



Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil

ESCUELA DE POSTGRADO

Maestría en Diseño y Evaluación de Modelos Educativos

Tema:

Diseño de una Guía de Técnicas para Identificar y  
Tratar a Niñas y Niños Hiperactivos.

Tesis de Grado

Previo a la obtención del título de:

**Magister en Evaluación y Modelos Educativos**

Autoras:

Dra. Kerly Elizabeth Coloma Aguilar

Lcda. Flor María Espinoza Pachay

Tutor:

MsC. Elizabeth Santa Veliz Araujo.

Guayaquil - Ecuador

SEPTIEMBRE 2011

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

La responsabilidad del contenido de esta tesis de graduación me corresponde exclusivamente; y el patrimonio intelectual del mismo a la Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil – UTEG.

(Reglamento de Graduación, Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil)

---

Dra. Kerly Coloma –

Lcda. Flor Espinoza

## DEDICATORIA

A todos los docentes de nuestro país como instrumento de apoyo a su labor; atendiendo las diferencias individuales en el aula, de tal forma que puedan brindar una educación de calidad y calidez.

*Kerly y Flor*

## AGRADECIMIENTO

Al personal docente y padres de familia de la Escuela Néstor Pérez Valencia, a la Universidad Técnica Empresarial de Guayaquil, y a todo el equipo de profesionales, colaboradores y amigas que contribuyeron a este trabajo investigativo.

*Kerly y Flor*



# INDICE

	Pág.
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO 1.....	2
1. Diseño de la investigación.....	2
1.1. Antecedentes de la investigación .....	2
1.2. Problemas de la investigación.....	6
1.2.1. Planteamiento del problema.....	6
1.2.2. Formulación del problema de investigación.....	8
1.2.3. Sistematización del problema de investigación.....	8
1.3. Objetivos de la investigación.....	9
1.3.1. Objetivos generales.....	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. Justificación de la investigación.....	10
1.5. Marco de referencia de la investigación.....	11
1.5.1. Marco teórico.....	11
1.5.1.1. Fundamento filosófico.....	11
1.5.1.2. Fundamentos psicológicos.....	14
1.5.1.3. Fundamentos sociológicos.....	17
1.5.1.4. Modelo pedagógico Socio- Crítico.....	18
1.5.1.5. Modelo constructivista.....	21
1.5.1.6. Fundamentos pedagógicos.....	23
1.5.1.7. Fundamento legal.....	27
1.5.2. Marco conceptual (Glosario de términos).....	29
1.6. Formulación de la hipótesis y variables.....	40
1.6.1. Hipótesis general.....	40
1.6.2. Hipótesis particulares.....	41
1.6.3. Variables independientes y dependientes.....	41
1.7. Aspectos metodológicos de la investigación.....	42
1.7.1. Tipo de estudio.....	42
1.7.2. Método de la investigación.....	43

1.7.3. Fuentes y técnicas para la recolección de la información.....	45
1.7.4. Tratamiento de la información.....	46
1.8. Resultados e impacto esperados.....	47
<b>CAPITULO 2.....</b>	<b>48</b>
2. Análisis, presentación de resultados y diagnostico .....	48
2.1. Análisis de la situación actual.....	48
2.2. Análisis comparativos, evolución, tendencias y perspectivas.....	49
2.3. Presentación de resultados y diagnostico.....	53
2.4. Verificación de hipótesis.....	73
<b>CAPITULO 3.....</b>	<b>75</b>
3. La Propuesta: "Guía practica para identificar y tratar niños/as hiperactivos.....	75
3.1. Objetivos.....	76
3.1.1. Objetivos generales.....	76
3.1.2. Objetivos específicos.....	76
3.2. Justificación.....	77
3.3. Importancia.....	78
3.4. Beneficiarios.....	79
3.5. Estructura de la propuesta.....	79
<b>Módulo 1.....</b>	<b>80</b>
Introducción.....	81
Teorías.....	82
Características generales de los niños hiperactivos.....	85
Síntomas primarios y secundarios asociados de la hiperactividad infantil.....	87
Perfil de un niño/a hiperactivo.....	87
Causas de la hiperactividad.....	88
<b>Módulo 2.....</b>	<b>89</b>

Diagnóstico del niño/a hiperactivo.....	90
Aspectos implicados en la evaluación de la hiperactividad infantil.....	91
Otras técnicas de diagnóstico.....	95
Técnicas de diagnóstico conductivas.....	96
<b>Módulo 3.....</b>	<b>98</b>
Tratamiento de la hiperactividad.....	98
Pautas generales.....	99
Técnicas conductuales de tratamiento.....	104
Técnicas cognitivas de tratamiento.....	105
Técnicas de relajación.....	107
Técnicas Farmacológico.....	108
<b>Módulo 4.....</b>	<b>109</b>
Mitos sobre la hiperactividad.....	110
3.5 Recursos de la Guía.....	113
3.6. Logros esperados.....	113
3.7. Impacto social.....	114
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>115</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>116</b>
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>117</b>
<b>LINKOGRAFIA.....</b>	<b>123</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>124</b>

## INTRODUCCIÓN

Cada vez se hace más difícil entender la problemática con que llegan los niños/niñas a la escuela y no sabemos definir qué es lo que realmente sucede con ellos / ellas.

Es lo que le sucede a las y los Docentes cuando, al tratar diariamente con sus estudiantes, les resulta difícil entender el comportamiento de alguno de ellos/ellas sin hallar una explicación.

Queriendo encontrar las respuestas a estas actitudes, comenzamos a investigar y nos encontramos con un texto cuyo título es **“Niños Malcriados o Hiperactivos”**; aquí comenzó nuestra investigación sobre la hiperactividad.

El 5% de la población escolar se ve afectada por la hiperactividad, lo que significa que -en una clase de 30 niños/niñas- fácilmente pueden existir 1 ó 2 casos; se hace más notorio en niños que en niñas, sin que influya el estrato social.

Este trabajo será de gran importancia porque contiene las características esenciales de la hiperactividad, pautas que permitan estudiar el comportamiento de estos niños/niñas en la escuela y en la casa, así como las técnicas evaluativas que servirán para que maestros/maestras y otras personas interesadas en el tema se apropien de estos contenidos científicos y les sirva para diagnosticar, evaluar y tratar a niños/niñas hiperactivos.

## CAPITULO 1

### 1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1 Antecedentes de la Investigación

Una de las primeras impresiones que origina el estudio de la hiperactividad infantil es la abundancia de términos que existen para referirse al mismo. El lector interesado en el tema puede observar que denominaciones distintas como conducta hiperactiva, síndrome hiperkinético, trastorno por déficit de atención, etc., se emplean indistintamente para designar y describir a los niños hiperactivos.

Sin embargo, ninguno de estos términos es aceptado completamente por todos los profesionales que trabajan en el ámbito infantil.

La falta de acuerdo en cuanto a la terminología que se debe emplear para referirse a la hiperactividad, refleja la existencia de discrepancias entre los especialistas acerca de cuál es el concepto de hiperactividad, su origen y sus formas de manifestación relevantes. Por lo tanto, para entender qué significan cada uno de estos términos, se hace necesario conocer cuál es el punto de vista que adopta el profesional (médico, psicólogo, maestro, etc.) que entra en contacto con el niño hiperactivo.

Para aclarar algo este panorama confuso y complejo, conviene delimitar los modelos teóricos que se manejan como referencia de los distintos enfoques sobre este trastorno infantil. Se trata de los modelos médicos, pedagógicos y psicoló-

gico/conductual. Incluso dentro del modelo médico existen diferencias en el concepto de hiperactividad, según el especialista que se consulte. Así, el neurólogo insiste más en posibles deficiencias o anomalías cerebrales, mientras que el psiquiatra considera que este trastorno se caracteriza especialmente por excesiva actividad motriz, falta de atención e impulsividad, de ahí que adopte los criterios de la APA (Asociación Americana de Psiquiatría) que en la clasificación actual (DSNI-III-R, 1987) lo incluye dentro de la categoría de trastornos de conducta.

Según el enfoque pedagógico, la hiperactividad infantil se relaciona con deficiencias perceptivas y dificultades para el aprendizaje. El modelo conductual, por su parte, define el trastorno a partir de la evaluación del comportamiento del niño en el ambiente y situaciones específicas en las que aparece y por tanto, destaca la existencia de un patrón de conductas concretas que se manifiesta en respuesta a condiciones ambientales adversas.

Para algunos especialistas se trata de un síndrome (conjunto de síntomas característicos de una enfermedad determinada) que tiene probablemente un origen biológico ligado a alteraciones en el cerebro, causadas por factores hereditarios o como consecuencia de una lesión, mientras que para otros constituye una pauta de conducta persistente en situaciones específicas.

Quienes suscriben la primera noción consideran que los rasgos que caracterizan este trastorno, es decir, actividad motora, déficit de atención y de control de impulsos, etc., constituyen algunos de los componentes de un síndrome hiperkinético defendido desde los primeros trabajos publicados sobre el tema. Los planteamientos opuestos entienden que se trata de manifestaciones de un trastorno de conducta que aparece asociado a situaciones ambientales nocivas.

A partir de los primeros informes que describían a estos niños como inquietos,

caóticos, impulsivos, con deficiente coordinación motora, problemas de aprendizaje, etc., han sido muchos los trabajos que desde distintos puntos de vista han perseguido el objetivo común de validar la existencia del síndrome hiperkinético.

En una primera aproximación al tema, Taylor (1991) señala que las conductas hiperactivas, básicamente actividad motora excesiva, falta de atención e impulsividad, constituyen un rasgo característico del individuo que se dan en cualquier circunstancia y, por tanto, no son reacciones a una situación ambiental determinada. Estas manifestaciones conductuales representan, además, una limitación para la adaptación social y escolar del niño.

- La hiperactividad infantil ha recibido una gran variedad de nombres entre los que destacan el de «Disfunción cerebral menor», «Lesión cerebral mínima», «Disfunción cerebral mínima», «Síndrome del niño hiperactivo», «Reacción hiperkinética de la infancia» y «Síndrome hiperkinético».

Actualmente, los estudios sobre la hiperactividad infantil han proliferado, llegando a conocerse mejor tanto los orígenes de este trastorno como su evolución y tratamiento.

Estos estudios ponen de manifiesto los dos hechos siguientes:

- El trastorno principal en estos niños es el «déficit de atención» y no el «exceso de actividad motora». De hecho, es fácil encontrar a bastantes niños con dificultades de atención y sin hiperactividad motora.

- El «exceso de actividad motora» con el tiempo desaparece, mientras que el «déficit de atención» habitualmente persiste.

De allí que la hiperactividad infantil (incluida como tal enfermedad en el Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría) haya sido bautizada recientemente con la denominación de «Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad». Se ha incluido, además, otra nueva categoría: el «Trastorno por Déficit de Atención Indiferenciado», término en el que se incluye a aquellos niños con un serio trastorno de atención pero sin hiperactividad motora.

- Hiperactividad es un término que describe un conjunto de trastornos conductuales característicos. Es frecuentemente aplicado a niños con alteraciones de aprendizaje y emocionales asociados.

El término es solo significativo, cuando los componentes conductuales se especifican en un niño concreto; muchos niños no evidencian conductas hiperactivas a un nivel molesto, hasta que inician un programa formal de educación, el cual les coloca bajo presión y le exige demandas académicas y conductuales específicas.

En este momento el profesor de la clase percibe la incapacidad del niño para adaptarse a las expectativas habituales de aquellos que están en contacto frecuente con él, como en cualquier problema, el primer escalón en el procedimiento es comprenderlo lo mejor posible.



Esto requiere que lo definamos con precisión para luego desarrollar un programa de tratamiento adecuado para el niño.

## **1.2 Problema de Investigación.**

### **1.2.1 Planteamiento del Problema.**

En los últimos años se observa y cada vez en mayor número y en los diferentes grupos de niños y niñas que asisten desde segundo a séptimo año de educación básica año básico, actitudes como:

- No terminan las cosas que empiezan.
- Da la impresión que no escuchan.
- Se distraen con facilidad.
- Tiene dificultades para concentrarse en las actividades escolares o en tareas que requieren una atención sostenida.
- No se integran al juego.
- Actúan antes de pensar.
- Cambian constantemente de una actividad a otra.
- No pueden organizar su trabajo.

- Gritan para llamar la atención en clase.
- No respetan el turno.
- Corren, suben, bajan, no están quietos
- Son agresivos;

Todo esto incide en el rendimiento escolar, lo que los van retrasando en la escuela sobre todo en el aprendizaje.

Este tipo de niño tiene dificultades para relacionarse con sus compañeros de juego y escuela, en su afán de imponerse a los demás y por su brusquedad es rechazado con frecuencia, modifica las situaciones sociales a su antojo.

Para los padres que generalmente evalúan su rendimiento escolar y desconocen las causas internas y externas por las que atraviesa el niño (a), lo califican de flojo, desobediente, se lo trata con violencia se lo castiga.

Para los maestros es el niño problema, que no tiene buen aprendizaje y presenta conducta regular o pésima. Lo forza, lo reprende sin conseguir casi respuesta, lo etiqueta como deficiente.

Estas posturas tanto de maestros como de los padres, afectan la personalidad del niño(a) y el proceso enseñanza- aprendizaje. Éste problema se lo ha evidenciado en la escuela Fiscal N° 199 Abg. Néstor Pérez Valencia”, donde los docentes se

han visto afectados por los inconvenientes de no saber identificar y tratar niños hiperactivos.

Es necesario que la escuela y la familia les den un tratamiento adecuado, de tal forma que garantice un aprendizaje aceptable y una adaptación social que le favorezca en su desarrollo psicopedagógico, considerando que la hiperactividad es un trastorno en la conducta, que según Tredgold, podría ser causado por una disfunción cerebral mínima que le afecta al sistema nervioso.

De esto se deduce la preparación que debe tener un maestro para ponerse al nivel y necesidades de estos niños el maestro deberá presentarle un clima de aceptación y ayuda, instrumentos de trabajo que le orienten y lo encaucen de forma ordenada y consciente.

### **1.2.2 Formulación del Problema de Investigación.**

¿De qué manera influye la hiperactividad en el inter-aprendizaje y comportamiento social de niños y niñas de segundo a séptimo años básico de la Escuela Fiscal Mixta #199 "Ab. Néstor Pérez Valencia", de la Parroquia Tarqui del Cantón Guayaquil?

### **1.2.3 Sistematización del Problema de Investigación**

- ¿En que nivel los docentes, padres y madres de familia están capacitados para diagnosticar y tratar a niñas y niños hiperactivos?

- ¿En qué medida las técnicas de integración y relajación ayudarán a que los niños/niñas hiperactivos para que se relacionen con sus compañeros en un marco de armonía y respeto?
  
- ¿En qué rango la hiperactividad afecta en el proceso de enseñanza aprendizaje?
  
- ¿En qué nivel los padres de familia pueden colaborar para lograr la adaptación de su hija o hijo hiperactivo?
  
- ¿En qué medida sería de utilidad una guía de técnicas para tratar e identificar a niños y niñas hiperactivos?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General:**

Diseñar una guía de técnicas para identificar y tratar a niñas y niños hiperactivos de la Escuela Fiscal Mixta #199 "Ab. Néstor Pérez Valencia", de la Parroquia Tarqui del Cantón Guayaquil.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

1. Capacitar a maestros y maestras mediante jornadas formativas que les permitan aplicar técnicas para identificar y tratar niñas y niños hiperactivos.
2. Orientar a padres, madres y/o representantes de niñas y niños hiperactivos por medio de Charlas y Conferencias para que los ayuden a adaptarse al medio social en el que se desenvuelven.
3. Aplicar dinámicas de integración, motivación y relajación, a los estudiantes para mejorar la relación interpersonal.

#### **1.4 Justificación de la Investigación.**

##### **rango**

Tener un niño/niña hiperactivo en el aula escolar produce un desajuste en el desarrollo de las labores docentes ya que son interrumpidas constantemente por la excesiva actividad motora de estos niños/niñas, creando un ambiente de indisciplina y de dispersión en el grupo.

A pesar de que se trata de un trastorno frecuente en la infancia, y que es objeto de interés por parte de médicos y psicólogos, no se han identificado en forma precisa los factores que lo originan.

Según los científicos que han estudiado a fondo este problema, un 5% de la población estudiantil en la educación primaria son hiperactivos, lo que significa que en una clase de 40 estudiantes pueden encontrarse de 2 ó 3 niños/niñas hiperactivos.

La hiperactividad se da con mayor frecuencia en niños que en niñas y su proporción está alrededor de 8 por cada 100 niños escolarizados y 2 por cada 100 niñas escolarizadas.

El 40% ó el 50% de niños/niñas hiperactivos tienen un bajo rendimiento escolar y dificultades en las habilidades de lecto - escritura y matemáticas.

En lectura omiten sílabas, palabras e incluso renglones, no comprenden lo que leen, pueden identificar las letras pero no saben pronunciarlas correctamente.

Este trabajo es importante porque contiene técnicas que servirán para que docentes, padres, madres y/o representantes de los estudiantes se apropien de estos contenidos y puedan ayudar a niños/niñas hiperactivos. Además que mejorando la disciplina del niño/a hiperactivo, se elevará su rendimiento académico, la sociabilidad con sus compañeros y en su entorno familia.

## **1.5 Marco de Referencia de la Investigación**

### **1.5.1 Marco Teórico**

#### **1.5.1.1 Fundamento Filosófico**

**BurrhisFredericSkinnir**, en su **Análisis Experimental del Comportamiento**, cuya base filosófica es un conductismo radical, expone una idea principal: "Que todo comportamiento del individuo se explica porla regularidad de los refuerzos".

Analiza el comportamiento del individuo y asegura que este responde a la práctica de sus acciones.

Diferentes autores han estado de acuerdo en que el arte de educar y la propia pedagogía como sistema de conocimientos sobre la educación requieren de un fundamento filosófico.

Como dice Medardo Vitier "Ninguna de las ramas del conocimiento ilumina tanto a la filosofía como la educación".

La educación cubana se sustenta de manera integradora en la filosofía marxista y en el ideario pedagógico del Héroe Nacional de Cuba, José Martí, cuya concepción sobre la escuela, la función del docente y la relación entre enseñar y educar constituyen fuertes baluartes sobre los que se erige la política actual de la educación cubana, lo que le aporta al docente actual un mayor discernimiento sobre su encargo social, no solamente en la institución, sino en su labor educativa con la familia y la comunidad.

En la sociedad contemporánea se hace necesario perfeccionar la estructura organizativa y científica teórica del proceso docente educativo, con vistas a crear un sistema armónico que prepare para la sociedad los hombres que esta necesita, con el fin de cumplir sus tareas en todas las esferas de la vida.

Como señala Carlos Álvarez: El metodológico, es la dirección del proceso docente-educativo en el cual se desarrollan tanto la planificación y organización del proceso como su ejecución y control.

El docente en su formación tiene que nutrirse de todo el legado dejado por las generaciones de educadores precedentes, por el baluarte de cultura y etapas de desarrollo que ha tenido la Universidad cubana, examinando cada momento del proceso formativo desde un enfoque contextual, hasta su devenir actual, así como la asimilación de las perspectivas de posibles cambios, teniendo en cuenta los pronósticos de la evolución y perfeccionamiento del proceso de transformaciones que el desarrollo actual de la educación exige.

La teoría del conocimiento del marxismo revela la esencia de la relación cognoscitiva del hombre partiendo de su actividad transformadora, lo que posibilita investigar el surgimiento de los conceptos, categorías, regularidades y leyes y fundamentar la actividad del conocimiento humano.

La construcción de los conocimientos pedagógicos se logra a partir de la investigación del docente con un carácter científico del proceso docente educativo, al enfrentarse a la solución de los problemas y tareas profesionales, las que asume en un proceso de investigación educativa que permite el enfrentamiento de la teoría y la práctica, revelando las contradicciones que se dan entre ellas.

La teoría es confrontada, perfeccionada y valorada a la luz de la práctica pedagógica, la práctica diversa, compleja e inacabada ofrece un grupo de problemas profesionales que deben ser resueltos.

Ese proceso exige una permanente búsqueda de información científico pedagógica mediante la auto preparación sistemática y de esta forma se aprehende del modo de actuación que tipifica al docente que asume la función de investigador al desarrollar su labor educativa.



Esta relación da evidencia de un enfoque sistémico para estructurar el trabajo metodológico desde los lineamientos de la institución hacia las facultades de esta a los departamentos, a las carreras, a los colectivos pedagógicos y de año.

### **1.5.1.2 Fundamentos Psicológicos**

Según *Silvia FarnhamDiggorog* en su libro “**Desarrollo en el niño: Dificultades de Aprendizaje**”, señala: “Desde el ‘Síndrome de Strauss’, la hiperactividad ha formado parte de la noción general de dificultades de aprendizaje”.

Una definición actual describe esta enfermedad como “un consistente alto nivel de actividad que se manifiesta en situaciones en las que resulta claramente inadecuado, y que se acompaña de incapacidad para inhibir o dominar dicha actividad”.

En algunos casos, la hiperactividad es simplemente una forma extrema del común exceso de energía infantil. En otros casos es una reacción frente a las restricciones ambientales: por ejemplo, estar “enjaulado” en un pequeño departamento. En algunos otros, en fin, puede ser la reacción de un niño/a ante una situación escolar que espera demasiado de él.

En ciertos porcentajes de casos, sin embargo, no es nada de esto sino un estado innato de causa desconocida, una afección congénita fuera de control, bien por parte del niño / niña o bien por la circunstancia.

### **¿Cómo decidimos si está presente la hiperactividad?**

No existe un claro y singular síndrome de hiperactividad y es, por lo tanto, difícil estimar su incidencia real. En la escuela, el síndrome puede adoptar la siguiente forma: "Un profesor se queja que el niño/niña no puede estar quieto en su asiento, terminar y concentrarse en su tarea, no distraerse frenar su charla, inhibir la agresión, cometer muchos errores, tanto en el trabajo escrito como en el oral, porque no se detiene a pensar...".

Raras veces sigue las indicaciones verbales con precisión. Su autoestima desciende en espiral, sus rendimientos empeoran y queda sujeto a una barrera de retroalimentación.

