



**DÉFICIT DE ATENCIÓN EN NIÑOS, TIPOS DE INTELIGENCIA DE H.GARDNER Y
ALGUNAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE PERTINENTES**

**ATTENTION DEFICIT IN CHILDREN, H.GARDNER'S TYPES OF INTELLIGENCE
AND SOME RELEVANT LEARNING STRATEGIES**

*“Toda modificación de la conducta del niño
exige tiempo, paciencia y amor”*

Mgtr. María Gabriela Vergara Jara ⁽¹⁾

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5834-8415>

Contacto: maria.vergara@tecnopolis.edu.ec

(1) Instituto Tecnológico Superior Tecnópolis. Ecuador.

M.Sc. Aylin Pentón Quintero ⁽²⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6981-9757>

Contacto: aylin.pentonq@ug.edu.ec

(2) Universidad de Guayaquil. Ecuador.

Clara Bermúdez Sarguera ⁽³⁾

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5410-656X>

Contacto: bermudezsargueraclara@gmail.com

(3) Escuela "Abraham Lincoln Hanks". La Habana. Cuba.

Fecha de presentación: septiembre, 2025
Fecha de aceptación: noviembre, 2025
Fecha de publicación: diciembre, 2025

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Vergara Jara, M. G., Pentón Quintero, A. y C. Bermúdez Sarguera (2025). Déficit de atención en niños, tipos de inteligencia de H.Gardner y algunas estrategias de aprendizaje pertinentes. *Revista Pensamiento científico latinoamericano*. 4(8), 73-82.

RESUMEN

El trastorno por déficit de atención (TDA-H) es un trastorno neurobiológico que también afecta a niños de edad temprana, presentando dificultades predominantemente en la atención y el comportamiento, sobre todo por su hiperactividad. Regularmente, la inteligencia se ha concebido de manera lineal. Sin embargo, la teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner --psicólogo norteamericano-- propone una visión más holística, en la que la inteligencia se manifiesta multilateralmente. Este artículo aborda la relación entre algunos tipos de inteligencias y el TDA-H, buscando comprender cómo las fortalezas y debilidades en cada una de ellas pueden influir de manera efectiva en la modificación de las manifestaciones



y el manejo de este trastorno en la edad infantil, traduciéndose dichas modificaciones en estrategias de intervención educativas.

Palabras clave: déficit de atención; edad infantil; estrategias de aprendizaje; inteligencias múltiples.

SUMMARY

Attention deficit disorder (ADHD) is a neurobiological disorder that also affects young children, presenting difficulties predominantly in attention and behavior, especially due to their hyperactivity. Intelligence has usually been conceived in a linear way. However, the theory of multiple intelligences by Howard Gardner - an American psychologist - proposes a more holistic vision, in which intelligence manifests itself multilaterally. This article addresses the relationship between some types of intelligence and ADHD, seeking to understand how the strengths and weaknesses in each of them can effectively influence the modification of the manifestations and management of this disorder in childhood. translating these modifications into educational intervention strategies.

Keywords: attention deficit; child age; learning strategies; multiple intelligences.

INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDA-H) es una afección crónica que afecta a millones de niños y a menudo continúa en la edad adulta. El TDA-H incluye una combinación de problemas persistentes, a saber, la dificultad para mantener la atención, la hiperactividad y el comportamiento impulsivo.

Los niños con TDA-H también pueden tener dificultades con la baja autoestima, las relaciones problemáticas y el bajo rendimiento escolar. Los síntomas a veces disminuyen con la edad. Sin embargo, algunas personas nunca superan por completo los síntomas del TDA-H, pero pueden aprender estrategias para tener éxito.

Aunque el tratamiento interventivo no cura el TDA-H, puede ayudar mucho con los síntomas. El tratamiento comúnmente involucra medicamentos e intervenciones conductuales. El diagnóstico y tratamiento tempranos pueden hacer una gran diferencia en el resultado.

De aquí que podríamos formularnos algunas preguntas de rigor, a saber,

- a) ¿Cómo se manifiestan algunos tipos de inteligencia, según Gardner (1983), en personas con TDA-H?



