 37*(3), 675-682. https://www.redalyc.org/journal/817/81771260010/html/

Miranda, A., Presentación, M. y Soriano, M. (2012). Trastornos del comportamiento en el aula: el papel de la familia y la escuela. *Revista de Psicología Educativa,*100, 100-104.

Moroni, C., Hernández, L., Hernández, M., Gómez, Z., & Cruz, V. (2024). Funcionamiento familiar y síntomas del TDAH como predictores de síntomas de depresión. *PsicoSophia, 6*(1), 38-44. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9717598

Muñoz, M., Navarro, J., Díaz , A., Coronilla, M., Porcel, A., & Gil, E. (2022). Parenting practices among parents of children with attention-deficit/hyperactivity disorder: Gender-related differences. *Clin Psychol, 76*(1), 239-245. https://doi.org/10.1002/jclp.22873.

Olson, D., Russell, C., & Sprenkle, D. (2003). Circumplex model of marital and family systems: Assessing family functioning. *Journal of Family Therapy*, 22(2). https://eruralfamilies.uwagec.org/ERFLibrary/Readings/CircumplexModelOfMaritalAndFamilySystems.pdf

Orjales, I.(2000). *Programa de entrenamiento para descifrar instrucciones escritas - Especialmente indicado para niños y niñas impulsivos y con déficit de atención con hiperactividad (TDAH).* CEPE Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=108859

Otárola , L., Fuentes, M., Luque, L., Pérez , D., Brieva, C., & Polo. (2022). *Dinámica familiar y funciones de la familia de niñas con trastorno por déficit de atención e hiepractividad del IED Politécnico de Soledad 2022.* [Tesis de licenciatura, Universidad Simón Bolivar, Colombia] Repositorio Institucional UNISIMON https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/0cb44b23-9e1d-480c-b365-8bdde19ba9b3/content

Pacheco , P., Taborda, E., Zuluaga, P., & Zuñiga, C. (2023). *TDAH Y Comunicación Asertiva de Niñas(os) entre 8 Y 12 años de la IE JUAN CADAVID DE ITAGUÍ.* [Tesis de grado, Tecnológico de Antoquia Institución Universitaria, Colombia], Repositorio Institucional https://dspace.tdea.edu.co/entities/publication/d384b61a-4801-4c9b-bae4-4ec2dd33a8b2

Presentación , J., Pinto, V., Meliá, A., & Miranda, A. (2009). Efectos sobre el contexto familiar de una intervención psicosocial compleja en niños con TDAH. *Escritos de Psicología, 2*(3), 18-26. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1989-38092009000200003&script=sci_arttext&utm_source=chatgpt.com

Remón, C. (2014). *Relevancia de una actuación temprana en las fases iniciales del TDAH en el contexto de Aragón.* [Trabajo de Finde Grado, Universidad de Zaragoza): Repositorio

Institucional https://zaguan.unizar.es/record/16782/files/TAZ-TFG-2014-%202025.pdf

Rusca, F., y Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista Neuripsiquiatria*, *83*(3), 148-156. http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794.

Rusca, F., & Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica . *Revista de Neuro-Psiquiatría , 83*(3). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000300148

Strauss, A., & Juliet, C. (2002). *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada..* doi:https://www.researchgate.net/publication/339786195_Bases_de_la_investigacion_cualitativa_tecnica_y_procedimientos_para_desarrollar_la_teoria_fundamentada

Torres, A. (2015). Implicaciones familiares, educativas y emocionales de un diagnóstico de trastorno por déficit de atención (TDAH) en niños, niñas y adolescentes: reto para la práctica del trabajo social clínico. *Voces Desde El Trabajo Social, 3*(1), 115-134. https://doi.org/10.31919/voces.v3i1.75

Watzlawick, P., Beavin, J., & Jackson, D. (1991). *Teoría de la comunicación humana*. https://holossanchezbodas.com/wp-content/uploads/2020/05/teoria-de-la-comunicacion-humana-watzlawick-1.pdf

Watzlawick, P., & Don, J. (1967). *Pragmática de la Comunicación Humana: Un estudio de los Patrones de interacción, patologías y paradojas.* https://holossanchezbodas.com/wp-content/uploads/2020/05/teoria-de-la-comunicacion-humana-watzlawick-1.pdf

Wing, J., & Chong, J. (2023). Generar apoyo mutuo en terapia multifamiliar para promover la participación del padre y la calidad de la comunicación familiar en familias chinas de adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un estudio cualitativo. *PubliMed, 63*(2), 967-982. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37915099/

Wong, C. (2020). *Estilos parentales y evitación experiencial en padres de niños con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú]. Repositorio Institucional Cybertesis https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/40a8537c-ef47-474c-acb2-e2f7d31f6ca8