Pero la conducta, así como el trabajo académico del niño/niña hiperactivo, son muy impredecibles y esto es una desventaja para él/ella: "Un profesor que durante las dos primeras semanas de clase ve actuar al niño como un ciclón y luego se transforma en obediente y aplicado, cree que la conducta del niño está fuera de su control; además sus calificaciones fluctúan entre alto y bajo, de modo que el profesor concluye normalmente que, si ha hecho una cosa una vez, puede hacerla de nuevo si lo desea". Sin embargo el niño/niña hiperactivo puede actuar mejor cuando más intente esforzarse, y esta idea es en extremo difícil de comprender y aceptar por su profesor.

Otro síntoma es la incapacidad de inhibir el acto de tocar. Rosse y Rosse consideran esto como "un ciclo de inmadurez cognoscitiva". Los niños/niñas pequeños necesitan manipular objetos para desarrollar las representaciones de estos. Los niños/niñas mayores pueden representarlos mediante nombres.

Rosse y Rosse afirman que "los niños/niñas hiperactivos pueden carecer de sistemas más sofisticados y de representación". Por lo tanto, sólo pueden conocer

y entender su mundo -casi como niños/niñas ciegos- manipulándolo. Sea o no válida esta hipótesis, es cierto que los niños/niñas hiperactivos pueden agarrar, manipular, hurgar y empujar hasta un grado intolerable.

Una aproximación teórica actual y novedosa es la que se refiere a la Neurosicología. Esta rama de la Psicología se encarga de estudiar la conducta en relación a la organización cerebral de las diferentes habilidades cognitivas. En el caso particular de los niños/niñas, se encuentra relacionada con perturbaciones específicas del desarrollo de funciones simbólicas con trastornos del aprendizaje y con la pérdida o disfunción de las actividades nerviosas superiores a causa de alguna lesión cerebral en las etapas en que el niño / niña las está desarrollando o su integración se ha visto afectada (Heres, 1990).

Para poder entender el comportamiento normal o patológico y evaluarlo clínicamente se debe conocer el desarrollo infantil y la forma en que se desarrollan todas las funciones cognitivas.

Otra tendencia teórica de actualidad es la de la Metacognición en la cual, en el tratamiento de la DATH, destaca el desarrollo de estrategias en memoria y meta memoria las cuales han demostrado que los sujetos hiperactivos obtienen mayores beneficios en el control de su impulsividad y en sus habilidades de aprendizaje (Voleker, 1989). Mayor, 1993, destaca la necesidad del entrenamiento en habilidades metacognitivas particularmente en poblaciones que requieren de atención especial tales como los niños/niñas que presentan dificultades en el aprendizaje, deficiencias mentales e hiperactivos.

La aplicación de las estrategias metacognitivas en niños / niñas hiperactivos ha sido ampliamente desarrollada por **Meichenbaum y Col, 1985**. Ellos reportan que

al parecer esta clase de niños / niñas no presentan problemas en la comprensión del lenguaje o de memoria, sino que no consiguen mantener la atención cuando reciben instrucciones para realizar una tarea. Estrategias de intervención en el Desorden de la Atención Deficiente con Hiperactividad (DATH).

### **Análisis:**

La psicología como ciencia se basa en los estudios realizados por la siquiatria que sostiene que la hiperactividad es una enfermedad cuyo síndrome no está bien claro, porque es impredecible definir el comportamiento real del niño/niña considerado hiperactivo, o que permita en algún momento determinado ubicarlo como tal y más bien se apoya en la observación de su conducta especificada por las características de su entorno, sea este familiar, educativo o social.

#### **1.5.1.3 Fundamentos Sociológicos**

Un enfoque alternativo es el sociológico el cual coloca los factores determinantes del síndrome de inatención fuera del individuo, esto es, en los factores externos de naturaleza social y cultural. El individuo es un ser gregario por naturaleza, tiende a vivir en compañía de otros/otras, por lo cual debe sujetarse a las normas establecidas por el grupo, así como, a participar de la herencia cultural de sus antecesores. (Ideus, 1994).

Una de las contribuciones esenciales de **Vigotsky** fue precisamente el concebir al individuo como un ser eminentemente social. Siendo uno de sus planteamientos más importantes el que afirma que los procesos psicológicos superiores se

adquieren primero en un contexto social para ser posteriormente internalizados.  
**(Carretero, 1993)**

Otra perspectiva acerca de los orígenes de la hiperactividad es la evolutiva. En principio, cabe apuntar que la hiperactividad en el niño / niña es normal dentro de ciertas etapas de su desarrollo dadas las actividades de exploración y curiosidad que tiene que cubrir **(Papalia, 1994)**.

En estudios practicados a niños/niñas hiperactivos no se han detectado alteraciones de tipo neurológico ni lesiones anatómicas, lo que hace deducir que existe un retardo en la maduración producto de una falta de estimulación apropiada para el desarrollo (Stone y Church, 1980).

### **Análisis:**

Los sociólogos encausan la hiperactividad como un problema producido por factores externos al individuo, lo cual altera su comportamiento eminentemente social.

#### **1.5.1.4 Modelo Pedagógico Socio-Crítico.**

Desde los enfoques comprensivo-interpretativos se ha considerado a la enseñanza como: “una actividad intencional, crítico-reflexiva y socio-comunicativa que genera las situaciones más adecuadas para el aprendizaje formativo del alumno y, al realizarse reflexivamente, capacita profesionalmente al docente”. Se destacan así los aspectos interactivos de la enseñanza.

El enfoque socio-crítico lleva a los jóvenes a iniciar un camino crítico, a que se formen en las competencias del saber criticar, investigar, interpretar y proponer soluciones a diferentes situaciones problemáticas y necesidades que se presentan en los diferentes contextos en donde les toque actuar. Educarse en un campo humanístico siendo sensible a las crisis de valores y a las incertidumbres de una sociedad diversa”.

Las principales características del modelo socio-crítico son:

- Mantenimiento de los principios de razón y emancipación.
- Emancipación del individuo por sí mismo, a través del desarrollo del juicio y la crítica.
- Integración en los valores de la sociedad y a la vez lucha por la transformación del contexto social.
- Formación centrada en el desarrollo de procesos intelectuales y no en el producto de éstos: el procedimiento más importante que el producto, la comunicación más que el contenido, el procedimiento más la solución del problema.
- Reivindica el derecho a la diferencia y a la singularidad del alumno, animándole a ser fiel a sí mismo para eliminar dependencias.

- La educación emancipadora y liberadora intenta desenmascarar situaciones de dominio del hombre sobre el hombre.
- Se apoya en numerosos conceptos de la Teoría de la Acción Comunicativa de Habermas (1998)
- Los valores básicos a desarrollar son los valores compartidos, cooperativos, solidarios y liberadores, emancipadores a partir de una crítica básica a las ideologías.
- La fijación de los objetivos se realiza mediante procesos de diálogo y discusión entre los agentes.
- La relación teoría-práctica es indisoluble, a través de una relación dialéctica, a partir del análisis de la contradicción presente en hechos y situaciones. La práctica es la teoría de la acción.
- Los contenidos deben ser socialmente significativos y las actividades constructivas y de aprendizajes compartidos.
- Los medios didácticos que utiliza son productos de la negociación y el consenso, sobre todo de técnicas de dinámicas de grupo y juegos.
- El profesor es definido como investigador en el aula: reflexivo, crítico, comprometido con la situación escolar y sociopolítica.

- Para **Giroux (1990)**, el profesor es un intelectual crítico, transformativo y reflexivo, agente de cambio social y político.
  
- Su modelo de evaluación primará las técnicas dialécticas y el estudio de casos partiendo de técnicas etnográficas.
  
- Consideran el Currículo oficial un instrumento de reproducción de los modelos de relación y poder para mantener las desigualdades existentes en la sociedad.

#### **1.5.1.5 Modelo constructivista**

El modelo del constructivismo o perspectiva radical que concibe la enseñanza como una actividad crítica y al docente como un profesional autónomo que investiga reflexionando sobre su práctica, si hay algo que difiera este modelo con los tres anteriores es la forma en la que se percibe al error como un indicador y analizador de los procesos intelectuales.

Para el constructivismo aprender es arriesgarse a errar (ir de un lado a otro), muchos de los errores cometidos en situaciones didácticas deben considerarse como momentos creativos.

Mientras que la enseñanza no es una simple transmisión de conocimientos, es en cambio la organización de métodos de apoyo que permitan a los alumnos construir su propio saber. No aprendemos sólo registrando en nuestro cerebro, aprendemos construyendo nuestra propia estructura cognitiva.



Es necesario entender que esta teoría está fundamentada primordialmente por tres autores: Lev Vygotski, Jean Piaget y David P. Ausubel, quienes realizaron investigaciones en el campo de la adquisición de conocimientos del niño. Últimamente, sin embargo, a raíz de las importantes críticas, de peso y que no pueden ser pasadas por alto, que ha sufrido este modelo por parte de pedagogas como IngerEnkvist, y también por la constatación de los sensibles reveses que ha sufrido en forma del generalizado deterioro de exigencia y calidad en los sistemas educativos europeos que lo han adoptado, algunos países como Gran Bretaña empiezan a desterrar este modelo de sus sistemas de enseñanza.

La crítica fundamental al Constructivismo de IngerEnkvist es que presupone la autonomía del alumno y se halla poderosamente influido por los poco pragmáticos principios del prerromántico Jean-Jacques Rousseau (no en vano Jean Piaget era suizo también); presupone que el alumno quiere aprender y minimiza el papel del esfuerzo y las funciones cognoscitivas de la memoria en el aprendizaje.

Atomiza, disgrega y deteriora la jerarquización y sistematización de las ideas y desprecia y arrincona toda la tradición educativa occidental, vaciando de contenido significativo los aprendizajes y reduciéndolos a sólo procedimiento. El multiculturalismo es también una manifestación de algunos de los efectos de esta doctrina, que debilitan el aprendizaje de los contenidos culturales autóctonos sin sustituirlos por ninguno.

La aplicación del constructivismo en los sistemas escolares europeos ha ocasionado una baja considerable en el nivel académico de las escuelas. Con este sistema los alumnos aprenden menos y lo poco que aprenden lo aprenden menos bien. "Eso hace ver el nivel de conciencia del Sujeto de Educación: Alumnos. frente a su aprendizaje, pues en América latina y fundamentalmente en Guatemala, hasta el año 2000, se empezó a fundamentar estos modelo, sin embargo su aplicabilidad

ha generado varias situaciones, pues crecemos de conciencia humana y eso por esos se comenta que lo que se aprende poco se aprende mal, en la medida que nos hagamos más humanos y la aplicabilidad del uso de la razón, el modelo constructivista y cognitivo será un modelo adecuado para construir nuestros aprendizajes sobre bases bien cimentadas.

### 1.5.1.6 Fundamentos Pedagógicos

**Mabel Conde Marín**, en su libro **Madurez Escolar**, señala: “Según el enfoque pedagógico, la hiperactividad infantil se relaciona con deficiencias perceptivas y dificultades *para el aprendizaje*”. El modelo conductual, por su parte, define el trastorno a partir de la evaluación del comportamiento del niño en el ambiente y situaciones específicas en las que aparece y, por lo tanto, destaca la existencia de un patrón de conductas concretas que se manifiesta en respuesta a condiciones ambientales adversas.

Según **Erick Taylor** define en su libro **Niño Hiperactivo**: “Las conductas hiperactivas, básicamente actividad motora excesiva, falta de atención e impulsividad, constituyen un rasgo característico del individuo que se dan en cualquier circunstancia y, por lo tanto, son limitación o reacciones ante una situación ambiental determinada”. Estas manifestaciones conductuales representan, además, una limitación para la adaptación social y escolar del niño/niña.

Según **Inmaculada Moreno García**, en su libro **Hiperactividad**, señala: La hiperactividad sicomotriz se manifiesta de dos modos:

- **Una hiperactividad motriz, la hiperkinesia:** el niño / niña patalea mucho, es torpe, se levanta en clase, habla sin parar, privilegia los juegos motores, etc.
  
- **Una hiperactividad psíquica:** el niño / niña presenta trastornos de atención y de concentración, no puede permanecer más de unos minutos haciendo un trabajo escolar o jugando a lo mismo, no puede ver entera una cita de video, no puede seguir las consignas, etc.

**Bill Gearheart**, en su libro **La enseñanza en Niños con Trastornos de Aprendizaje**, cita: "Con mayor frecuencia en la literatura educativa se utiliza el término 'disfunción cerebral', en grado tal que si el funcionamiento del niño en alguno de los procesos básicos que se requieren de un aprendizaje normal es muy falto de correlación, se razonará que existe alguna clase de disfunción o mal función".

En una revisión extensa de las investigaciones acerca de las disfunciones de procesamiento central en los niños, **Chalfant y Scheffelin** clasificaron las disfunciones como:

- a) Disfunciones en el análisis de la información sensorial.
- b) Disfunciones en la síntesis de la información sensorial.
- c) Disfunciones en las operaciones simbólicas.

Las dos primeras áreas tratan las disfunciones no verbales e incluyen la consideración de los procesos de disfunciones de procesamientos auditivas,

visuales, táctil y kinestésico, y las disfunciones en la integración múltiple de estímulos y en la memoria a corto plazo.

Una disfunción en la memoria a corto plazo (o almacenamiento y recuperación) es otra disfunción común en los niños/niñas con lesión cerebral mínima. Los síntomas pueden ser casi tan simples como complejo es el proceso. Si un niño/niña no puede almacenar y recuperar en forma efectiva, podrá aparentemente conocer (reconocer) una palabra o una letra y ser capaz de reconocerla como diferente de todas las demás, pero será incapaz de realizar nuevamente la tarea al día o a la semana siguiente.

Debemos recordar que los niños / niñas y sus problemas de aprendizaje no aparecen en tipos "puros". Pueden participar así una multitud de factores: "Nuestra consideración principal es que el niño / niña es incapaz de controlar sus reacciones a los estímulos ambientales de un aula normal, no pudiendo entonces aprender en forma efectiva". En la mayoría de los casos estos niños/niñas ejercen un efecto negativo sobre el aprendizaje de los demás.

El hecho básico más importante que debemos recordar acerca del niño / niña hiperactivo es que puede procesar y responder a las señales ambientales en una forma distinta que la mayoría de los niños / niñas de la clase. Un sonido que puede pasar casi inadvertido para la generalidad causaría una reacción violenta en el hiperactivo. Debemos comprender, y ayudar a que el maestro / maestra de la clase comprenda, que no se está portando "mal", ni es "peleador", ni quiere interrumpir la clase. Lo que pasa es que es diferente.

Un niño / niña hiperactivo puede tender a perseverar en sus respuestas, lo que también puede traer problemas en una clase.

## **Análisis:**

Si en el proceso educativo se observa, que ciertos niños / niñas presentan serias dificultades en el aprendizaje y éstas tienen relación con la incapacidad de poder retener o repetir acciones que para otros niños / niñas resultan fáciles de hacer, se considera que puede darse un problema de disfunción cerebral.

Se ha hecho necesario, por parte de especialistas, realizar investigaciones profundas para llegar a comprender las disfunciones de procesamiento central en los niños/niñas para determinar que estas se presentan tanto en el análisis como en la síntesis de la información sensorial, así como en las operaciones simbólicas, por lo que es fundamental conocer cada una de ellas para verificar si realmente están presentes en los niños / niñas considerados hiperactivos.

Esta disfunción cerebral mínima, que en ocasiones produce hiperactividad, provoca en el niño / niña una memoria a corto plazo lo que conlleva problemas para un aprendizaje efectivo, porque no recordará nada en días posteriores de lo que aprendió en el momento. Además, el inter-aprendizaje se ve afectado por el exceso de movimiento producido por la susceptibilidad que tienen estos niños / niñas ante cualquier estímulo, impidiéndole centrar la atención a lo que les es explicado.

Ambos aspectos mencionados deben ser conocidos y analizados por el maestro / maestra para que los considere como diferentes.

### **1.5.1.7 Fundamento Legal**

Esta investigación tiene su fundamentación legal en el Título II sobre Derechos, Capítulo II / Sección V de la Constitución Política del Ecuador, vigente desde el 2009.

### **Principios de la Aplicación de los Derechos:**

#### **Educación**

**Art. 26** La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir.

Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

**Art.27** La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia, será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsarán la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar.

La educación es indispensable para el conocimiento, el ejercicio de los derechos y la construcción de un país soberano, y constituye un eje estratégico para el desarrollo nacional.

La **Ley de Educación**, en el Capítulo II - Artículo 2do, afirma:

**g)** El Estado garantiza la igualdad de acceso a la educación y la erradicación del analfabetismo.

**h)** La educación se rige por los principios de unidad, continuidad, secuencia, flexibilidad y permanencia.

La **Convención de los Derechos de los Niños y Niñas**, en su Artículo 7mo, nos recuerda que “Los Niños y Niñas tienen derecho a especial amor, cuidado y educación cuando tiene dificultad para ver, oír, hablar, pensar o caminar.”

El Código de la Niñez y Adolescencia, en el Libro 1 - Capítulo III, nos exhorta a:

**Art. 37** “Contemplar propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender.”

**Art. 38** “Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máxima potencial, en un entorno lúdico y afectivo adecuado.”

## 1.5.2 Marco Conceptual (*Glosario de Términos*)

**Afecto.-** Patrón de comportamientos observables que es la expresión de sentimientos (emoción) experimentados subjetivamente. Tristeza, alegría y cólera son ejemplos usuales de afecto. Es muy variable su expresión entre culturas diferentes así como en cada una de ellas. Los trastornos del afecto incluyen las siguientes modalidades.

**Agresividad.** Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto. La agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.

**Agresividad Infantil.-** Desorden conductual, característico de los niños, que puede ser evolutivo.

**Aprendizaje.** Es un cambio permanente de la conducta de la persona como resultado de la experiencia. Se refiere al cambio en la conducta o al potencial de la conducta de un sujeto en una situación dada, como producto de sus repetidas experiencias en dicha situación. Este cambio conductual no puede explicarse en base a las tendencias de respuesta innatas del individuo, su maduración, o estados temporales (como la fatiga, la intoxicación alcohólica, los impulsos, etc.).

**Atención.** Capacidad para centrarse de manera persistente en un estímulo o actividad concretos. Un trastorno de la atención puede manifestarse por distractibilidad fácil o por dificultad para realizar tareas o concentrarse en el trabajo.



**Autocontrol.-** Meta del proceso de socialización y lleva consigo que el sujeto sea capaz de retrasar o diferir recompensas eligiendo una conducta adecuada.

**Carácter.-** Conjunto de condiciones que distinguen a un objeto y lo diferencian de los demás. Entre los signos diferenciales de un hombre concreto, además de los puramente individuales, se consideran y clasifican los más generales que dimanar del temperamento y del carácter.

El primero se refiere más bien a las determinaciones psicosomáticas, al paso que el segundo (el carácter) se refiere a las condiciones más propiamente anímicas y espirituales en su aspecto permanente y común, asimismo clasificables. Para La Senne, el carácter es como un límite objetivo intrínseco de la personalidad, cuya construcción se realiza libremente, pero siempre dentro de ese límite congénito e insuperable.

**Castigo.-** La realización de alguna respuesta ocasiona la aplicación de un estímulo agresivo, o sea rechazo. Ejemplo: Cuando la docente le pide al niño que se quede después del timbre de descanso como castigo por no haber trabajado adecuadamente durante la clase.

**Coeficiente Intelectual.-** Inteligencia entendida en todo ámbito.

**Cognitivo.-** Proceso activo por el que el sujeto modifica su conducta, dándole un carácter personal a lo aprendido//La palabra cognitivo es un adjetivo que se utiliza para referir al conocimiento o todo aquello relativo a él.

Será a través de la cognición entonces que los seres humanos pueden procesar cualquier tipo de información partiendo de la percepción, el conocimiento ya adquirido y de las características subjetivas que permitirán valorar y considerar determinados aspectos en detrimento de otros.

**Comportamiento.**-Es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten.

La ciencia que estudia la conducta y el comportamiento animal es la etología y la ciencia que estudia la conducta desde el punto de vista de la evolución es la ecología del comportamiento.

**Concentración.**- Capacidad para mantener la atención en una tarea.

**Conducta.**- Estructura, como sistema dialéctico y significativo en permanente interacción, intentando resolver desde esa perspectiva la antinomia mente-cuerpo, individuo-sociedad, organismo - medio.

**Conducta agresiva.** Se produce cuando un organismo ataca con hostilidad, física o verbalmente, a otro organismo u objeto.

**Conflicto.** Presencia contemporánea, en la misma persona, de dos motivaciones de carácter opuesto pero de igual intensidad.

**Desobediencia.-** Dicho de una persona. No hacer lo que ordenan las leyes o quienes tienen autoridad.

**Diagnóstico.-** Del griego "diagnostikos". Conocimiento de los síntomas de una enfermedad, para determinar el carácter de la misma. Proceso con carácter instrumental, que permite recopilar información para la evaluación y la intervención, en función de transformar o modificar algo, desde un estudio inicial hacia uno potencial, lo que permite una atención diferenciada.

Proceso de asignación de determinados atributos clínicos, o de pacientes que manifiestan dichos atributos, a una categoría del sistema de clasificación.

**Distracción.-** Incapacidad para mantener la atención, esto es, el pase de un área o tema a otro, con una provocación mínima, o fijación excesiva de la atención en estímulos externos poco importantes o irrelevantes//Es un término usado para describir una desviación de la atención por parte de un sujeto cuando éste debe atender a algo específico.<sup>1</sup> La distracción puede ser un fenómeno absolutamente mecánico, y puede ser causado por una inhabilidad de prestar atención, una falta de interés en el objeto de la atención, un mayor interés o atracción hacia algo diferente al objeto de la atención o bien por trastornos de la atención.<sup>2</sup>

De hecho, los índices más sensibles al deterioro de la función ejecutiva son el índice de la capacidad de distracción y el índice de proceso que identifican la memoria de trabajo y la velocidad de trabajo en tareas sencillas.<sup>3</sup> Las distracciones provienen de fuentes externas, como los reconocidos por los estímulos y sentidos físicos, o por fuentes internas, como el pensamiento, emoción, fantasías o urgencias físicas.<sup>4</sup>

**Diseño.-** Se define como el proceso previo de configuración mental, "prefiguración", en la búsqueda de una solución en cualquier campo.