- b) ¿Cómo la teoría de Gardner (1983) puede ayudar a entender las fortalezas y debilidades de las personas con TDA-H?
- c) ¿Cómo los educadores pueden los métodos de enseñanza para atender las necesidades emocionales de los estudiantes con TDA-H?

DESARROLLO

Las características principales del TDA-H incluyen la falta de atención y el comportamiento hiperactivo-impulsivo. Los síntomas del TDA-H comienzan antes de los 12 años de edad y, en algunos niños, se notan a partir de los 3 años de edad (Mayo Clinic, s/f). Estos síntomas pueden ser leves, moderados o graves, y pueden continuar hasta la edad adulta (*American Psychiatric Association (APA)*, 2022).

El TDA-H ocurre con más frecuencia en los hombres que en las mujeres, y los comportamientos pueden ser diferentes en los niños y las niñas; los niños podrían ser más hiperactivos y las niñas pudieran ser menos atentas. La diferencia reside en que las niñas frecuentemente presentan el subtipo predominante inatento (con menos hiperactividad visible), lo que hace que su trastorno sea más difícil de advertir en la escuela y, por ende, menos diagnosticado (*American Psychiatric Association (APA)*, 2022). Los TDA-H pudieran ser clasificados en tres subtipos: *falta de atención predominante*, en la que la mayoría de los síntomas corresponden a la falta de atención, *conducta hiperactiva/impulsiva predominante*, en la que la mayoría de los síntomas pertenecen a la hiperactividad e impulsividad y el *mixto* que se manifiesta como una mezcla de síntomas de falta de atención y síntomas de hiperactividad/impulsividad.

Por un lado, la *falta de atención* se manifiesta en el niño mediante la incapacidad de prestar atención a los detalles o comete errores por descuido en los trabajos escolares; le cuesta permanecer concentrado en las tareas o en los juegos, parece no escuchar, incluso, cuando se le habla directamente, presenta dificultades para seguir instrucciones y no logra terminar las tareas o los trabajos escolares, tiene problemas en la organización de las tareas y las actividades, evita o le disgustan las actividades que requieren un esfuerzo mental de concentración, como las tareas escolares, pierde los elementos necesarios para realizar las tareas o las actividades; por ejemplo, juguetes, asignaciones escolares, lápices, se distrae fácilmente y se olvida de hacer algunas actividades diarias, como las tareas del hogar.

Por su parte, el patrón de síntomas de la *Hiperactividad e impulsividad* se manifiesta frecuentemente, en el niño, como conducta inquieta, dando golpecitos con las manos o los pies, o se retuerce en el asiento; le cuesta permanecer sentado en el aula o en otras



situaciones; está en constante movimiento; va de un lado para otro o trepa en situaciones no apropiadas; tiene problemas para jugar o realizar actividades tranquilas; habla demasiado; da respuestas apresuradas o interrumpe a quien le hace preguntas y tiene dificultades para esperar su turno y no interrumpir conversaciones, juegos o actividades de otros.

La mayoría de los niños sanos no prestan atención o son hiperactivos/impulsivos en un momento u otro, expresando con ello el comportamiento típico de desarrollo comparado con el TDA-H. Así, es típico que los niños en edad preescolar tengan períodos de atención cortos y no puedan seguir con una actividad por mucho tiempo. Incluso, en niños de edad escolar y adolescentes, el período de atención depende del nivel de interés. Lo mismo ocurre con la hiperactividad: los niños en su primera infancia son naturalmente activos; regularmente, todavía conservan energía mucho después de haber fatigado a sus padres. Además, algunos niños tienen naturalmente un nivel de actividad más elevado que otros, por lo que no debe decirse que un niño posee TDA-H solo porque es diferente a sus amigos o hermanos.

Los niños que tienen problemas en la escuela, pero se llevan bien en casa o con los amigos, probablemente tengan problemas con algo que no sea el TDA-H. Lo mismo ocurre con los niños que son hiperactivos o que no prestan atención en casa, pero cuyas tareas escolares y amistades no se ven afectadas. Es más, existe la probabilidad de que los alumnos cuyos comportamientos reflejen estos últimos considerandos, lejos de ser tendientes al TDA-H, pudieran ser alumnos de inteligencia distinta al resto de sus compañeritos de aula, en el sentido de dotación. Por ende, en tales casos, no deberíamos hablar de discapacidades de aprendizaje, como problemas con la lectura, escritura, comprensión y comunicación (Gardner, 2006).