Etimológicamente derivado del término italiano *disegnodibujo*, *designio*, *signare*, signado "lo por venir", el porvenir visión representada gráficamente del futuro, *lo hecho* es la obra, *lo por hacer* es el proyecto, *el acto de diseñar como prefiguración* es el proceso previo en la búsqueda de una solución o conjunto de las mismas. Plasmar el pensamiento de la solución mediante esbozos, dibujos, bocetos o esquemas trazados en cualquiera de los soportes, durante o posteriores a un proceso de observación de alternativas o investigación.

El acto intuitivo de diseñar podría llamarse creatividad como acto de creación o innovación si el objeto no existe, o es una modificación de lo existente <sup>en</sup> inspiración, abstracción, síntesis, ordenación y transformación.

El verbo "diseñar" se refiere al proceso de creación y desarrollo para producir un nuevo objeto o medio de comunicación (objeto, proceso, servicio, conocimiento o entorno) para uso humano. El sustantivo "diseño" se refiere al plan final o proposición determinada fruto del proceso de diseñar (dibujo, proyecto, maqueta, plano o descripción técnica) o, más popularmente, al resultado de poner ese plan final en práctica (la imagen o el objeto producido).

Diseñar requiere principalmente consideraciones funcionales y estéticas. Esto necesita de numerosas fases de investigación, análisis, modelado, ajustes y adaptaciones previas a la producción definitiva del objeto. Además comprende multitud de disciplinas y oficios dependiendo del objeto a diseñar y de la participación en el proceso de una o varias personas.

Diseñar es una tarea compleja, dinámica e intrincada. Es la integración de requisitos técnicos, sociales y económicos, necesidades biológicas, con efectos psicológicos y materiales, forma, color, volumen y espacio, todo ello pensado e interrelacionado con el medio ambiente que rodea a la humanidad.

De esto último se puede desprender la alta responsabilidad ética del diseño y los diseñadores a nivel mundial. Un buen punto de partida para entender éste fenómeno es revisar la Gestalt y como la teoría de sistemas aporta una visión amplia del tema.

**Educación.-** puede definirse como el proceso de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. La educación también implica una concienciación cultural y conductual, donde las nuevas generaciones adquieren los modos de ser de generaciones anteriores.

El proceso educativo se materializa en una serie de habilidades y valores, que producen cambios intelectuales, emocionales y sociales en el individuo. De acuerdo al grado de concienciación alcanzado, estos valores pueden durar toda la vida o sólo un cierto periodo de tiempo.

En el caso de los niños, la educación busca fomentar el proceso de estructuración del pensamiento y de las formas de expresión. Ayuda en el proceso madurativo sensorio-motor y estimula la integración y la convivencia grupal.

La educación formal o escolar, por su parte, consiste en la presentación sistemática de ideas, hechos y técnicas a los estudiantes. Una persona ejerce una influencia

ordenada y voluntaria sobre otra, con la intención de formarle. Así, el sistema escolar es la forma en que una sociedad transmite y conserva su existencia colectiva entre las nuevas generaciones.

Por otra parte, cabe destacar que la sociedad moderna otorga particular importancia al concepto de educación permanente o continua, que establece que el proceso educativo no se limita a la niñez y juventud, sino que el ser humano debe adquirir conocimientos a lo largo de toda su vida.

Dentro del campo de la educación, otro aspecto clave es la evaluación, que presenta los resultados del proceso de enseñanza y aprendizaje. La evaluación contribuye a mejorar la educación y, en cierta forma, nunca se termina, ya que cada actividad que realiza un individuo es sometida a análisis para determinar si consiguió lo buscado.

**Genética de la conducta.** Es el estudio de la influencia que tiene la estructura genética inherente a un organismo en la determinación de sus rasgos, talentos o predisposiciones.

**Habilidad.** Capacidad de actuar que se desarrolla gracias al aprendizaje, al ejercicio y a la experiencia.// Existen diferentes definiciones que intentan englobar el concepto de habilidad: \*Es el grado de competencia de un sujeto concreto frente a un objetivo determinado. Es decir, en el momento en el que se alcanza el objetivo propuesto en la habilidad.

Es el potencial que el ser humano tiene para adquirir y manejar nuevos conocimientos y destrezas.

**Hiperactividad.-** Es un término que describe un conjunto de trastornos conductuales característicos. Es frecuentemente aplicado a niños/ niñas con alteraciones de aprendizaje y emocionales asociados.// El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual con bases neurobiológicas y un fuerte componente genético.

Michanie, Claudio: "Diferencias del trastorno por déficit de atención en el niño y el adulto: consideraciones diagnósticas y terapéuticas".

Se trata de niños con dificultades para concentrarse, mantener la atención y realizar las tareas que se les ordenan. Se olvidan de las cosas, les cuesta permanecer quietos, etc. Este trastorno les causa problemas en su vida escolar.

**Impulsividad.-** Incapacidad para inhibir conductas y para aplazar las cosas gratificantes, típica en los niños/niñas de las primeras edades.// Es un acto que se lleva a cabo sin evaluar previamente las consecuencias del mismo. La impulsividad es la tendencia a llevar a cabo conductas sin haber evaluado previamente las consecuencias de las mismas. ...

**Impulso.** Tendencia a actuar sin una deliberación previa. Fenómeno contrario a un acto de voluntad.

**Inteligencia.-** El término inteligencia proviene del latín *intelligentia*, que a su vez deriva de *inteligere*. Esta es una palabra compuesta por otros dos términos: *intus* ("entre") y *legere* ("escoger"). Por lo tanto, el origen etimológico del concepto de inteligencia hace referencia a quien sabe escoger: la inteligencia permite seleccionar las mejores opciones para solucionar una cuestión.

Las definiciones de inteligencia pueden clasificarse en distintos grupos: la inteligencia psicológica (la capacidad cognitiva, de aprendizaje y relación), la inteligencia biológica (la capacidad de adaptación a nuevas situaciones), la inteligencia operativa y otras. En todos los casos, la inteligencia abarca la capacidad de entender, asimilar, elaborar información y utilizarla en forma adecuada.

Ante el carácter complejo de la inteligencia, el concepto sólo puede ser definido en forma parcial, mediante la enumeración de atributos y procesos. Según el psicólogo estadounidense Howard Gardner, de la Universidad de Harvard, la inteligencia es el potencial de cada ser humano, que no puede ser cuantificado sino que sólo puede observarse y desarrollarse mediante ciertas prácticas.

Más allá de esta postura teórica, la ciencia ha elaborado diversos conceptos y mecanismos para medir la inteligencia, generalmente a través del cociente intelectual de los individuos. Este dato se calcula mediante la psicometría, que es la disciplina encargada de las mediciones psicológicas.

Por último, cabe destacar que existe el concepto de inteligencia artificial, desarrollado para referirse a los sistemas creados por los seres humanos. Un sistema de inteligencia artificial debe ser capaz de planear, resolver problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas y lenguajes, y aprender.

Un filósofo contemporáneo, Vilém Flusser, propone, en su libro *Filosofía del diseño*, que el futuro (el destino de la humanidad) depende del diseño.



**Inteligencia kinestésica:-** Está vinculada con la capacidad para controlar nuestro cuerpo en actividades físicas coordinadas como la deportiva, la danza, las habilidades manuales, entre otras. A través de la inteligencia Kinestésica corporal adquirimos información que, por efecto del movimiento y la vivencia, se convierte en aprendizaje significativo.

**Irritable.** Es la capacidad que poseen todos los organismos vivos desde los unicelulares simples hasta los multicelulares complejos de reaccionar o responder no-linealmente frente a un estímulo // Es la capacidad de un organismo o de una parte del mismo para identificar un cambio negativo en el medio ambiente y poder reaccionar. Tiene un efecto patológico o fisiológico.

**Obediencia.-** El término obediencia (del Lat. obaudire = el que escucha), al igual que la acción de obedecer, indica el proceso que conduce de la escucha atenta a la acción, que puede ser puramente pasiva o exterior o, por el contrario, puede provocar una profunda actitud interna de respuesta.

Obedecer requisitos o prohibiciones se realiza por medio de consecuentes acciones apropiadas u omisiones.// Obedecer implica, en diverso grado, la subordinación de la voluntad a una autoridad, el acatamiento de una instrucción, el cumplimiento de una demanda o la abstención de algo que prohíbe.

La figura de la autoridad que merece obediencia puede ser, ante todo, una persona o una comunidad, pero también una idea convincente, una doctrina o una ideología y, en grado sumo, la propia conciencia y además, para los creyentes, Dios.

**Pedagógico.-** Proceso de toma de decisiones concebidas sobre la base del análisis y valoración de un cúmulo de información consecuentemente recopilada y cuyo objetivo es diseñar un programa de intervención para dinamizar el desarrollo del niño / niña a partir de la satisfacción de sus necesidades fundamentales.

**Psicopedagogía.-** Disciplina que se encarga de la personalización de los procesos educativos.

**Técnica.-** La palabra técnica proviene del griego *téchne*, que se ha traducido como “arte” o “ciencia”. Una técnica es un procedimiento que tiene como objetivo la obtención de un resultado determinado, ya sea en la ciencia, en la tecnología, en el arte o en cualquier otro campo. En otras palabras, una técnica es un conjunto de reglas, normas o protocolos que se utiliza como medio para llegar a un cierto fin.

La técnica supone que, en situaciones similares, una misma conducta o un mismo procedimiento producirán el mismo efecto. Por lo tanto, se trata del ordenamiento de una forma de actuar o de un conjunto de acciones.

Usualmente, la técnica requiere del uso de herramientas y conocimientos muy variados, que pueden ser tanto físicos como intelectuales. Cabe destacar que el uso de la técnica no es exclusividad de los seres humanos, sino que diversos animales también recurren a técnicas para responder a sus necesidades de supervivencia.

En el hombre, en cambio, la técnica surge de la necesidad de modificar el medio para adaptarlo a sus necesidades. Se caracteriza por ser transmisible, pero no siempre es consciente o reflexiva. Un hombre puede aprender una técnica de otros, puede modificarla o incluso inventar una nueva técnica.

La tecnología se dedica al estudio de las técnicas y a los distintos usos que pueden realizarse de ellas. La palabra está formada por dos términos griegos, el mencionado *téchne* y *logos* ("conjunto de saberes"). Se dice que la actividad tecnológica influye en el progreso social y económico de la sociedad, pero también que afecta al medio ambiente.

## **1. 6 Formulación de las Hipótesis y Variables**

### **1.6.1 Hipótesis General:**

El diseño de una Guía Práctica para identificar y tratar niños y niñas hiperactivos, permitirá mejorar el rendimiento escolar y el comportamiento social de los educandos.

### **1.6.2 Hipótesis Particulares:**

- La capacitación a las maestras y maestros en la aplicación de técnicas, que sirvan para identificar y tratar a niñas y niños hiperactivos, mejorará el rendimiento escolar de los educandos.
  
- La orientación a los Padres, Madres de Familia y representantes a través de charlas sobre hiperactividad, logrará una mejor adaptación social del niño o de la niña hiperactivo.

- La aplicación de dinámicas de motivación, integración y relajación a los estudiantes mejorará las relaciones inter e intrapersonales.

### 1.6.3 Variables (*Independientes y Dependientes*)

Variables Independientes	Variables Dependientes
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Guía práctica de técnicas para identificar y tratar a niños /as hiperactivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rendimiento escolar</li> <li>➤ Comportamiento social</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Capacitación a las maestras y maestros en la aplicación de técnicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rendimiento escolar</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Charlas a los padres, madres y/o representantes de niños/as.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Adaptación social</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dinámicas de motivación, relajación e integración.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Relaciones interpersonales</li> </ul>

TABLA 1.1 VARIABLES INDEPENDIENTE Y DEPENDIENTES

## 1.7 Aspectos Metodológicos de la Investigación

### 1.7.1 Tipo de Estudio

La presente investigación es de carácter:

- **Exploratorio:** Porque averigua lo que está pasando, cuáles son los componentes generales del estudio. Puede incidir en problemas poco estudiados o de insuficiente literatura de apoyo.
  
- **Descriptivo:** Porque describe, registra, analiza e interpreta la naturaleza actual, la composición y los procesos de los fenómenos para presentar una interpretación correcta, se pregunta cómo es y cómo se manifiesta.
  
- **Explicativo:** Porque mide o establece relaciones entre las variables para conocer la estructura y factores que intervienen en el proceso. Procura establecer la relación causa – efecto

### 1.7.2 Método de Investigación

Este trabajo investigativo basa su desarrollo en los **Métodos Inductivo - Deductivo, Histórico - Lógico, Analítico – Sintético, y Científico.**

Nos detendremos particularmente en el **Método Científico**, al cual lo definiremos como un conjunto de reglas que señalan el procedimiento para llevar a cabo una investigación cuyos resultados serán aceptados como válidos por la comunidad científica.

### ***Otras definiciones:***

El **Método Científico** es un conjunto de procedimientos lógicamente sistematizado que el investigador utiliza para descubrir y enriquecer la ciencia:

Nace como consecuencia de la necesidad que plantea la ciencia de establecer de procedimientos lógicos, homogéneos, y razonables que sirvan de pauta para resolver los problemas que se presentan ante la observación y medida de los datos, ante la experimentación, ante la clasificación de estos datos, y ante la formulación de las leyes o hipótesis que expliquen los fenómenos observados.

Es un procedimiento riguroso formulado de manera lógica para lograr la adquisición, organización o sistematización y expresión o exposición de conocimientos tanto en su aspecto teórico como en su fase experimental.

### ***Características:***

El Método Científico se caracteriza por ser Racional - Sistemático, Objetivo – Verificable y Analítico - Explicativo.

- **Racional y Sistemático.-** Es racional porque se funda en la razón, es decir, en la lógica; por lo tanto, no surge de las apariencias, de los sentimientos o creencias personales.

Es sistemático porque las ideas se organizan en conjuntos ordenados de proposiciones que forman sistemas de ideas y que dan lugar a la formación de teorías.

- **Objetivo y Verificable.-** Es objetivo porque busca alcanzar la verdad fáctica mediante la adaptación de las ideas a los hechos, para lo cual utiliza la observación y la experimentación; y, por eso, es verificable, o sea, la comprobación de las hipótesis involucra la experiencia, ponen a prueba consecuencias particulares de hipótesis generales.
  
- **Analítico y Explicativo.-** Es analítico porque descompone todo lo que trata en sus elementos; trata de entender la situación total en términos de sus componentes. Es explicativo porque intenta explicar en términos de leyes, y las leyes en términos de principios.

### 1.7.3 Fuentes y Técnicas para la Recolección de la Información

- ❖ Registros de Observación
  
- ❖ Estadísticas
  
- ❖ Tesis
  
- ❖ Criterios de Expertos
  
- ❖ Experiencias Personales

❖ Entrevistas

❖ Encuestas

❖ Test

#### 1.7.4 Tratamiento de la Información

Para obtener la información se aplicarán los siguientes instrumentos:

- El **Registro de Observación** será estructurado y elaborado previamente con la finalidad de puntualizar los aspectos que se van a observar, relacionado con el comportamiento de los niños / niñas hiperactivos.
  
- El **Cuestionario** contendrá preguntas cerradas dicotómicas y politómicas dirigidas a identificar y manejar a los niños / niñas hiperactivos dentro del aula, será aplicada a los maestros / maestras participantes.
  
- El **Formulario para la Entrevista** contendrá preguntas previamente elaboradas encaminadas a conocer la influencia de la hiperactividad en el aprendizaje y comportamiento social de niños / niñas hiperactivos.

Se realizarán a profesionales en Psicología. Garantizamos la confiabilidad de estos instrumentos aplicándolos varias veces en idénticas condiciones.



Son válidos porque van a medir lo que se desea y porque evaluarán el objetivo para el cual se utilizan. Se tomará en cuenta el criterio de los profesionales y especialista.

### 1.8 Resultados e Impacto esperados

Tiempo	Resultados Esperados	Impacto
Corto Plazo	<p>Maestros/maestras, padres/madres y representantes se sensibilizan frente a los trastornos de la Hiperactividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Reconocen la hiperactividad como un problema.</li> </ul>	<p>Las Escuelas Fiscales del Cantón Guayaquil aplican y conocen la "Guía de Técnicas para identificar y tratar niños/niñas Hiperactivos".</p>
Mediano Plazo	<p>Maestros / maestras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se capacitan en "Técnicas para Identificar y Tratar Niños / Niñas Hiperactivos"</li> </ul> <p>Padres/Madres y Representantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Son orientados para manejar adecuadamente a Niños / Niñas Hiperactivos, a través de charlas.</li> <li>* Actúan con estos niños y niñas con criterios de inclusión, tanto en casa como en el aula de clase.</li> <li>* Buscan alternativas para tratarlos pedagógicamente</li> </ul>	
A Largo Plazo	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Docentes, aplican los nuevos conocimientos, en el aula de clase para mejorar el rendimiento escolar de las/as estudiantes hiperactivos.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres, madres y representantes comprenden a sus hijos/as hiperactivos y los ayudan a adaptarse socialmente.</li> <li>3. • Niños/as se relacionan en un ambiente de respeto y armonía, dentro del salón de clases.</li> </ul>	
--	--	--

TABLA 1.2 RESULTADOS ESPERADOS

## CAPITULO 2

### 2 ANÁLISIS, PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DIAGNÓSTICO

#### 2.1 Análisis de la situación actual

La inclusión de niños y niñas hiperactivos en el sistema educativo es abordada en los actuales momentos por los maestros y maestras de todos los niveles de educación, por ser sustancial el enfoque de derechos a una educación de calidad que el Principio de Educación plantea para todos.

Este es el punto central de la educación inclusiva y nos compromete a todos los involucrados en el Sistema Educativo, a responder a las necesidades de educación de todos los niños, niñas y jóvenes sin exclusión de ninguna clase.

De ahí la importancia de que la escuela o centro educativo, se oriente no solo a la enseñanza aprendizaje como el aspecto central de su deber, sino también hacia la

socialización de sus estudiantes con hiperactividad, atendiendo a su bienestar emocional y creando un clima escolar favorable.

Involucra cambios y modificaciones en contenidos, enfoques, técnicas y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niños y niñas de edad apropiada y la convicción de que es responsabilidad del sistema educativo regular, educar a todos los niños y niñas.

La educación debe promover también los elementos básicos para generar una cultura de paz y ejercer ciudadanía permitiendo una transformación de la sociedad basada en tres pilares para el aprendizaje: “Aprender a conocer”, “Aprender a hacer” y “Aprender a ser”.

El sistema educativo tiene como principio la igualdad y el respeto al diverso, generando espacios que permitan a los estudiantes desarrollar unas mismas competencias, dando la oportunidad de actuación y participación en la sociedad.

La inclusión exige el desarrollo de escuelas que acogen a niños y niñas independientemente de su origen social, cultural y condiciones personales.

## **2.2 Análisis comparativo, evolución, tendencias y perspectivas**

Después de la investigación realizada; los docentes no conocen sobre la hiperactividad como lo demuestra el resultado de las encuestas, pese a que en estos momentos se encuentran de cara a un nuevo currículum, que los incita a actualizarse y capacitarse, considerando que el sistema educativo actual tiene signos de inclusión.

La inclusión de todos los niños y niñas en el sistema educativo considerando la diversidad en cada uno de ellos es una política de estado, de ahí la necesidad de utilizar técnicas adecuadas para integrar a todos los estudiantes al proceso de enseñanza aprendizaje con efectividad.

Las características individuales de niños y niñas no eran consideradas en el proceso de aprendizaje y la diversidad no era conocida, peor reconocida; en los actuales momentos el proceso educativo ha incorporado en su sistema ejes transversales, entre ellos la inclusión.

Aunque los niños y las niñas tienen derecho a una educación de calidad y calidez desde que incursionan al primer año básico y la garantía de terminar su bachillerato, no siempre esta afirmación es verdad, ya que los centros educativos no son adaptados para los niños y niñas con características especiales, como por ejemplo los hiperactivos; por eso una gran mayoría de ellos fracasan desde los inicios de su escolarización. Las escuelas no disponen de los recursos necesarios para aportar con una respuesta educativa de calidad e igualitaria frente a la actual transformación de la sociedad. Es necesario señalar que el docente no es un profesional en la rama de psicología y que debe complementar su formación académica para lograr un desempeño eficiente y eficaz.

Los niños y las niñas de hoy desde que nacen están relacionados con un medio social agitado y conflictivo; aspectos que deben ser considerados en el momento de relacionarse con ellos.

El aprendizaje del niño hiperactivo no solo depende de la escuela sino también de la familia y el entorno.

Frente a esta problemática el rol de los docentes es tan inválido ya que etiquetan al estudiante como un niño/niña problema, y le es tan difícil identificarlos más aún tratar su conducta, por la falta de conocimiento para detectar a los niños/niñas hiperactivos.

Actualmente el papel del docente es proporcionarle una educación de calidad y calidez así también que los padres y representantes deben garantizar un ambiente agradable dentro del marco familiar del buen vivir.

El propósito de este trabajo de investigación es apoyar a los docentes para que desarrollen, con mayores probabilidades de éxito, la inclusión en el aula dando a conocer contenidos teóricos y técnicas prácticas para el uso de los docentes en la tarea educativa.

La inclusión bajo ese prisma es una nueva visión de la educación basada en la diversidad y no en homogeneidad, es un proceso dirigido a responder a las distintas necesidades de todo el alumnado.

Por lo tanto el nuevo currículum propone:

Sensibilizar ante la tarea de inclusión desde el reconocimiento y análisis de sus percepciones frente a la diversidad de los estudiantes.

Brindar criterio y herramientas que permita identificar las barreras que impiden el aprendizaje y la participación de los estudiantes de cara a las demandas del currículum.

Favorecer el desarrollo de estrategias enfoques y métodos en una secuencia adecuada para planificar desarrollar y evaluar las necesidades educativas de los estudiantes. Para lo cual debemos reflexionar sobre nuestra actitud frente a los estudiantes conocer teorías de aprendizaje que facilite el proceso y actuar haciendo uso de una mediación pedagógica adecuada.

El sistema educativo proyecta ejecutar formas de trabajo con los estudiantes "diferentes" de tal forma que facilite el proceso de aprendizaje y lograr mejorar su inter e intra-relación.

El siguiente FODA es la sinopsis de trabajo que se debe realizar en la Escuela Abg. Néstor Pérez Valencia, donde se evidencia las áreas de intervención.

#### **FORTALEZA**

- Personal docente permanente con espíritu de colaboración.
- Utilizar los proyectos de aula para mermar la problemática de niños hiperactivo.
- Departamento de apoyo psicológico.
- Psicóloga Educativa.

#### **OPORTUNIDADES**

- Capacitaciones del Gobierno
- Centro de Salud
- Capacitaciones al Personal Docente.
- Charlas a los Padres de Familia

## **DEBILIDADES**

- Personal no capacitado en técnicas específicas.
- Infraestructura en remodelación

## **AMENAZAS**

- Personal que no acepta nuevos retos.
- Hogares disfuncionales.
- Cultura del maltrato.

## **Misión**

La institución Educativa Néstor Pérez Valencia formará integralmente a los miembros de la comunidad educativa para la construcción de la convivencia ciudadana, el disfrute del pensamiento, la preservación del ambiente y que puedan desarrollar plenamente sus capacidades en la sociedad.

## **Visión**

La institución Educativa Néstor Pérez Valencia propenderá su propuesta educativa en la realización de proyectos que involucren soluciones a los problemas de la comunidad y desarrollen planes curriculares para la apropiación conceptual y vivencial dentro del contexto del sujeto como expresión de su proyecto de vida.

## 2.3 Presentación de resultados y diagnóstico.

### ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES DE EDUCACIÓN BÁSICA

#### 1. ¿Sabe usted que es la hiperactividad

##### Hiperactividad

1

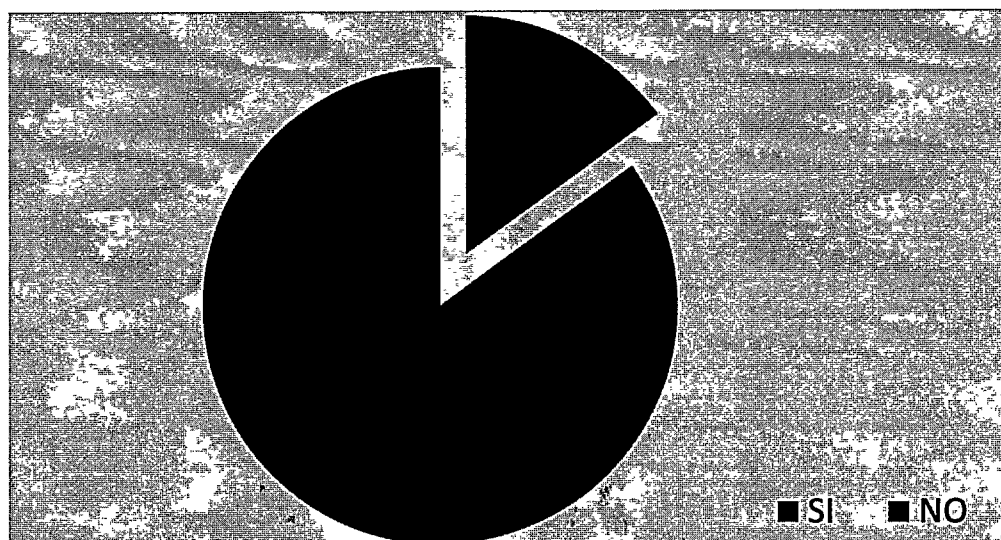


Gráfico 2.1 Encuesta a Docentes- Anexos

#### Interpretación de la primera pregunta N°- 1

De acuerdo a la encuesta realizada nos indica que el 15 % de los docentes conoce lo que es la hiperactividad, pero el 85 % indicaron desconocerla, por lo que es indispensable socializar conceptos y características básicas que ayuden al docente a, desarrollar un buen proceso de enseñanza aprendizaje.



## 2. ¿La hiperactividad es sinónimo de?

### Sinónimo de hiperactividad

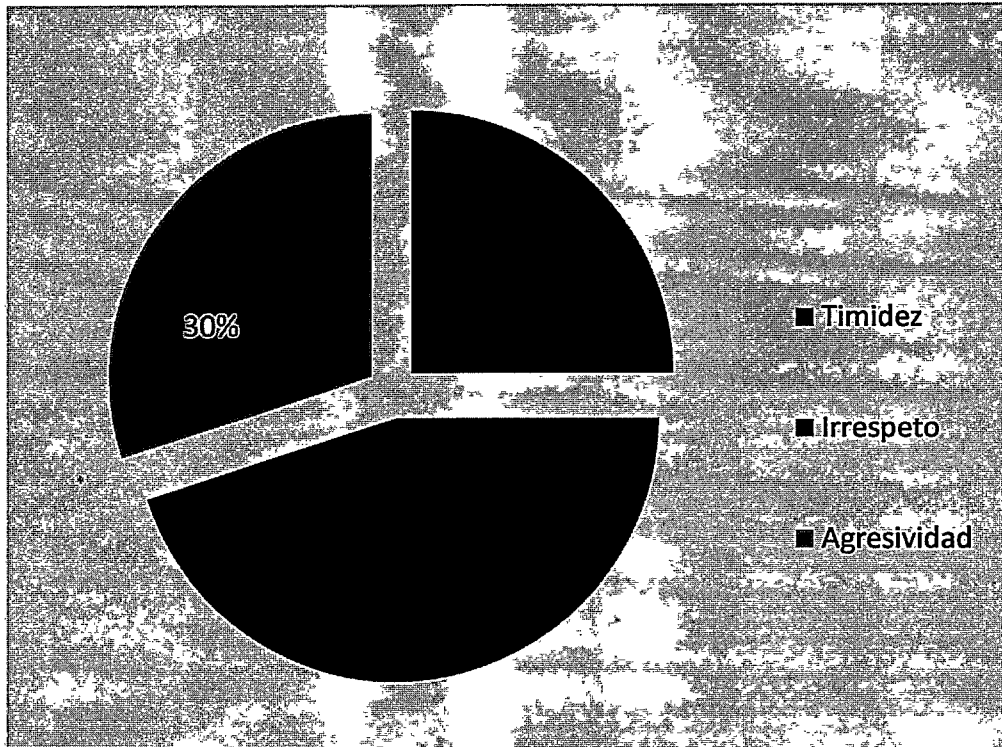


Gráfico 2.2 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N°- 2

Los docentes señalan en un 25% que la hiperactividad es sinónimo de timidez, el 45% es irrespeto y el 30 % lo ubican en agresividad, lo que refuerza la pregunta anterior, es decir, ante el desconocimiento del término se lo asocia con sus "características" más evidente.

**3 ¿Desarrolla usted, dinámicas de motivación, integración y relajación, con sus alumnos?**

**Dinámicas de Motivación**

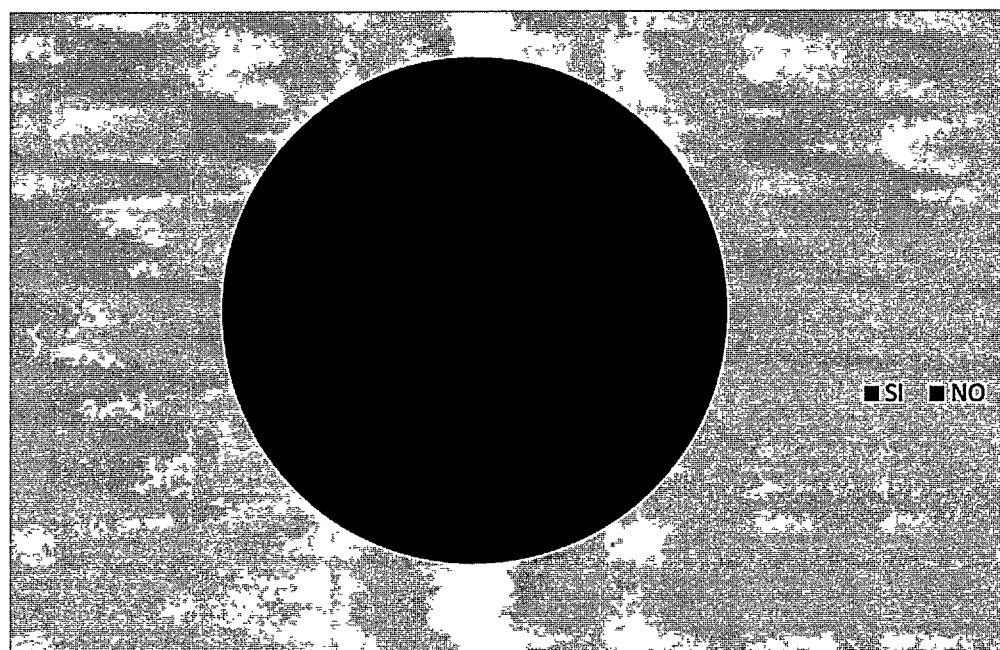


Grafico 2.3 Encuesta a Docentes- Anexos

**Interpretación de la primera pregunta N°- 3**

EL 75% de los docentes indican que no realizan dinámicas de integración a los estudiantes, por lo tanto, es evidente que los docentes desconocen de técnicas direccionadas a la motivación, integración ni a la relajación.

#### 4.- ¿La hiperactividad influye en el rendimiento escolar?

##### Rendimiento Escolar

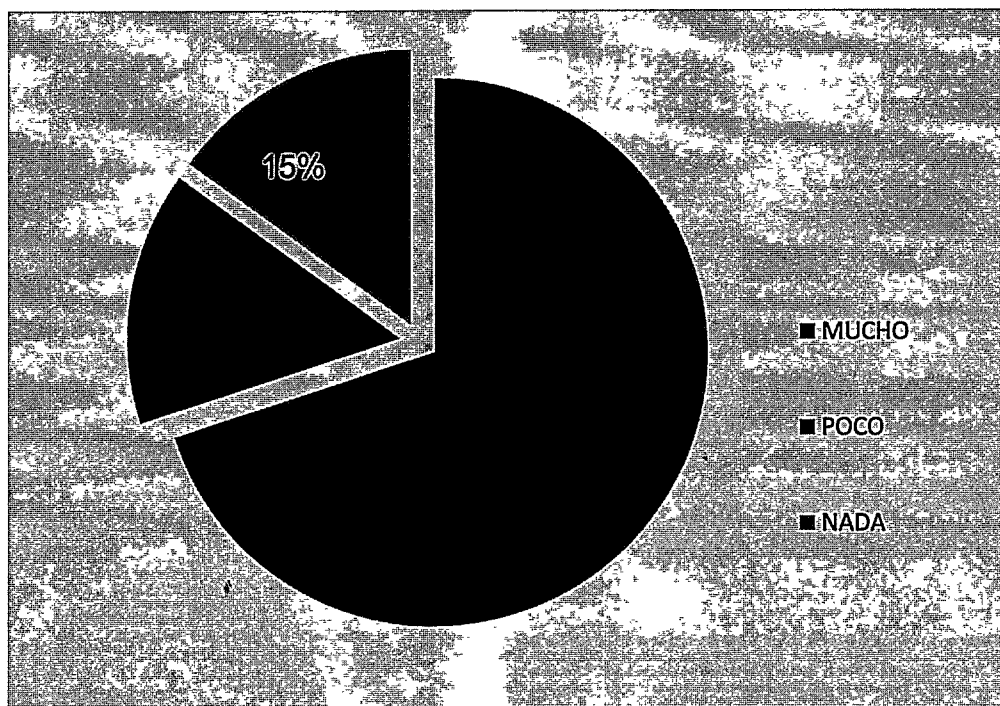


Grafico 2.4 Encuesta a Docentes- Anexos

#### Interpretación de la primera pregunta N°- 4

Según los encuestados indicaron que el rendimiento escolar se ve afectado por la hiperactividad en un 70%, el 15% indicaron que poco afecta a los estudiantes y también señaló el 15% que no le afecta.

5.- ¿Un niño/a que se distrae con facilidad se lo puede considerar hiperactivo?

### Distractibilidad en un niño/a hiperactivo/a

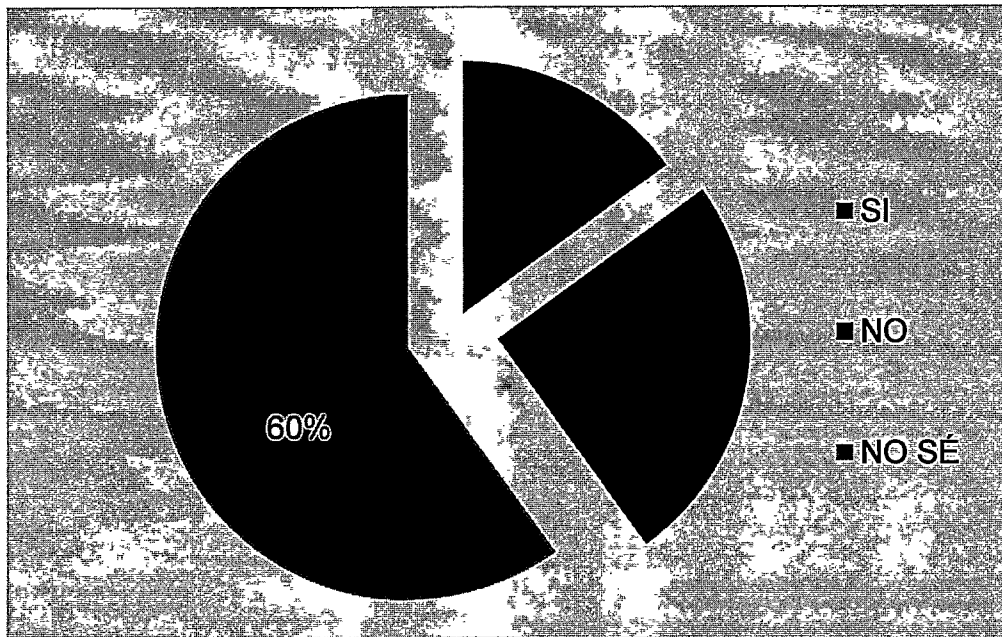


Grafico 2.5 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N°- 5

Solo en un 15% las encuestas señalaron que se puede considerar hiperactivo al niño/a que se distrae con facilidad, el 25% expresó que la distracción no es un factor de hiperactividad, pero el 60% de las docentes mencionan que desconocen

## 6.- ¿Conoce técnicas adecuadas para aplicarlas a niños/as hiperactivos?

### Estrategias Adecuadas

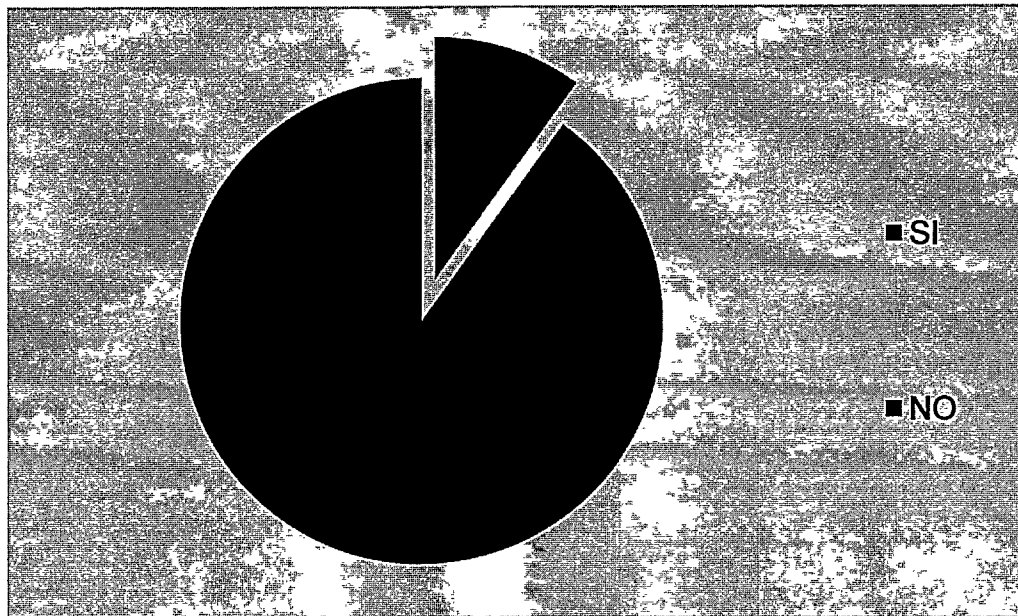


Grafico 2.6 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N°- 6

Desconocimiento de estrategias adecuadas para aplicarlas a los niños en un 90%.

## 7.- ¿Aplica técnicas cognitivas que conlleven a ayudar al niño/a hiperactivo?

### Técnicas cognitivas

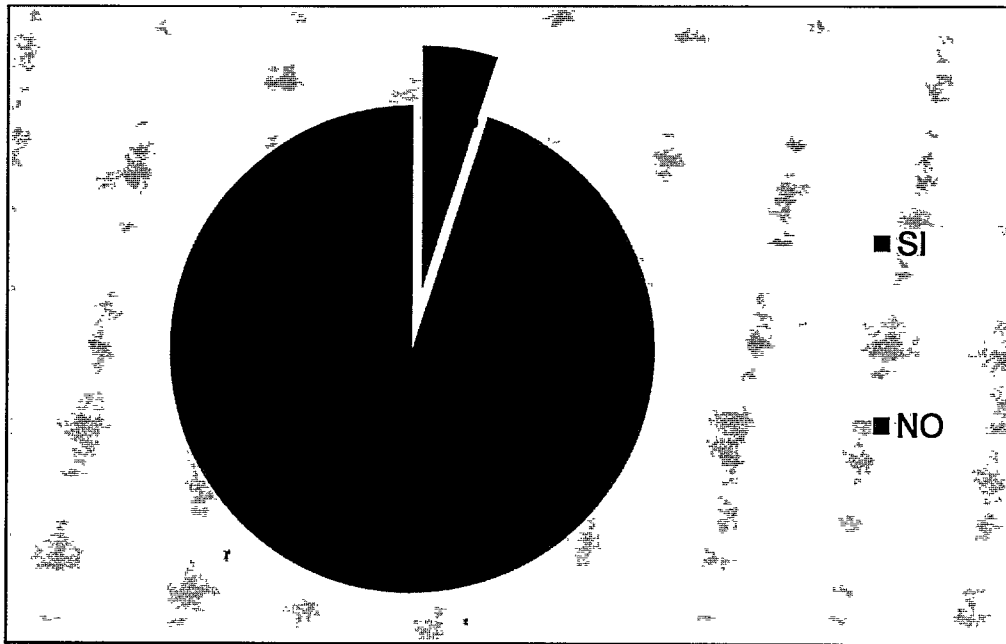


Gráfico 2.7 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 7

Desconocimiento de técnicas cognitivas en un 95%.

8.- ¿Considera que los ejercicios de relajación corporal ayudan a disminuir la actividad motora a los niño/as hiperactivos?

### Relajación Corporal

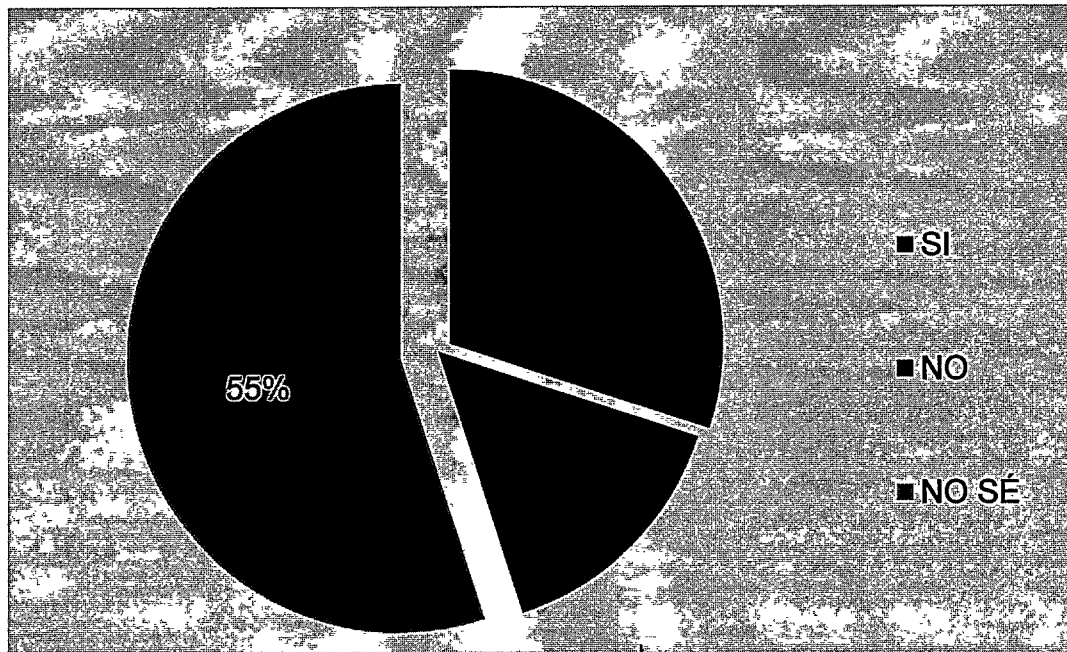


Grafico 2.8 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 8

Según las docentes encuestadas siempre los ejercicios de relajación corporal ayudan a disminuir la actividad motora, lo cual señala en este gráfico en un 30%, mientras que otros docentes señalan en un 15% que no es una actividad que ayude, aunque el 55% desconocen de estos ejercicios.