Respondiendo brevemente a los cuestionamientos formulados más arriba, pudiéramos considerar las ideas siguientes.

- a) Algunos tipos de inteligencia, en personas con TDA-H, según Gardner (2006), resultan afectadas por las dificultades presentes en la atención y la impulsividad. Dentro de ellas, pueden hallarse la inteligencia lingüística, lógico-matemática, espacial, musical, corporal-cinestésica, intrapersonal, interpersonal y naturalista.
- b) La teoría de Gardner (1983) puede ayudar a entender las fortalezas y debilidades de las personas con TDA-H, pues ofrece una perspectiva menos reduccionista sobre este fenómeno, lo que puede ser útil para comprender las capacidades específicas de cada persona (*inteligencia “S”*, Spearman, 1927), para el cual la inteligencia, en síntesis, constituye una estructura de múltiples aptitudes, desde la *general (factor*



- G), que interviene en toda nuestra actividad, aunque no tal vez en lo meramente sensorial, motor o repetitivo, hasta la más ligadas a cada situación particular (*factor S*), como la aptitud para resolver un crucigrama o convencer a un contrincante. No es ocioso apuntar, como lo prevé el caso, a la teoría bifactorial de Spearman (1927) que ha dado lugar a pruebas psicométricas de inteligencia, como el *Test de matrices progresivas de Raven* (1938), el *Test de Dominós D-48* (Anstey, 1944) y el *Test del factor “g”* (Cattell, 1949).
- c) En el contexto del TDA-H, es convincente considerar los aportes de la teoría de las inteligencias múltiples, siempre considerando las posiciones que defienden la inteligencia dual contra las inteligencias múltiples (Bermúdez *et al.*, 2014). No resulta difícil advertir que, al potenciar las fortalezas identificadas en cada niño, se eleva su motivación y autoestima; su aprendizaje se vuelve significativo y duradero cuando se vincula con los intereses y habilidades naturales; las actividades que involucran las inteligencias interpersonal e intrapersonal pueden ayudar a mejorar las habilidades sociales y regular la conducta emocional del niño que, al desarrollarlas, pueden ajustarse a los diversos desafíos de la vida cotidiana, adaptándose mucho mejor a su entorno natural y a su contexto social.

Por último, los educadores pueden adaptar sus métodos para atender las necesidades educativas de los alumnos con TDA-H, elaborando estrategias pedagógicas que promuevan el desarrollo de la inteligencia en el aula. Dichas estrategias pudieran configurarse en función de la dinámica de estos niños en su hogar o escuela. Por ejemplo, como *estrategia general* para el hogar, pudieran ejecutarse acciones que prevean conductas rutinarias, claras y consistentes, estableciendo horarios regulares para las comidas, el irse a dormir y la realización de las tareas escolares. Ello puede ayudar al niño a sentirse más seguro y organizado. Asimismo, un ambiente estructurado puede devenir espacio de trabajo limpio y organizado, con pocos distractores; ello puede facilitar la concentración. Las instrucciones que se imponen a estos niños deben ser claras y concisas, evitando la imposición de muchas de ellas, simultáneamente. Utilizar un lenguaje sencillo y específico. En efecto, celebrar logros, por pequeños que sean, hace que el sistema de recompensas pueda ser motivador; no debemos olvidar aquí la ley del efecto de Thorndike (1911) cuando se trata de recompensas y refuerzos positivos. La Ley del Efecto es uno de los principios fundacionales del Conductismo y la Psicología del Aprendizaje. Este principio establece que las respuestas que van seguidas de consecuencias satisfactorias (recompensa) se fortalecen y es más probable que se repitan; y las respuestas que van seguidas de consecuencias desagradables (castigo) se debilitan y es menos probable que ocurran. Se debe condicionar la dedicación de tiempo exclusivo para jugar o realizar



actividades que el niño disfrute, lo puede fortalecer el vínculo y mejorar su autoestima. En consonancia, ha de limitarse el tiempo del niño frente a las pantallas, a modo de reducir el tiempo dedicado a videojuegos, televisión y dispositivos móviles; ello puede ayudar a mejorar la atención.