## 9.- ¿La hiperactividad limita al niño/a en sus relaciones interpersonales?

### Relaciones Interpersonales

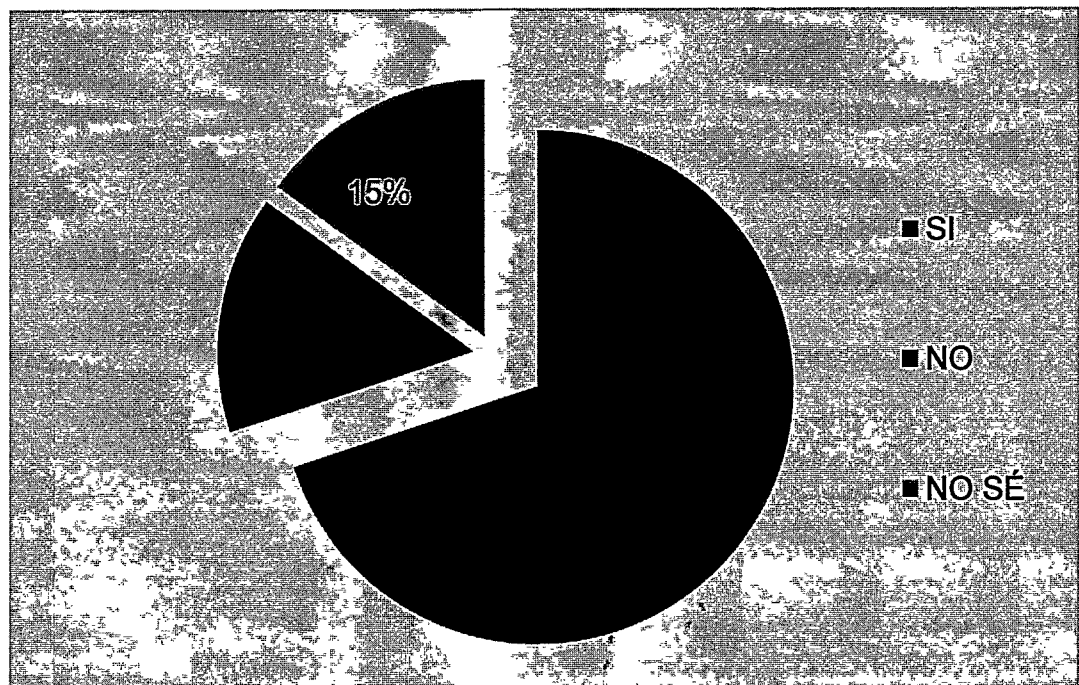


Gráfico 2.9 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 9

Las docentes manifiestan que un 70 % los niños y niñas hiperactivos tiene dificultad para relacionarse con los demás.



10.- Le sería útil contar con una guía con técnicas que le ayuden a identificar y tratar a niño/as hiperactivos, de tal forma que mejoren su proceso de inter-aprendizaje.

### Guía con técnicas

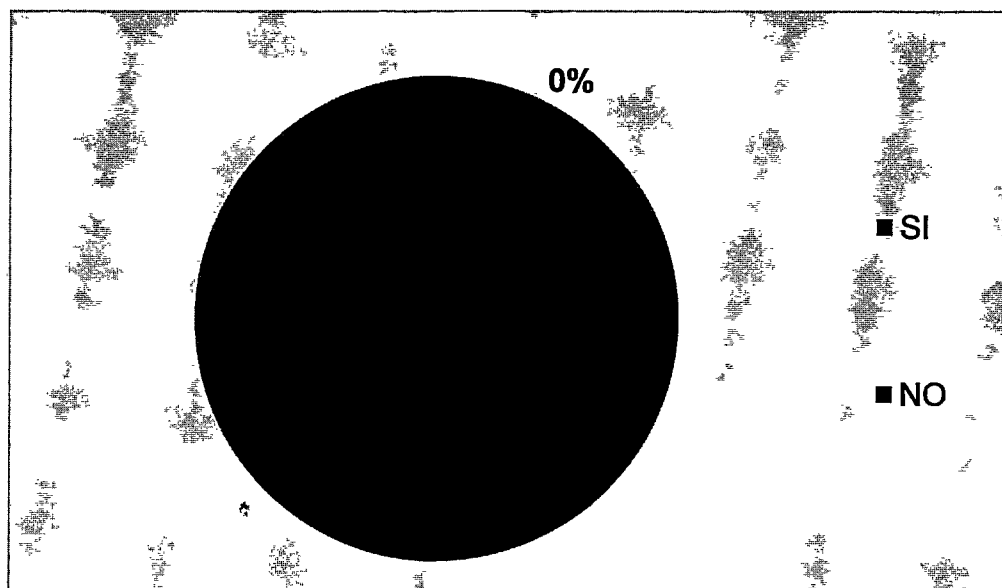


Gráfico 2.10 Encuesta a Docentes- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 10

Todods las docentes manifestaron la necesidad de una guía con técnicas que le ayuden a identificar y tratar a niño/as hiperactivos, de tal forma que mejoren su proceso de inter-aprendizaje.

## ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA

### 1. ¿Sabe usted que es la hiperactividad?

#### Hiperactividad

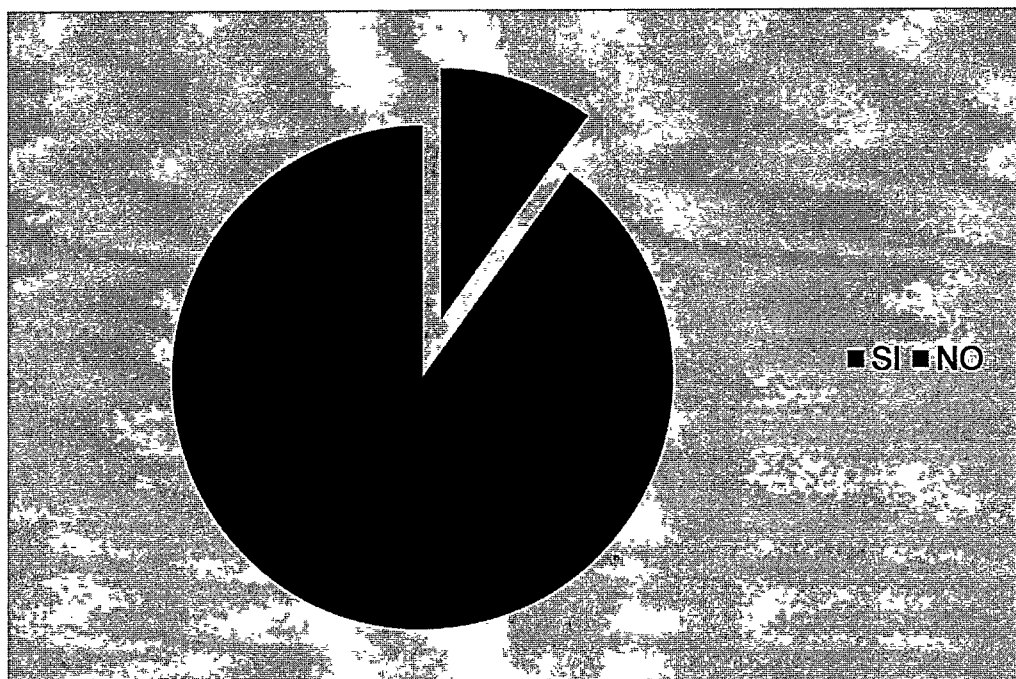


Gráfico 2.1 Encuesta a Padres- Anexos

#### Interpretación de la primera pregunta N°- 1

Solo el 10% de los padres de familia conocen que es la hiperactividad, mientras que el 90% indican no conocerla, de allí que los niños/as no reciban un buen trato dentro del hogar impidiendo así una buena relación intrefamiliar.

## 2. ¿La hiperactividad es sinónimo de?

### Sinónimo de hiperactividad

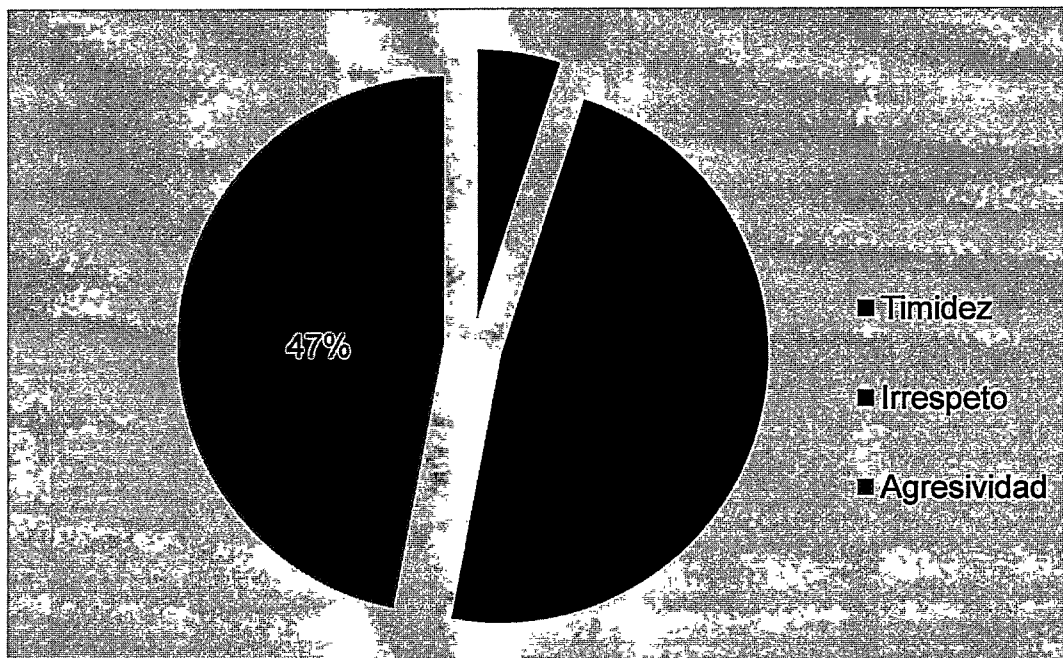


Gráfico 2.2 Encuesta a Padres- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N°- 2

Los padres de familia señalan en un 5 % que la hiperactividad es sinónimo de timidez, el 48 % es irrespeto y el 47 % lo ubican en agresividad.

### 3. ¿Cree usted tener hijos/as hiperactivos?

#### Hijos/as hiperactivos

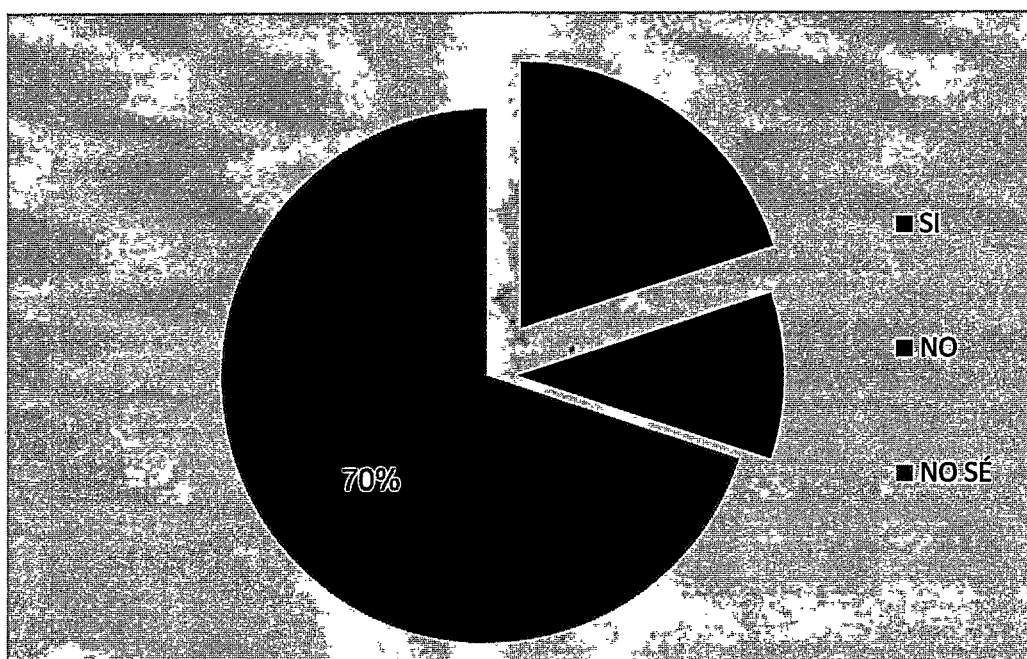


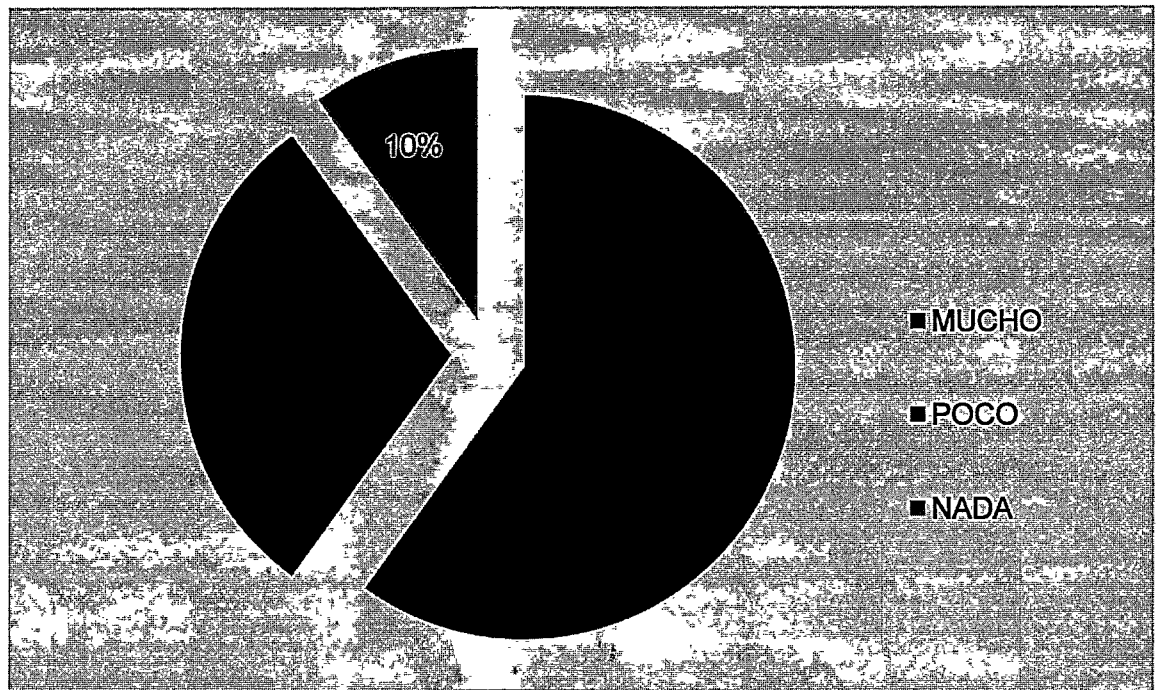
Grafico 2.3 Encuesta a Padres- Anexos

#### Interpretación de la primera pregunta N.- 3

Este grafico de pastel demuestra que el 20% de los padres de familia consideran que sus hijos/as son hiperactivos, mientras que el 10% indican no tenerlo y otro 70 % dicen que no lo saben.

**4. ¿La excesiva actividad motora de sus hijos influyen en las relaciones familiares?**

**Relaciones familiares**



**Grafico 2.4 Encuesta a Padres- Anexos**

**Interpretación de la primera pregunta N.- 4**

Los encuestados indicaron que las relaciones familiares se ven afectadas por el comportamiento inadecuado en un 60 %; el 30% manifiestan que afectan poco y en el mínimo porcentaje nada respectivamente.

## 5. ¿Cuándo su niño/a se distrae con facilidad lo considera hiperactivo?

Distractibilidad en un niño/a

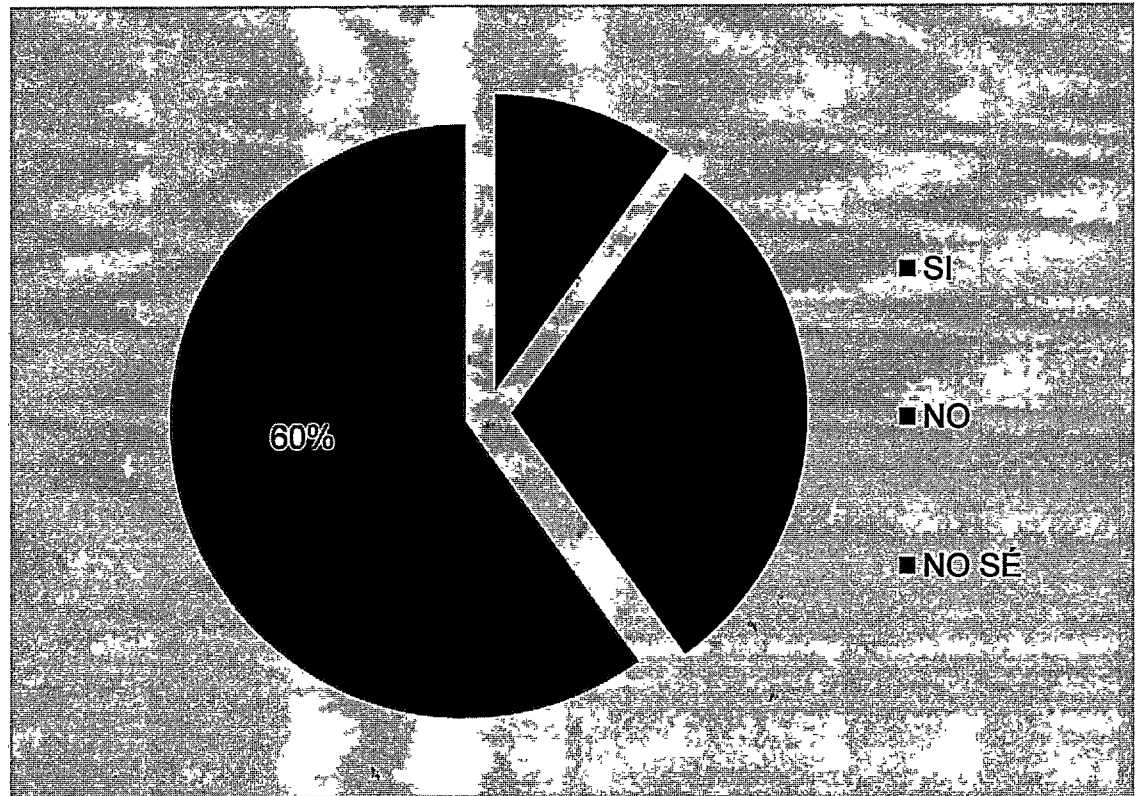


Gráfico 2.5 Encuesta a Padres- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 5

De acuerdo a esta pregunta la distracción es considerada en un 10% como síntomas de hiperactividad, el 30% no lo consideran hiperactivos y el 60% indica que lo sabe.

## 6. ¿Conoce técnicas adecuadas para aplicarlas a niños/as hiperactivos?

### Estrategias Adecuadas

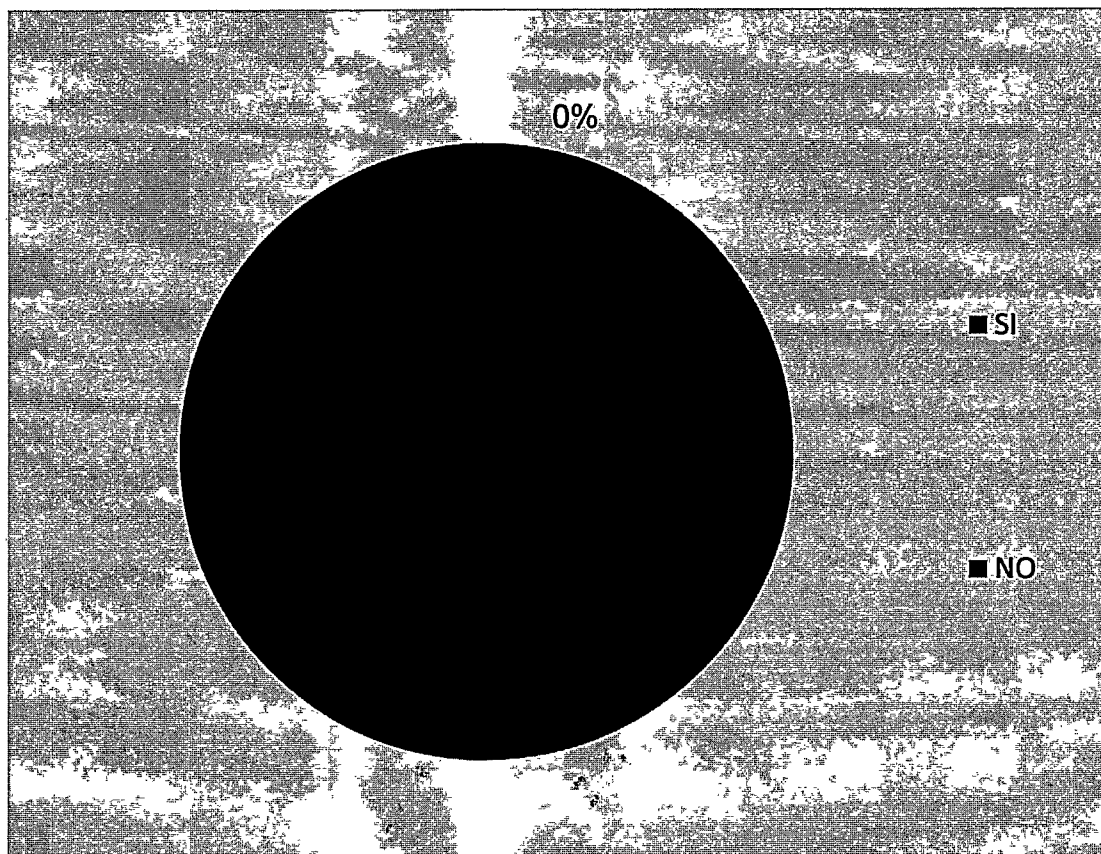


Gráfico 2.6 Encuesta a Padres- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 6

Es evidente en esta pregunta que los encuetados manifiestan que desconocen de técnicas adecuadas para aplicarlas a niños/as hiperactivos, y se señalan en un 100%.

## 7. ¿Cree usted que la desobediencia origina problemas interpersonales?

### Relaciones interpersonales

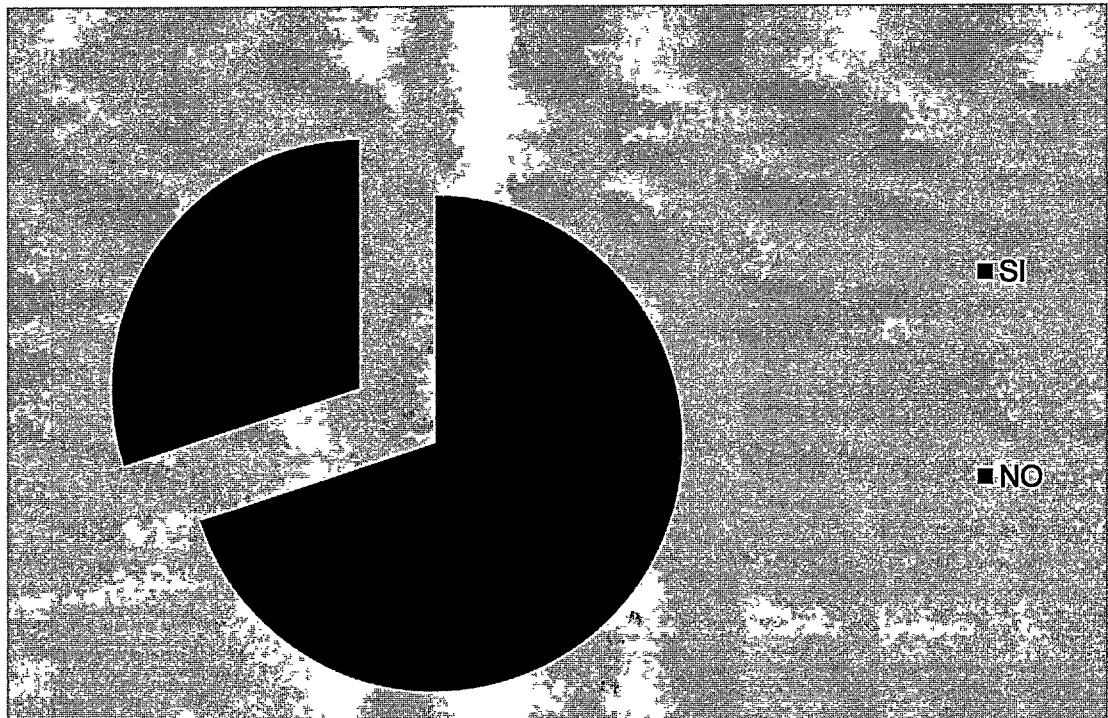


Gráfico 2.7 Encuesta a Padres- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 7

Según los datos planteados indica que la desobediencia influye en las relaciones interpersonales en un 70% y el 30% indica que no le afecta.



**8. ¿Considera que los ejercicios de relajación corporal ayudan a disminuir la actividad motora a los niños/as hiperactivo?**

**Relajación Corporal**

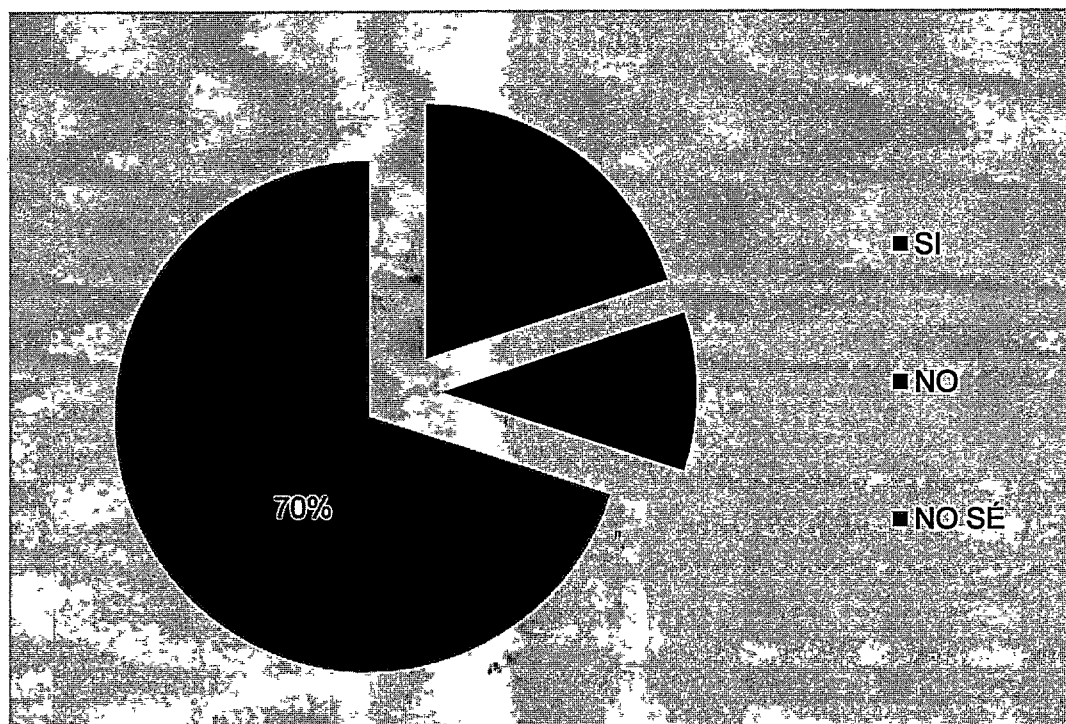


Grafico 2.8 Encuesta a Padres- Anexos

**Interpretación de la primera pregunta N.- 8**

Los padres de familia encuestados señalan que los ejercicios de relajación corporal podrían ayudar a disminuir la actividad motora en los niños/as hiperactivos en un 20 % mientras que un 10% señala que estos ejercicios no ayudan pero el 70% de los encuestados desconocen de estos ejercicios.

9. ¿Le sería útil contar con una guía con orientaciones prácticas que le ayuden a manejar niño/as hiperactivos?

### Guía de orientación Practica

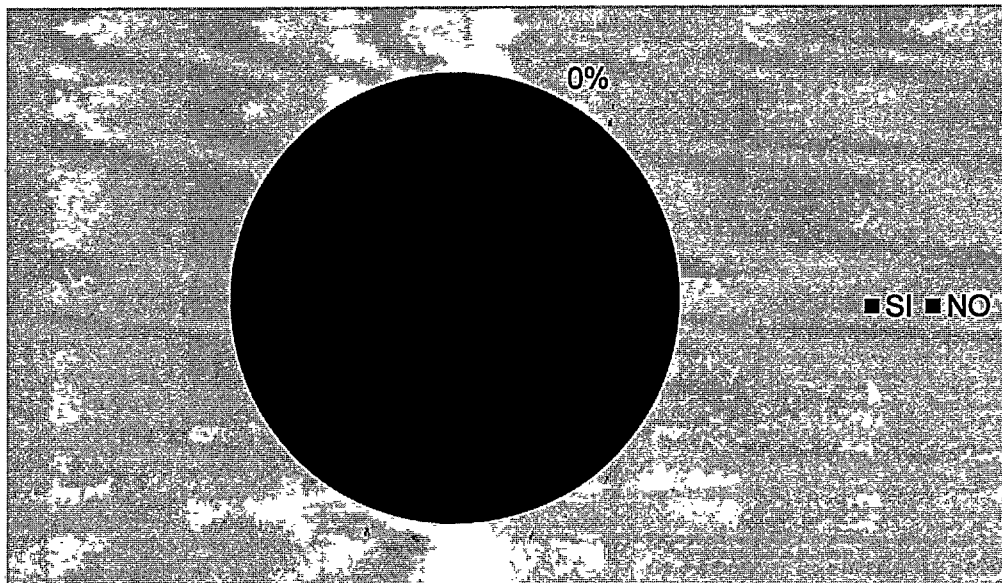


Grafico 2.9 Encuesta a Padres- Anexos

### Interpretación de la primera pregunta N.- 9

Los padres de familia manifiestan en un 100 % que ellos requieren de esa guía práctica con técnicas que les permita tratar con sus hijos para desarrollar un ambiente agradable de interfamiliar.

**10. ¿Considera usted que en la escuela existe el tratamiento adecuado para los niños/as hiperactivos?**

**Tratamiento adecuado**

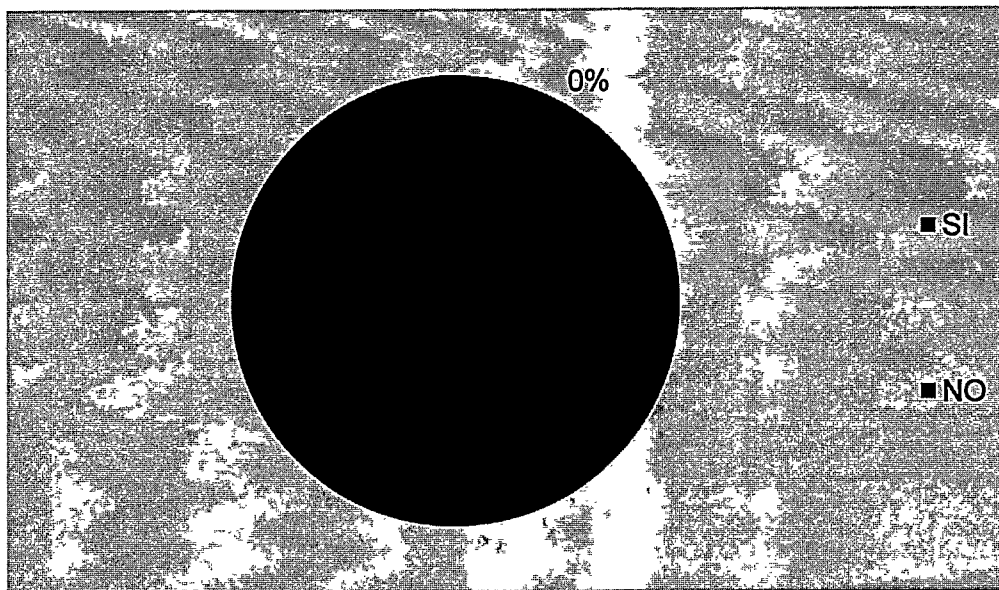


Grafico 2.10 Encuesta a Padres- Anexos

**Interpretación de la primera pregunta N.- 10**

Los padres de familia manifiestan en un 100% que en la escuela no existe el tratamiento adecuado para tratar este tipo de problema.

## 2.4 Verificación de hipótesis

<b>Hipótesis General</b>	<b>Conclusión</b>
El diseño de una Guía Práctica para identificar y tratar niños y niñas hiperactivas, permitirá mejorar el rendimiento escolar y el comportamiento social de los educandos.	Realizadas las encuestas a los docentes y padres de familia, verificamos que es necesario e indispensable estructurar una guía de técnicas para identificar y tratar a niños y niñas hiperactivos que servirá como herramienta para romper las barreras que impiden el aprendizaje, como así lo demuestra las respuestas de las preguntas 6, 9 y 10 dirigida a padres y docentes.
<b>Hipótesis Particulares</b>	
La capacitación a las maestras y maestros en la aplicación de técnicas, que sirvan para identificar y tratar a niñas y niños hiperactivos, mejorará el rendimiento escolar de los educandos.	Resulta necesario capacitar a los docentes para que aplique técnicas adecuadas que permitan desarrollar un aprendizaje significativo en niños y niñas hiperactivos; de tal forma que el logro sea un docente capacitado e inclusivo, como se pudo observar en las respuestas a las preguntas 6 y 7 de la encuesta realizada a las maestras.

<p>La orientación a los Padres, Madres de Familia y representantes a través de charlas sobre hiperactividad, logrará una mejor adaptación social del niño o de la niña hiperactivo.</p>	<p>A los padres y madres de familia les serán muy útiles, las charlas para orientarlos a la práctica y manejo de técnicas adecuadas para tratar a sus hijos, permitiendo así la integración familiar como se pudo observar en la respuesta de las preguntas 4 y 7 de la encuesta hecha a los padres.</p>
<p>La aplicación de dinámicas de motivación, integración y relajación a los estudiantes mejorará las relaciones inter e intrapersonales.</p>	<p>Las respuestas a las preguntas sobre la aplicación de dinámicas de motivación, integración y relajación demuestra que docentes y padres desconocen estas dinámicas y por lo tanto es necesario socializarlas, como lo indica la respuesta a las preguntas 3 y 8 de las encuesta del docentes y en la respuesta de la pregunta 8 dirigida a los padres de familia.</p>

TABLA 2 VERIFICACION DE HIPOTESIS

## CAPÍTULO 3

### 3. LA PROPUESTA: "GUÍA PRÁCTICA PARA IDENTIFICAR Y TRATAR NIÑOS/AS HIPERACTIVOS/AS"

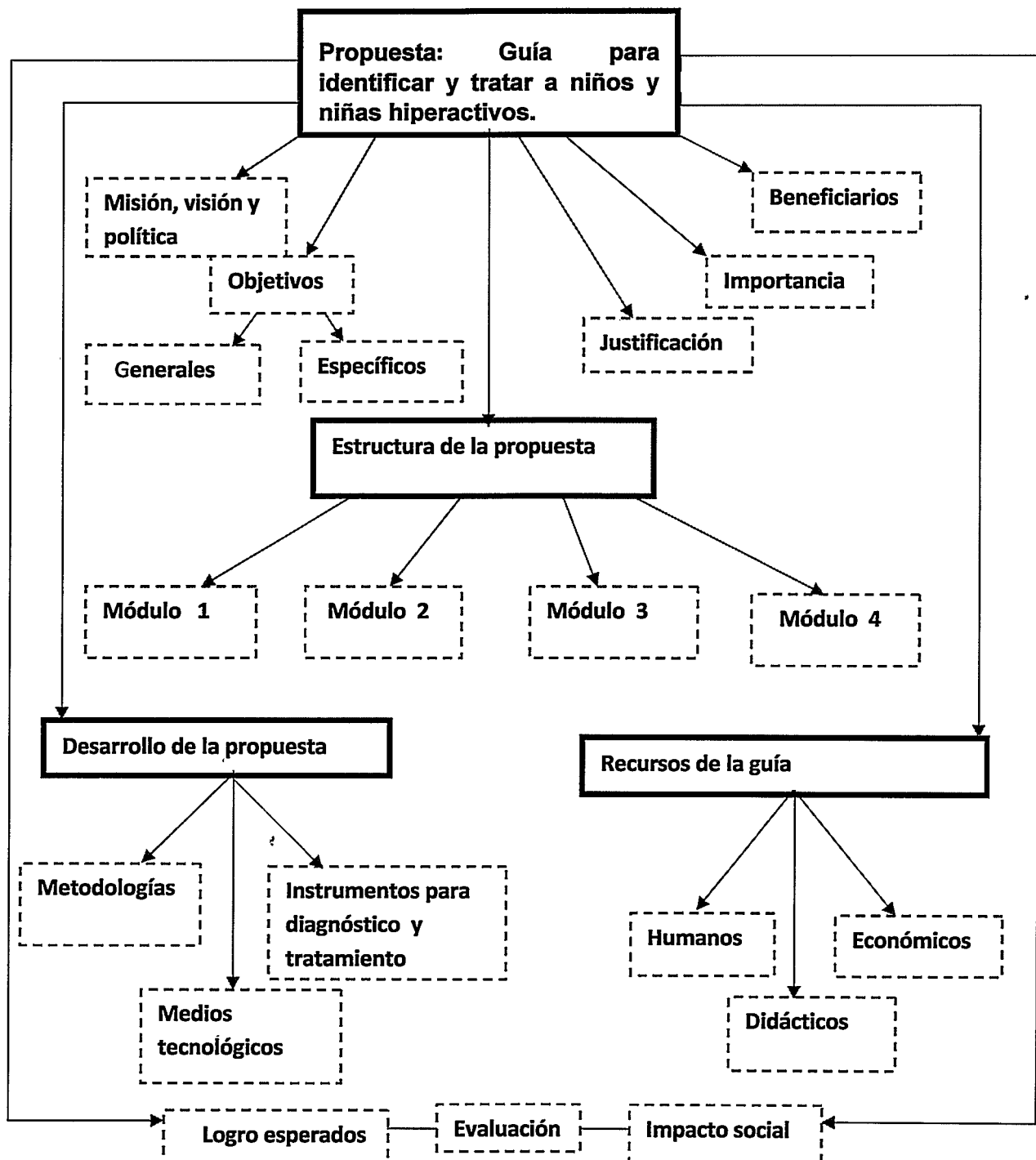


Gráfico 3.1

## **3.1 OBJETIVOS**

### **3.1.1 Objetivo General:**

Proporcionar a maestros/as conocimientos teóricos \_ científicos para que conozcan, comprendan y den un tratamiento adecuado a niños hiperactivos.

### **3.1.2 Objetivos Específicos:**

- Elaborar una guía con orientaciones prácticas y técnicas didácticas que permita a maestros/as a identificar, valorar y tratar a niños/as hiperactivos.
- Seleccionar técnicas cognitivas, conductuales y de relajación para implementar la guía.
- Capacitar a los docentes en la aplicación de técnicas para identificar y tratar a niños/as hiperactivos.
- Orientar a padres y madres de familia por medio de charlas para que ayuden a sus hijos a adaptarse al medio social en que se desenvuelven.

### 3.2 JUSTIFICACIÓN

En las instituciones educativas es frecuente escuchar a los maestros que comentan sobre la inquietud, la falta de atención y el mal comportamiento de ciertos alumnos.

Estudios científicos realizados en los últimos años han demostrado que no se trata de niños malcriados, o desadaptados; sino de una enfermedad llamada hiperactividad, ésta no está difundida entre los docentes y por lo tanto desconocen que están frente a casos de niños con este problema, esto no beneficia en ningún caso al desarrollo de las actividades del proceso de enseñanza – aprendizaje, sino más bien ocasiona un retraso en el interaprendizaje.

El ser humano desde que nace tiene la necesidad de aprender y está expuesto a adquirir conocimientos empíricos y científicos.

Uno de estos aspectos es el proceso de enseñanza – aprendizaje determinado en las aulas escolares, donde deben darse las condiciones favorables para que haya una eficaz interrelación entre el docente y discente.

Las condiciones en que se desarrolla el proceso escolar no siempre son las más favorables, se ven afectadas por situaciones conflictivas producidas por niños/as



hiperactivos. Ante esta situación el maestro no cuenta con las herramientas necesarias para tratar estos casos; por lo que se hace necesario elaborar y difundir una guía con instrumentos prácticos que le sirvan para enfrentar y manejar este problema.

### **3.3 IMPORTANCIA**

La presente propuesta pretende facilitar la labor docente y mejorar el rendimiento escolar y comportamiento social de los niños hiperactivos.

La aplicación de la propuesta es de suma importancia porque:

- Va a difundir la hiperactividad como un problema de aprendizaje.
- Contiene técnicas y recomendaciones para tratar la hiperactividad.
- Constituye un instrumento de apoyo para el Docente y Padres de Familia.
- Redundará en beneficio de quienes conforman la comunidad educativa.

### 3.4 BENEFICIARIOS

Esta guía beneficiará a 20 maestras, 300 padres, madres y a 450 niños/as.

### 3.5 ESTRUCTURA DE LA PROPUESTA

Orden	Título Módulo	Carga Horaria	Objetivos
1	Aprendiendo a conocerte	10 horas	Visualizar mediante las características de la hiperactividad el perfil de los niños/as hiperactivos.
2	Te Identifico	20 horas	Diagnosticar adecuadamente a niños y niñas hiperactivos.
3	Incluyéndote al grupo	20 horas	Proporcionar técnica de tratamiento para aplicarlas a niños y niñas hiperactivos.
4	Mitos de la Hiperactividad	10 horas	Despejar incógnitas de la hiperactividad.

TABLA 3.1 PROPUESTA

## Módulo 1

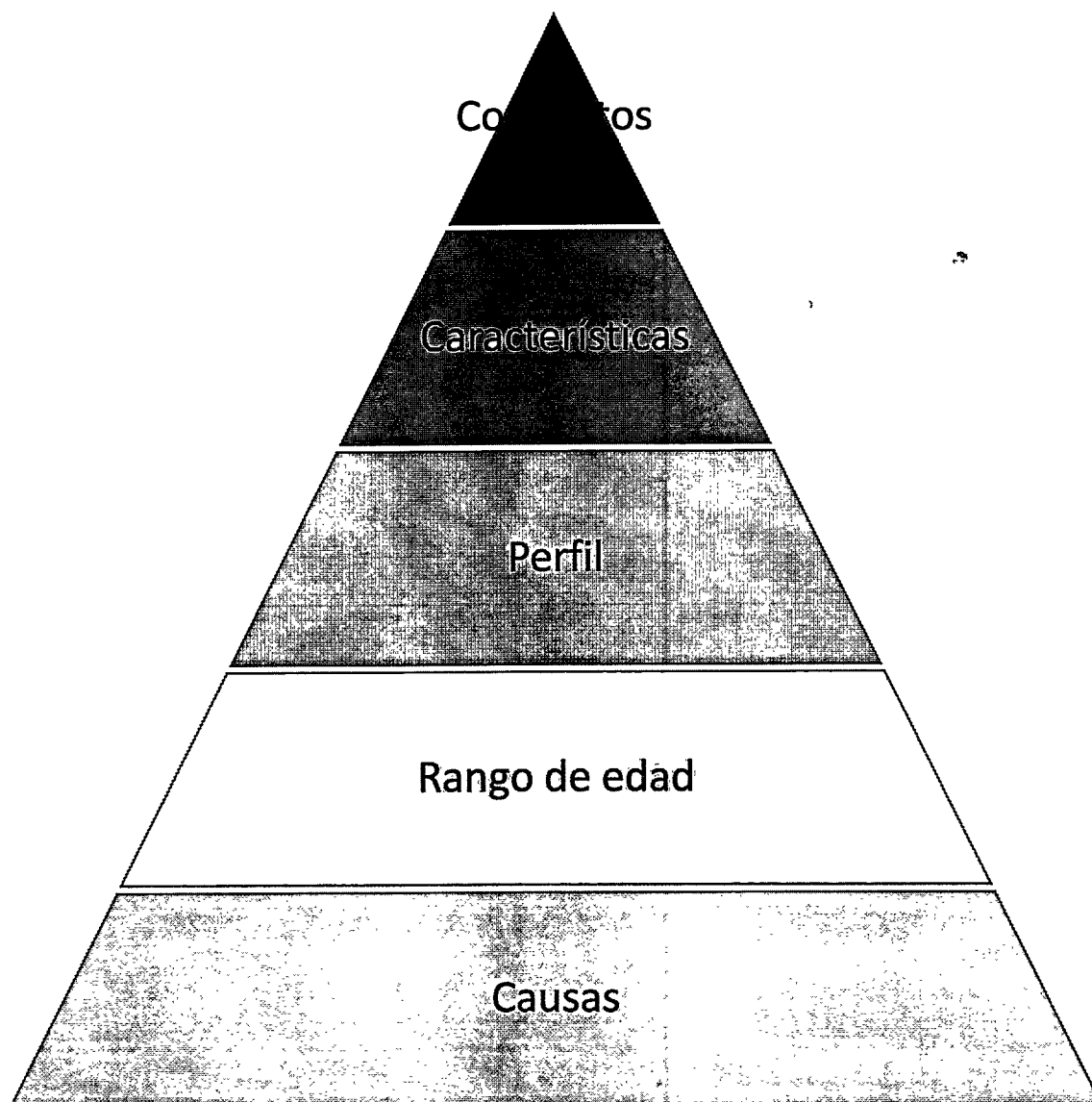


Grafico 3.2

### Título: APRENDIENDO A CONOCERTE

## Introducción

Según los científicos que han estudiado a fondo el problema, un cinco por ciento de alumnos de una escuela primaria o EGB son hiperactivos, esto supone que en un colegio de mil alumnos, podemos encontrar alrededor de 50 niños hiperactivos.