Como *estrategia general* para la escuela, pudieran ejecutarse determinadas acciones que deben concernir, digamos, a la comunicación con los maestros, tratando de mantener una comunicación abierta y regular con ellos para coordinar estrategias y advertir el progreso del niño, a la realización de planes de aprendizaje individualizados que adapten el currículo a las necesidades específicas del niño. Se pueden emplear, además, calendarios, listas de tareas y otros organizadores visuales para ayudar al niño a ponderar sus responsabilidades, así como la anuencia al niño para levantarse y moverse durante las tareas, de modo que logre canalizar su energía y mejorar la concentración; no olvidar aquí el concepto de descanso activo del fisiólogo ruso Pávlov (1927). Centrado en el examen de los procesos de excitación e inhibición del sistema nervioso, el investigador definió el concepto de *receso activo*, relacionándolo tangencialmente con sus ideas sobre la inhibición protectora que sugiere la necesidad de un "descanso" después de una actividad intensa. El "receso activo", definido como cambio a una actividad diferente y que, en consecuencia, ha de usar otros grupos neuronales o musculares, es la aplicación práctica de evitar la saturación o la inhibición.

No es difícil sostener que pueden elaborarse *terapias* con el fin de enseñar al niño operaciones para mejorar su atención, control de impulsos y comportamiento social; a ello se le denomina *terapia conductual*. La *terapia ocupacional* puede ayudar a desarrollar operaciones motoras finas y gruesas, así como su planificación y organización. No deben obviarse la realización de ejercicios con regularidad, pues la actividad física puede condicionar la mejora de la atención y reducir la hiperactividad.

Es menester tomar en cuenta que cada niño es diferente, es decir, lo que funciona para un niño puede no funcionar para otro; los cambios pueden llevar tiempo para que se produzcan en su justa medida; la paciencia y constancia han de ser incluidos dentro de ese tiempo. No sería ocioso buscar apoyo en otros padres, terapeutas o grupos de apoyo.

Por último, desearíamos focalizar *algunos procedimientos* para entrenar a niños con déficit de atención. Para ello, nos sostendremos en el entrenamiento predominantemente del analizador visual. Con arreglo a las funciones de este analizador, pudiéramos preguntar y ordenar al niño resolver los siguientes problemas.



1.-Pregunta: ¿Cuáles son los objetos que se relacionan?

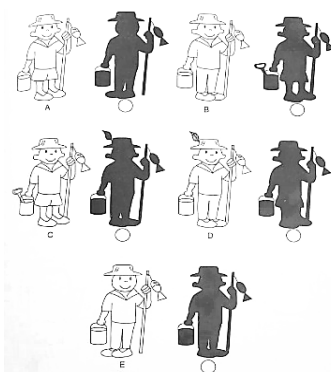
Tarea: Colorea los objetos que se relacionan de cada grupo.



Fuente: Recurso Visual de fuente desconocida.

2.- Pregunta: ¿Qué sombras corresponden a cada pescador?

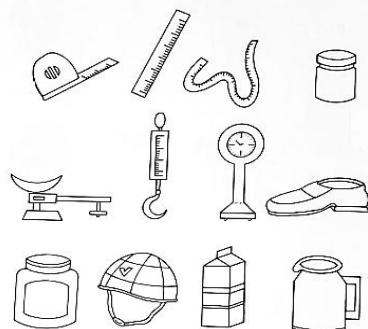
Tarea: Escribe, dentro de los círculos de cada sombra, la letra del pescador que le corresponde.



Fuente: Recurso Visual de fuente desconocida.

3.- Pregunta: En las tres series presentadas, ¿qué objeto no tiene relación con los restantes, en cada serie?

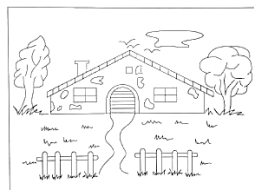
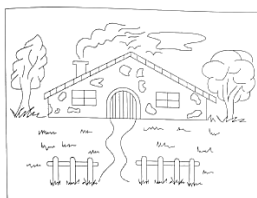
Tarea: Señala, en cada serie, el objeto que no se relaciona con los demás.