Muchos profesores tienen la experiencia del niño que es incapaz de estar sentado cinco minutos seguidos; del que, inmediatamente después de haber dado instrucciones detalladas para toda la clase, pregunta que es lo que hay que hacer, del niño que difícilmente concentra su atención a las explicaciones o en el trabajo durante varios minutos seguidos, ese niño que, con frecuencia, hace ruidos extraños que molestan e incomodan a los otros niños de al lado, que con demasiada facilidad, se ve metido en problemas y jaleos tanto en sus relaciones con compañeros como en adultos.

Son niños que difícilmente pueden mantener la atención en una tarea o juego y que no tienen la paciencia suficiente para esperar un acontecimiento deseado.

Son niños a los que nunca se (les descarga las pilas), de los que acaban con uno, porque parecen poseer una energía inagotable y un nivel de actividad desbordante.

También muchos padres tienen la experiencia de un niño demoledor que jamás se está quieto, que siempre está metido en líos, que padece demasiado accidentes, que, incluso si está viendo algún programa de televisión de su agrado, tiene alguna parte de su cuerpo en movimiento, que obtiene malos resultados académicos.

Estos percances, problemas y líos no parecen deberse a un propósito del niño o a una malicia especial, tampoco parece haber un daño físico o trastorno importante en un niño que parece normal en todos los sentidos y que, sin embargo se encuentra con gran cantidad de problemas para funcionar con normalidad en su vida de todos los días.

## TEORIAS

Han sido muchos los trabajos que han perseguido el objetivo común de validar la existencia del síndrome hiperkinético desde distintos puntos de vista. Entre ellos destacamos el de Taylor (1991): **define las conductas hiperactivas como actividad motora excesiva, falta de atención e impulsividad, conductas que se dan en cualquier circunstancia determinada.** Señala también que estas conductas representan una limitación para la adaptación social del niño.

No solo no se ponen de acuerdo los diferentes profesionales, como acabamos de mencionar, si no que las diferentes asociaciones tampoco lo hacen; La Asociación

Americana de psiquiatría y la Organización Mundial de la Salud no coinciden en los síntomas, incluso discrepan en el valor de los mismos a la hora de establecer el diagnóstico. Esta situación crea una cierta confusión en el momento de tener que establecer un diagnóstico.

En cuanto al origen de la hiperactividad, las investigaciones etiológicas no aportan datos concluyentes que permitan identificar cuáles podrían ser los factores que originan este trastorno. Ha sido imposible distinguir, a partir tanto de factores sociales y culturales (clase social, familia numerosa, padres separados,...) como de variables biológicas (déficit físicos y sensoriales, anomalías congénitas,...).

Para algunos especialistas, estas alteraciones neurológicas constituyen signos de inmadurez evolutiva que desaparecen con la edad.

Parece que existe relación entre la hiperactividad en los primeros años, problemas sociales en la adolescencia, alcoholismo y trastornos psicológicos en la vida adulta. Sin embargo, las investigaciones que han planteado esta hipótesis impiden establecer conclusiones definitivas.

Dentro de este trastorno, existen diferentes categorías:

Bax (1972) identificó distintas categorías de niños a partir del nivel excesivo de movilidad que presentaban. Distinguió entre niños con dificultades de aprendizaje, con diversos trastornos psicológicos, procedentes de medios socioculturales, etc.

Demostró que el grupo de niños hiperactivos es excesivamente heterogéneo como para concluir que todos los que coinciden en manifestar niveles de actividad superiores a los normales tienen en común un trastorno de hiperactividad.

El problema de los niños hiperactivos se plantea ante aquellas situaciones en las que se les exige control de los movimientos y mantenimiento de la atención.

Safer y Allen (1979) consideran que se trata de un trastorno del desarrollo concebido como retraso en el desarrollo, que constituye una pauta de conducta persistente caracterizada por inquietud y falta de atención excesivas que se manifiesta en situaciones que requieren inhibición motora. Aparece entre los dos y los seis años comenzando a remitir durante la adolescencia. Esto se da entre el 3% y el 5% de la población infantil.

Barkley (1982) señala los siguientes puntos:

En general, se acentúa lo inapropiado de la falta de control, los déficit de atención por falta de concentración y distracción, la inquietud y sobre actividad tomando siempre como referencia la edad del niño.

- Se hace hincapié en las dificultades del niño para controlar su conducta y adaptarla a las demandas que exige la situación.
- La adaptación de estos problemas se sitúa en los primeros años de vida.
- Se destaca la persistencia de las conductas problemáticas durante un tiempo más o menos variable.
- Se alude a la permanencia de los comportamientos característicos en distintas situaciones ambientales.
- Se plantea la dificultad existente para explicar los problemas en base a causas orgánicas, neurológicas o trastornos del desarrollo”.

## **CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LOS NIÑOS HIPERACTIVOS**

Antes de reseñar las principales características del niño hiperactivo hemos de decir que no tienen un comportamiento extravagante extraño o inusual durante la infancia. Mantienen conductas conflictivas sólo por la frecuencia que la mantienen, la intensidad y la inoportunidad del momento en el que ocurren.



Éstos niños tienen dificultad para controlar su conducta en presencia de otros y les resulta más fácil cuando están solos.

<b>CARACTERÍSTICAS DE LA HIPERACTIVIDAD</b>
Atención
Impulsividad
Agresividad
Aprendizaje
Desobediencia
Labilidad emocional
Llamar la atención
Problemas de conducta
Déficit de autoestima

**TABLA 3.2 CARACTERÍSTICAS DE LA HIPERACTIVIDAD**

No todos los niños presentan los mismos síntomas; se trata de un grupo de niños muy heterogéneos.

## SÍNTOMAS PRIMARIOS Y SECUNDARIOS ASOCIADOS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL

Síntomas primarios	Síntomas secundarios
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Actividad motora excesiva</li><li>○ Déficit de atención</li><li>○ impulsividad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Trastornos de conducta</li><li>○ Dificultades de aprendizaje</li><li>○ Problemas de relación social</li><li>○ Bajo nivel de autoestima</li><li>○ Alteraciones emocionales</li></ul>

TABLA 3.3 SINTOMAS DE LA HIPERACTIVIDAD

### PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO

Según Still, estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo, con lo que suelen tener problemas de rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal.

Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice. Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean.

Esto unido a sus estados de ánimos bruscos e intensos y a su temperamento impulsivo y fácilmente excitable, hace que creen frecuentes tensiones en casa o en el colegio. En general, son niños incapaces de estarse quietos en los momentos que es necesario que lo estén. Un niño, que se mueva mucho a la hora del recreo y en momentos de juego, es normal. A estos niños, lo que les ocurre es que no se están quietos en clase o en otras tareas concretas.

## **CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD**

### **Diferentes Factores de la causa de la Hiperactividad**

- ✓ **Factores Neurológicos**
  
- ✓ **Factores Prenatales y Perinatales**
  
- ✓ **Factores Genéticos**
  
- ✓ **Factores Ambientales y Variables**
  
- ✓ **Factores Psicológicos**
  
- ✓ **Factores sicopedagógicos**

## Módulo No 2

**Objetivo: Diagnosticar adecuadamente a niños /as hiperactivos.**



Grafico 3.3

## DIAGNÓSTICO DEL NIÑO/A HIPERACTIVO

Cuando los maestros comunican a padres y familiares sus sospechas de que su hijo pudiera ser hiperactivo, los padres reaccionan con lógica preocupación e inquietud por esta posibilidad. Una vez que superan el desconcierto inicial, suelen ponerse en contacto con especialistas que trabajan en el ámbito infantil, primero, para encontrar pruebas e indicios que confirmen o, en caso contrario, rectifiquen los informes de los profesores, y, segundo, en busca de ayuda para resolver los problemas psicológicos que una vez probada la hiperactividad puedan tener sus hijos.

Como se ha señalado anteriormente, los niños hiperactivos constituyen un grupo muy heterogéneo. No todos presentan las mismas conductas alteradas. No coinciden en su frecuencia e importancia ni en las situaciones o ambientes en los que se muestran hiperactivos. Además, incluso difieren respecto al origen y posibles causas de sus problemas.

La evaluación del trastorno no es ajena a esta situación, de ahí que se desarrolle dentro de una perspectiva multidisciplinaria, pues tiene en cuenta los datos que proporcionan pruebas de distinta naturaleza y especialistas de diferentes materias.

Así, en la evaluación del niño hiperactivo intervienen varios profesionales, médicos (neurólogo, pediatra, psiquiatra), psicólogos y maestros fundamentalmente, que realizan exámenes neurológicos y pediátricos a los que se añaden valoraciones de

la conducta infantil en casa y en el colegio, estudios sobre factores psicológicos que pueden influir y sobre el rendimiento académico del niño.

En el ámbito psicológico, los expertos prestan atención a tres aspectos del problema: el déficit de atención, el nivel de actividad motora y el comportamiento general del niño en el medio natural. Por tanto, la valoración del trastorno se basa en las pruebas que el psicólogo aplica al niño y en las que administra a padres y profesores con el objetivo de obtener información sobre cómo es su conducta en casa y en la escuela.

Los medios de que se dispone para recoger información relevante a través del propio niño incluyen test para detectar deficiencias perceptivas y cognitivas, observaciones de su comportamiento y métodos mecánicos que registran el nivel de actividad en situaciones específicas. Cuando son los adultos la fuente de información, se emplean entrevistas y escalas de valoración.

## **ASPECTOS IMPLICADOS EN LA EVALUACIÓN DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL**

La evaluación de la hiperactividad es partícipe de los aspectos que en general caracterizan a la evaluación psicológica infantil, que tiene como eje de referencia el contexto familiar y social en el que los niños están inmersos.

La influencia del ambiente sobre el comportamiento infantil ha sido destacada por numerosos autores, que coinciden en señalar que los niños no disponen de mecanismos de análisis o crítica hacia su entorno, ni tampoco de las habilidades apropiadas para reducir su dependencia del mismo (Blanco Picabia, 1987).

Por esta razón, el modo como se comportan niños y jóvenes depende en gran medida de cómo es el ambiente en el que viven y se desarrollan.

La familia, el marco escolar y el grupo de amigos y compañeros constituyen ámbitos específicos en cuanto a las pautas educativas que transmiten y a las normas de conducta que defienden. Por tanto, el análisis del medio familiar, escolar y social adquiere gran importancia en la evaluación de niños y adolescentes y resulta imprescindible para que el psicólogo pueda explicar la conducta infantil en sí misma y sus alteraciones (Fons, 1993).

Padres y adultos en general tienen sus propios criterios sobre cómo ha de ser el comportamiento correcto de los niños, y a partir de estos criterios, juzgan si el modo habitual de comportarse de un chico en particular es normal o desviado.

Por ejemplo, si un profesor que valora por encima de todo la disciplina escolar y considera que los alumnos deben obedecer, seguir las explicaciones del maestro, permanecer quietos, etc., cuenta en clase con alumnos que no prestan atención a la

explicaciones, se levantan sin su permiso y no terminan las tareas escolares a tiempo, es muy probable que si le preguntamos su opinión sobre estos niños nos señale que son hiperactivos. Sin embargo, otro profesor con niveles más flexibles de exigencia en cuanto al cumplimiento de normas escolares y de conducta, posiblemente no coincida con su compañero en el mismo parecer.

Además, el psicólogo en el momento de valorar si un niño es inquieto, desobediente, no presta atención, etc., toma como referencia el comportamiento habitual de sus compañeros de colegio y amigos en situaciones en las que se exige mantener la atención, concentrarse, tener control de los movimientos, permanecer sentado y en silencio.

No es igual, en cuanto a la gravedad clínica del problema, si el niño es desobediente, cambia de actividad, no se concentra, pero sus compañeros suelen manifestar conductas similares, que si, por el contrario, los comportamientos del resto de los alumnos son en general de tranquilidad, concentración en las tareas, etc.

Sin embargo, cuando se analiza la hiperactividad infantil, se hace especial hincapié en la influencia del entorno familiar y social además de por estos motivos, porque en un buen número de niños las conductas alteradas aparecen asociadas a situaciones y ambientes específicos.



Las descripciones que hacen padres y profesores sobre cómo se comportan en su ambiente y las observaciones directas que llevan a cabo profesionales en el medio natural, han revelado que muchos niños no son hiperactivos permanentemente lo que ocurre más bien es que son inquietos, distraídos, etc., cuando están en el colegio o en casa, pero no muestran el mismo nivel de actividad en ambas situaciones.

Aparte de la ubicación del niño en su ámbito normal, el psicólogo evalúa su comportamiento atendiendo además a varias cuestiones. En primer lugar, adoptando una perspectiva evolutiva que le permite conocer cuáles son los comportamientos normales y desviados en las distintas edades, y, en segundo lugar, conociendo de antemano cuál es el nivel de desarrollo de cada niño en particular. A partir de ambos criterios, el experto podrá dictaminar si realmente existen alteraciones psicológicas y cuál es su nivel y gravedad.

Esto significa que en la hiperactividad las exigencias sobre control de la actividad motora, persistencia y concentración en las tareas, etc., no pueden ser las mismas para niños con edades distintas. Cuando se trata de precisar hasta qué punto el nivel de movimientos motores es excesivo, es imprescindible tener en cuenta la edad, dado que, como se sabe, la actividad motora es más frecuente en los niños más pequeños.

Entre los diagnósticos para detectar la hiperactividad en los niños y niñas están los siguientes:

## **Entrevista clínica**

- Embarazo.

- Parto.

## **Desarrollo neuromotriz infantil**

- Presencia de parientes con una conducta similar o algún trastorno psíquico.

- Escolaridad.

## **OTRAS TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICOS**

- La escala de Glow y Glow para los compañeros y para sí mismos (1980)

- Esfera afectivo-comportamental.

## **Observación de la conducta del niño**

- **El Código de Observación sobre la Interacción Madre-Hijo** de Susan Campbe publicado en 1986,
- **El Código de Observación en el Aula** de Abíkoff y Gittelman, publicado en 1980,
- Evaluación individualizada del niño-a hiperactivo

#### **Técnicas de Diagnóstico Conductivas.**

- La «reflexión» frente a la «impulsividad».
- La «dependencia» frente a la «independencia del campo».
- La «flexibilidad» o «rigidez» en el control de la atención.
- Test de emparejamiento de figuras familiares, adaptado por Cairns y Cammock en 1978.
- Test de figuras enmascaradas para niños», elaborado por karp y konstadt en 1963.

## **Integración visomotriz**

- El Test Gestáltico de Bender.

## **Evaluación de la atención**

- Tiempo de reacción en tareas de elección
- Tiempo de reacción en tareas secuenciales

## **ACTIVIDADES DE CONTROL Y RELAJACIÓN**

- Mirarse al espejo
- Equilibrio estático
- Globo
- "biofeedback"
- Tabla de equilibrio
- Pelota de ping - pong

### Módulo 3

**Objetivo:** Tratar adecuadamente a niños /as hiperactivos aplicando técnicas para mejorar el aprendizaje y su integración al grupo.

### INCLUYENDOTE AL GRUPO



Grafico 3.4

## **TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD.**

### **PAUTAS GENERALES**

Entre otros aspectos analizaremos aquí el papel de la disciplina y cómo abordarlo. En el tratamiento de la hiperactividad la disciplina es un componente fundamental, un factor esencial, y como tal hay que enfrentarse a él.

Como regla general hay que preferir siempre castigos que no sean físicos y tener claros una serie de aspectos:

- ✓ El niño ha de tener muy claro lo que debe de hacer y lo que se espera de él en términos de comportamiento.
  
- ✓ Ha de conocer lo que se deriva de su actuación, es decir, las consecuencias positivas o negativas que recibirá de sus conductas.
  
- ✓ La conducta del niño habrá de ser analizada, si es negativa, según su

gravedad. Si son conductas intrascendentes vale más no hacer caso. Si la conducta negativa es lo suficientemente grave, no se deberá ignorar, sino que habrá que darle una respuesta adecuada. Conductas como romper deliberadamente objetos, insultar al padre o a la madre o conductas agresivas merecen una respuesta adecuada.

- ✓ Hay que ser muy claro y decirle al niño «no», cuando sea preciso.
  
- ✓ En conductas graves se debe de aplicar un correctivo adecuado. Los insultos, gritos, amenazas, etc. no sirven. Hay que avisar al niño verbalmente de lo que le ocurrirá si continúa comportándose así y luego, si no rectifica, pasar a la acción.
  
- ✓ Los castigos o correctivos deberán de ser de tipo conductual, es decir, que incidan en la conducta del niño para cambiarla cuando ésta es inadecuada. Como el niño conoce las consecuencias que se derivarán de su mala conducta, cuando ésta se produce no hay que hacer concesiones y hay que aplicarle el correctivo establecido.
  
- ✓ Ya hemos dicho que el castigo físico debe de ser evitado en la medida de lo posible. El castigo debe de ser proporcional al tipo de conducta y a la gravedad mayor o menor de la misma. Por ejemplo, si ha ensuciado algo deberá de limpiar esto y algo más. Si ha roto un objeto deberá de reponerlo pagándolo con sus ahorros si esto es posible y, si no, al menos contribuyendo

a su reposición con su dinero. Si ha llegado tarde, se le descontará el doble de tiempo la próxima vez que salga, etc.

- ✓ Cuando la infracción se base en la intromisión del niño (aspecto muy frecuente en los hiperactivos, que son muy entrometidos e interrumpen constantemente), se alejará al niño. Si, por ejemplo, los padres están en el salón y el niño les molesta continuamente sin objeto, se le lleva a otro cuarto de la casa, por ejemplo, a su habitación o al recibidor. Así se responde a la conducta del niño que viene a decir «yo hago lo que quiero donde quiero» con la conducta del padre o madre que viene a ser un «tú no haces aquí lo que te da la real gana».
  
- ✓ Si el niño no cumple con sus obligaciones, responsabilidades o tareas, el mejor castigo es la pérdida de privilegios, sobre todo si están relacionados con esas responsabilidades o tareas.
  
- ✓ El castigo ha de tener un límite temporal adecuado a la edad del niño. Para los preescolares puede bastar un breve periodo de tiempo en que se les obligue a permanecer sentados en una silla. Para los escolares pueden bastar cinco minutos sentados en su habitación o en otra dependencia de la casa. Si son niños de 11-12 años puede ser bueno mandarlos fuera de la casa un rato, si esto es posible.
  
- ✓ Problema: que el niño no haga caso o no respete el periodo de tiempo que se le ha fijado. En ese caso se le coge del brazo con firmeza y se le obliga. Si es



necesario, se le da un cachete con la mano en el trasero.

- ✓ La prolongación del castigo no suele dar buenos resultados porque crea un sentimiento de rencor y deseo de revancha. Los castigos cortos son los más eficaces y rentables.
  
- ✓ Insistimos en que el niño ha de tener muy claro hasta dónde puede llegar y en que los padres no deben de ser «blandos» con él.

En las áreas escolares en que el niño ande flojo hay que elaborar programas correctivos entre el especialista los profesores y los padres. Cuando hay problemas de integración social es bueno introducir al niño en grupos como scouts, clubs deportivos grupos parroquiales culturales, etc.

Los problemas en la escuela son muy frecuentes, así que suelen abundar los informes negativos, las citaciones a la familia, la amenaza de expulsión e incluso las expulsiones del colegio.

Los padres no deben de rehuir el problema, pero tampoco dramatizar hasta el punto de que todo gire en torno a ello deteriorando la convivencia y las relaciones entre la pareja.

Los niños hiperactivos necesitan más apoyo que un niño normal. Por eso los padres han de premiar su esfuerzo escolar y sus pequeños logros recompensándolo en casa. Para ello necesitarán una gran dosis de paciencia y constancia para conseguir que el niño esté frente a los libros y realice sus trabajos motivándole para un trabajo escolar en que casi nunca obtiene éxitos como sus compañeros.

Cuando está claro que el niño es hiperactivo y padres y profesores son conscientes de ello se puede llegar a un acuerdo para evitar tanto el exceso de notas negativas del colegio como estar continuamente castigando al niño al recibir tales notas.

Por otra parte debemos insistir en que la hiperactividad tiene una base biológica, así que deben evitarse sentimientos de culpabilidad de los padres por si han sido ellos los causantes de la hiperactividad de su hijo debido a la educación que le han dado.

## **TRATAMIENTO**

Para el tratamiento abordaremos una serie de técnicas conductuales y luego otras de tipo cognitivo. Con ello se puede establecer un adecuado programa de tratamiento de la hiperactividad.

### **Técnicas Conductuales**

### **La Observación**

Contingencia adversa al niño.



Podría empeorar la conducta del niño.

### **Reducción y desaparición de la conducta no deseada**

Identificar y eliminar los aspectos que refuercen la mala conducta del niño.



El niño puede incurrir de nuevo y con peores conductas.

### **\*Castigos**

Advertencias, privación, sobrecorección.



Los padres pueden exceder mas allá del los castigos previstos.

### **\* Premios o refuerzos positivos**

Fijar metas razonables con base en la buena conducta, premios tangibles.



El niño puede mal acostumbrarse y puede fingir una buena conducta para recibir el premio.

### **\* Contratos**

Acuerdos condicionados.



Recomendables a niños mayores de once años en adelante.

### Modelado o valor educativo del ejemplo

Se basa en educar con el ejemplo, aprendizaje vicario.



Los niños pueden copiar las malas conductas de los padres o hermanos.

### La saciedad en las respuestas

Repetición exagerada de la mala conducta del niño.



No es muy recomendable.

Estas técnicas de tratamiento conductuales se pueden aplicar tanto en la escuela como en el hogar.

### **Técnicas Cognitivas**

### Mediación verbal o Instrucciones

Normas, reglas para manejar o ejecutar algo.



Se suele combinar con otras técnicas.

### **Autoinstrucciones**

Aprender hablar antes de actuar.



Mejora la conducta de los niños hiperactivos con resultados muy satisfactorios.

### **Solución de problemas**

Se dan alternativas y solución a las problemáticas.



Ayuda a resolver muchas situaciones – problemas.