Fuente: Recurso Visual de fuente desconocida.

4.- Pregunta: ¿Qué diferencias pueden hallarse entre los dos dibujos?

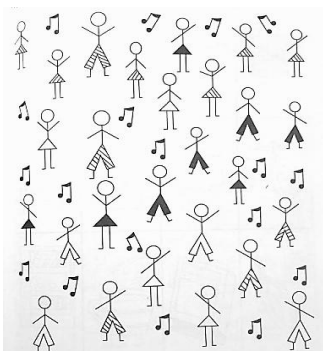
Tarea: Halla cinco diferencias entre los dos dibujos. Cada diferencia enciérrala dentro de un círculo.



Fuente: Recurso Visual de fuente desconocida.

5.- Pregunta: ¿Qué figura está aislada, sin pareja?

Tarea: Identifica la figura aislada y rodéala con un círculo rojo.



Fuente: Recurso Visual de fuente desconocida.

Observación: las figuras han sido tomadas del archivo personal sin autoría conocida.



CONCLUSIONES

A pesar de las dificultades asociadas al TDA-H, como la falta de atención y la impulsividad, los niños con este trastorno pueden presentar un perfil de inteligencias múltiples muy variado, destacándose en áreas como la creatividad, la inteligencia espacial, la musical o la interpersonal, al igual que cualquier otra persona.

Las dificultades propias del TDA-H, como la falta de organización o la dificultad para seguir instrucciones, pueden obstaculizar la expresión y el desarrollo de estas inteligencias en entornos educativos tradicionales, los cuales suelen enfatizar las inteligencias lógico-matemática y lingüística.

Se hace necesario valorar la diversidad de inteligencias en personas con TDA-H, lo cual deviene fundamental para diseñar estrategias educativas personalizadas que permitan a cada niño desarrollar sus fortalezas y compensar sus dificultades.

La potenciación de las inteligencias múltiples como herramienta terapéutica puede condicionarse mediante el entrenamiento de actividades lúdicas y creativas que pueden devenir herramientas terapéuticas muy valiosas para mejorar la autoestima, la motivación y las habilidades sociales de los niños con TDA-H.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association (2022). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5-TR)*. (5^{ta}. Edición). Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing.
- Anstey, E. (1944). *Test de Dominós*. Londres, Reino Unido: National Institute of Industrial Psychology (NIIP).
- Bermúdez Sarguera, R., Rodríguez Rebastillo, M. y Bermúdez Rodríguez, R. (2014). “Inteligencia dual contra inteligencias múltiples”. En *Revista Cubana de Educación superior*. RNPS: 0113. ISSN: 0257-4314. No. 1. ENERO-ABRIL – 2014. Pp.:93-109.
- Cattell, R. B. (1949). *Escalas de Inteligencia, Cultura Justa*. Champaign, Illinois: Institute for Personality and Ability Testing (IPAT).
- Gardner, H. (1983). *Estructuras de la mente: La teoría de las inteligencias múltiples*. (1^{ra}. edición). Argentina: Paidós.
- ____ (2006). *Inteligencias Múltiples: Nuevos horizontes*. Nueva York, EE. UU.: Fondo de



Mayo Clinic (s. f.). *TDAH: Síntomas y causas*. Recuperado el 30 de noviembre de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/adhd/symptoms-causes/syc-20350889>

Pávlov, I.P. (1927). *Reflejos condicionados: Un estudio de la actividad fisiológica de la corteza cerebral*. Londres, Reino Unido: Oxford University Press.

(S/a; s/f). *Problemas de aprendizaje: soluciones paso a paso*. Una guía práctica para conocer y ayudar al niño con problemas de aprendizaje. T.I., Vol.1 y 3. Estado de México: Euroméxico, S.A. de C.V.

Raven, J.C. (1938). *Matrices Progresivas*. Londres, Reino Unido: H.K. Lewis & Co. Ltd.

Spermean, Ch. (1927). *Las aptitudes del hombre, su naturaleza y medición*. Reino Unido: Macmillan.

Thorndike, E. (1911). *Animal intelligence: an experimental study of the associative processes in animals*. Nueva York, EE. UU.: The Macmillan Company.