### **Autocontrol**

Responsabilidad, toma de decisiones.



Debe utilizarse con niños mayores a 11 años.

### **Arrebatos**

Ira, agresividad.



Aprender técnica de la Tortuga.

### **Ayuda del compañero**

Escuela: apoyo de los niños.  
En la casa: hermanos, primos. Padres, etc.



Adecuada para niños de 6 a 7 años.

## Técnicas de Relajación

### Entrenamiento en relajación

- Respiración.
- Juegos de agua.
- Relajación de músculos.
- Música relajante.
- Conversaciones tranquilas.

### Reducción de la tensión

- Teatro, dramatizaciones.
- Ejercicios para la tensión muscular.
- Ejercicios de salto.
- Ejercicios de correr.
- Ejercicios de movimientos.

### Inhibición

- Permanecer inmóvil sobre varias partes de tu cuerpo.
- Comer lentamente pasa o nueces.
- Cerrar y abrir lentamente puertas, ventanas, cajas, etc.
- Dibujar, pintar y pegar organizadamente.

### Atención y concentración

- Hacer recorridos concretos.
- Utilizar música pop o rock para desarrollar la inhibición auditiva.

Los tratamientos que se han mencionado pueden reducir los efectos de la hiperactividad presente en los niños.

Para los padres la mejor manera de comprender y aplicar estas técnicas es trabajar directamente con el profesor antes de aplicarlas en el hogar; en el caso de las técnicas donde la metodología sea la recompensa tangible debe haber cierta concordancia entre padres y profesores para no desviar la atención del niño hacia a quien podría dar una mejor recompensa. En el caso del profesor; para la aplicación de cualquiera de las técnicas de tratamiento debe propiciar un ambiente de trabajo óptimo para que se puedan aplicar al niño y así obtener los resultados que se esperan. El profesor deberá ser constante y sistemático en el comportamiento del niño en el grupo en la escuela, así también mantener una comunicación con los padres para verificar los resultados del tratamiento. En relación a los juegos se deben empezar por los de movimiento, ya que estos generan un desgaste de energía y luego seguir por los de expresión corporal, mediante la música, teatro, etc.

### **Tratamiento Farmacológico**

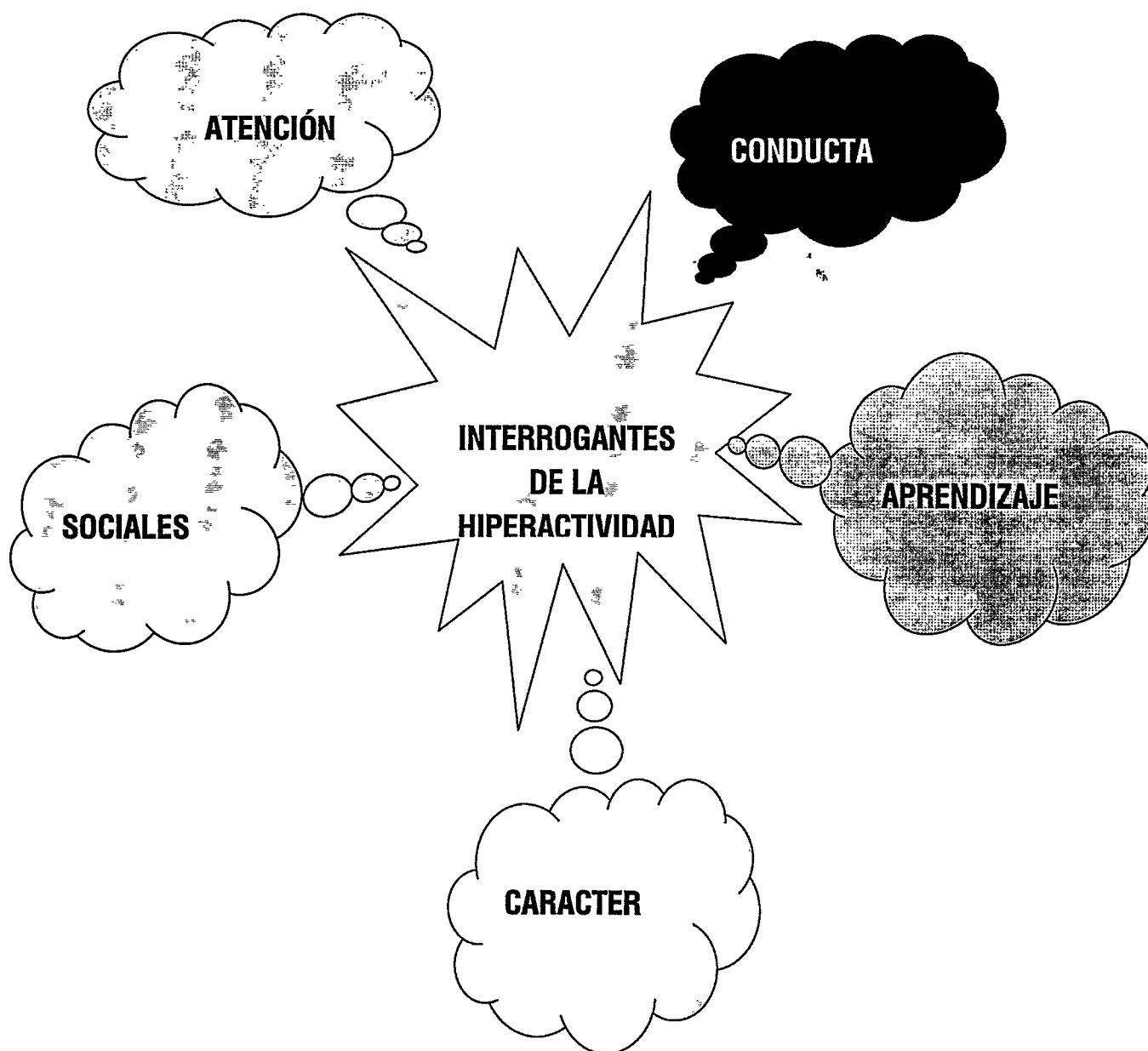
En principio debemos recalcar que estos tratamientos solo deben ser aplicados por profesionales ya que varían de acuerdo a los diferentes parámetros del paciente y los diferentes medicamentos que se utilizan; estos deben estar bajo supervisión ya que pueden presentar contraindicaciones, además que al igual que los tratamientos pedagógicos deben tener continuidad para poder obtener los resultados deseados.

En este trabajo no se aborda mucho sobre el tratamiento farmacológico debido a que está dirigido a padres de familia y a los maestros.

## Módulo 4

### Mitos sobre la Hiperactividad.

**Objetivo.- Despejar incógnitas sobre la Hiperactividad.**





En este módulo podremos encontrar las respuestas a las interrogantes más frecuentes de la hiperactividad, tanto de los padres, la familia y los profesores.

Las interrogantes de los niños hiperactivos son tan heterogéneas como los mismos niños. En las siguientes líneas despejaremos algunas incógnitas muy frecuentes sobre este tema.

**¿Afecta por igual la hiperactividad a los niños que a las niñas?**

No. La hiperactividad es diez veces más frecuente en los niños que en las niñas.

**¿La conducta del niño hiperactivo es «anormal»?**

No. Las conductas del niño hiperactivo son conflictivas sólo por la frecuencia con que se presentan, su excesiva intensidad y la inoportunidad del momento en que suceden.

**¿Tiene dificultades de aprendizaje?**

Aunque no todos, la gran mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje.

### **¿Es el ambiente familiar la causa de la hiperactividad?**

La hiperactividad es consecuencia, en algunos casos, de un ambiente familiar caótico y desestructurado. Sin embargo, esto no es lo habitual.

### **¿Qué dificultades tiene el niño hiperactivo en el aprendizaje?**

Las dificultades en el aprendizaje del niño hiperactivo estriban principalmente en la adquisición y el manejo de la lectura, la escritura y el cálculo. Estos niños, también manifiestan dificultades para memorizar lo que aprenden y para generalizar la información adquirida.

### **¿Por qué algunos profesores aconsejan a los padres del niño hiperactivo que repita curso?**

En algunas ocasiones, los profesores consideran al niño hiperactivo como inmaduro y proponen a sus padres que repita curso. Al repetir un curso el niño cuenta con más tiempo para adquirir la madurez que le falta y se encontrará, además, en un contexto más homogéneo para él. Sin embargo, para el niño hiperactivo, el paso del tiempo es por sí solo totalmente ineficaz.

### **¿Existen soluciones para la hiperactividad?**

En la actualidad, la conducta del niño hiperactivo puede ser controlada, aunque no siempre remite el trastorno.

### **¿Por qué es complejo y difícil diagnosticar a un niño hiperactivo?**

Porque el niño hiperactivo no es el que solicita la ayuda del profesional, es capaz de ajustar y controlar su conducta ante una situación nueva y/o cuando recibe un trato individualizado y para el diagnóstico de la hiperactividad no contamos con pruebas o técnicas que confirmen de una manera precisa y evidente el trastorno.

### **¿Cómo enseñar a obedecer al niño hiperactivo?**

Los padres deben establecer un «reglamento familiar» y hacer que el niño lo cumpla.

### **¿Qué tipo de premios debo utilizar?**

Todo aquello que le resulte agradable y desee alcanzar el niño, de tal modo que haga lo que sea por conseguirlo.

## **¿Cómo corregir al niño hiperactivo sin provocar una rabieta?**

En primer lugar, con mucha paciencia. El tono de voz debe ser firme pero suave: evite los gritos y las explosiones de irritabilidad. Es importante, precisar de forma concreta y específica la conducta inapropiada que el niño ha emitido y, finalmente, darle otra pauta de acción más apropiada para que el niño la realice.

### **3.7 RECURSOS DE LA GUÍA.**

**Humanos.-** Responsables del proyecto

**Didácticos.-** material concreto

**Económico.-** autofinanciado

### **3.8 LOGROS ESPERADOS**

- Maestros que acepten las diferencias individuales dentro del salón de clase.
- Docentes que identifiquen a niños/as hiperactivos.
- Docentes que elijan y apliquen técnicas de intervención adecuadas.
- Mejorar las relaciones interpersonal e interpersonal.

- Optimizar el aprendizaje significativo de niños/as hiperactivos.
- Niños/as hiperactivos reflejan cambios de comportamientos en el accionar diario.

### **3.9.- IMPACTO SOCIAL**

La propuesta conseguirá:

- Aplicación de técnicas
- Mejorar el rendimiento escolar
- Lograr la adaptación social
- Evitar la discriminación de niños/as
- Mejorar la comunicación entre padres e hijos/as
- Favorecer las relaciones personales e interpersonales

## CONCLUSIONES

- La hiperactividad es un problema que afecta a la población de las instituciones educativas, ya que esta enfermedad se manifiesta al inicio de la edad escolar.
- La guía que se ha diseñado para Identificar y tratar a niños hiperactivos de la Escuela Néstor Pérez Valencia; contiene técnicas y estrategias que están acordes a los avances científicos que permiten mejorar el aprendizaje y la adaptación social de los niños hiperactivos.
- Los docentes contarán con un material científico-técnico, que le servirá para identificar y tratar a niños hiperactivos.
- Las charlas de información para padres les permitirá identificar desde el hogar los síntomas de la hiperactividad.
- A través de la ejecución de la propuesta el personal docente demostró estar sensibilizado ante los casos de hiperactividad y evidencio la inclusión del estudiante al medio escolar.
- Los docentes y padres de familia luego de la capacitación están aptos para tratar el tema con sus pares.

## RECOMENDACIONES

- Formación y coordinación de los docentes en la detección temprana de la hiperactividad en niños y niñas, tanto en el sector público como privado.
  
- Creación de un departamento para atender las necesidades educativas especiales en el ámbito nacional, desde un punto de vista multidisciplinar.
  
- Creación un sistema de evolución continuada, para medir los niveles de incremento o baja de la hiperactividad en los niños/as.
  
- Creación de programas de formación e información tanto para padres como para docentes.
  
- Creación de un banco de recursos para los docentes en las entidades educativas, para que les permitan atender la diversidad del alumnado y conseguir una mejor utilización de los mismos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Thomas Armstrong, , “Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad“ADD/ADHD Estrategias en el aula, Buenos Aires, editorial PAIDOS, 1erz Edición 2008
  
- CarmenÁvila, “Niños Hiperactivos”, México, editorial Alfaomega, 1era Edición, 2005
  
- Maurice Berger, “El niño hiperactivo y con trastornos de atención” Un enfoque clínico y terapéutico, Madrid, editorial Síntesis, 1er, 2008
  
- Mabel Condemarin, CHADIWICK Mariana: “Madurez escolar”, Madrid, editorial Andrés Bello, 1era, 2000
  
- Friedrich Dorsch,: “Diccionario de Psicología”, Barcelona, editorial Herder, 7ma, 2000



- Iván Espinoza Vega, "El Trastorno Psicológico en la edad escolar", Quito, editorial gráficas Arboleda, 1era edición, 2003
  
- Joselevich Estrella, "Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad" AD/H.D en niños, adolescentes y adultos, Buenos Aires, editorial PAIDOS, 1erz Edición 2007
  
- Euroméxico: "Problemas de Aprendizaje, paso a paso", México, editorial Euroméxico, 1era. S/F Volumen 1 y 2
  
- Silvia FarnhamDiggorg, "Dificultades de Aprendizaje", España, ediciones Moreta, 2da. Edición, 2003
  
- Genoveva Flores Villasana,: "Como educar a niños con problemas de Aprendizaje", México, Editorial Grupo Noriega, 1era, 1993, Volumen 3
  
- María Teresa Fuentes,: "Signos 01", Quito, Editorial Susaeta, 1er, 1996
  
- Bernardo Gargallo,: "Hijos Hiperactivos", Barcelona, Editorial CEAC, 1er, 2000

- Bill Gearheart, "La enseñanza en niños con trastorno de Aprendizaje", Buenos Aires, editorial Médica Panamericana, 3era edición, 2003
  
- Abraham Gutiérrez, , "Elaboración de Tesis", Quito, editorial Serie Didáctica, 1era Edición, 2005
  
- Carlos Jiménez, Moisés Logroño y Edison Yépez, "Módulo de Tutoría I". Programa de Capacitación en Liderazgo Educativo, Quito, editorial Ministerio de Educación y Cultura, 3era Edición, 2007
  
- Stevenson Lindsay, "Niños genios, hiperactivos o malcriados", México, edición LEO, 3era edición, 2009.
  
- Francisco Morán, Oswaldo Pacheco: "Metodología de la Investigación", Guayaquil, AFEFCE, 1era, 2007
  
- Inmaculada Moreno, García: "Hiperactividad", Madrid, Pirámide, 7ma., 2008 – 06 – 20

- David Myers,: “Psicología Social”, Buenos Aires, Editorial Mc. Graw-Hill, 3era, 2009
  
- Oswaldo Pacheco Gil,: “Fundamentos de Investigación Educativa”, Guayaquil, Nueva Luz, 3era, 1999
  
- Oswaldo Pacheco Gil, “Teoría y Práctica de Proyectos Educativos”, Guayaquil, editorial Pedagógica, 7ma Edición, 2008
  
- Álvaro Pinzón: “Cartilla aprenda a leer, pensar y escribir”, Bogotá, hispanoamericano, 1era., 1990.
  
- Fernando Sánchez Cobo, “Código de la Niñez y Adolescencia”, Quito, editorial Iberia, 4ta edición, 2008
  
- Eric Taylor, “Niño Hiperactivo”, España, ediciones EDAF, 10ma edición, 2007
  
- Richard Wielkiewicz,: “Manejo Conductual en las escuelas”, México, Limusa, 6ta., 2008

- Y. Moreno García, Hiperactividad, prevención, evaluación y tratamiento, Ed. Pirámide, (2009), Madrid.
- C.A. Miranda, y M.M. Santamaría.: Hiperactividad y dificultades de aprendizaje. Análisis y técnicas de recuperación, Valencia, Promolibro, 2009.
- I. Serrano. Tratamiento conductual de un niño hiperactivo. En F.X Méndez y D. Macías (coords), Modificación de conductas con niños y adolescentes, Libro de casos, Madrid Pirámide, X Ed., 2008
- G. Bjornstad y P. Montgomery. Terapia familiar para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños. (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2009 Numero 8. Oxford: Update Software Ltda.
- Amador Campos, M. F. Santacana, J. G. Olmos, M. Cebollero. Estructura Factorial y Datos Descriptivos del Perfil de Atención y del Cuestionario TDAH para niños en edad Escolar. Psicothema. 2009 Nov. (18)4: XI.
- American Psychiatric Association. Diagnóstico y Estadísticas de los Trastornos Mentales en Niños. Texto revisado del IX Edición. Madrid 2010.
- A. Farré-riba, J. Narbona. Índice de Hiperkinesia y Rendimiento Escolar. Validación del cuestionario de Connors en nuestro medio. Edición Decimo Segunda. Sevilla. España. 2011.

- Mercedes Cariazo Salcedo. "¿Cómo hacer el aprendizaje significativo?". Ecuador, 2009.
  
- Amador Campos, M. F. Santacana, J. G. Olmos, M. Cebollero. Utilidad diagnóstica del cuestionario de TDAH y del Perfil de Atención para discriminar entre niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, trastornos del Aprendizaje y Controles, Sep. 2010-24 36(2).
  
- Sandra Rief.: Como enseñar y tratar al niño hiperactivo y con problemas de atención. Barcelona Paidós Segunda Ed. 2009.
  
- E. M. García Pérez, X Edic. 2008, Rubén, el niño hiperactivo, Bilbao, Grupo albor-Cohs.
  
- F. Gargallo López, Niños Hiperactivos. Ed. CEAC Educación 2005.
  
- A. Miranda, y otros, El niño Hiperactivo TDA-H. Intervención en el aula. Editorial Universitat Jaume. Castellón 2008.
  
- I. Moreno. El niño hiperactivo. Edición Pirámide 2005.
  
- S. Rief, Como tratar a niños con problemas de atención e hiperactividad. Edición Paidós Barcelona 2006.

## LINKOGRAFIA

- Internet: [www.psicomed.com/hiperac.htm](http://www.psicomed.com/hiperac.htm) Niños con dificultades de aprendizaje, Carolina Ugarte Tupper.
  
- <http://www.hiperactividadinfantil.com/>. **Eli Lilly and Company. Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad.**
  
- <http://www.estimulaciontemprana.org/HIPERACTIVIDAD.htm> **INTELIGENCIA GENIAL de Michael J. Gleb.**
  
- <http://www.educacioninicial.com/El/contenidos>, **Hiperactividad Infantil, Angie del Carmen Fuentes Manríquez**
  
- <http://www.paidopsiquiatria.com/TDAH/hiper.htm>, **Documentos para padres con niños Hiperactivos, Joaquín Díaz Atienza.**

ANEXOS

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES DE EDUCACIÓN BÁSICA

1. ¿Sabe usted que es la hiperactividad?

Cuadro N°- 1

Alternativas	Encuestados	Porcentaje
SI	3	15%
NO	17	85%

2. ¿La hiperactividad es sinónimo de?

Cuadro N°- 2

Alternativas	Encuestados	Porcentaje
Tímidez	5	25%
Irrespeto	9	45%
Agresividad	6	30%



3. ¿Desarrolla usted, dinámicas de motivación, integración y relajación, con sus alumnos?

Cuadro N°-3

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	5	25 %
NO	15	75 %

4. ¿La hiperactividad influye en el rendimiento escolar?

Cuadro N°- 4

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
Mucho	14	70 %
Poco	3	15 %
Nada	3	15 %

5. ¿Un niño/a que se distrae con facilidad se lo puede considerar hiperactivo?

Cuadro N°- 5

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	3	15 %
NO	5	25 %
NO SE	12	60 %

6. ¿Conoce técnicas adecuadas para aplicarlas a niños/as hiperactivos?

Cuadro N°- 6

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	2	10 %
NO	18	90 %

7. ¿Aplica técnicas cognitivas que conlleven a ayudar al niño/a hiperactivo?

Cuadro N°- 7

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	1	5 %
NO	19	95 %

8. ¿Considera que los ejercicios de relajación corporal ayudan a disminuir la actividad motora a los niño/as hiperactivos?

Cuadro N.- 8

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	6	30 %
NO	3	15 %
NO SE	11	55 %

9. ¿La hiperactividad limita al niño/a en sus relaciones interpersonales?

Cuadro N.-9

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	14	70 %
NO	3	15 %
NO SE	3	15 %

10. Le sería útil contar con una guía con técnicas que le ayuden a identificar y tratar a niño/as hiperactivos, de tal forma que mejoren su proceso de inter-aprendizaje.

Cuadro N°.- 10

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	20	100 %
NO	0	0 %

ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA

1. ¿Sabe usted que es la hiperactividad?

Cuadro N°- 1

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	10	10 %
NO	90	90 %

2. ¿La hiperactividad es sinónimo de?

Cuadro N°- 2

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
Tímidez	5	5 %
Irrespeto	48	45 %
Agresividad	47	47 %

3. ¿Cree usted tener hijos/as hiperactivos?

Cuadro N°- 3

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	20	20 %
NO	10	10 %
NO SE	70	70 %

4. La excesiva actividad motora de sus hijos influyen en las relaciones familiares?

Cuadro N°- 4

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
Mucho	60	60 %
Poco	30	30 %
Nada	10	10 %

1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100

5. ¿Cuándo su niño/a se distrae con facilidad lo considera hiperactivo?

Cuadro N°- 5

Alternativas	Encuados	Porcentaje
SI	10	10 %
NO	30	30 %
NO SE	60	60 %

6. ¿Conoce técnicas adecuadas para aplicarlas a niños/as hiperactivos?

Cuadro N.- 6

Alternativas	Encuados	Porcentaje
SI	0	0 %
NO	100	100 %

7. ¿Cree usted que la desobediencia origina problemas Interpersonales?

Cuadro N.- 7

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	70	70 %
NO	30	30 %

8. ¿Considera que los ejercicios de relajación corporal ayudan a disminuir la actividad motora a los niños/as hiperactivo?

Cuadro N.- 8

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	20	20 %
NO	10	10 %
NO SE	70	70 %



9. ¿Le sería útil contar con una guía con orientaciones prácticas que le ayuden a manejar niño/as hiperactivos?

Quadro N.-9

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	100	100 %
NO	0	0 %

10. ¿Considera usted que en la escuela existe el tratamiento adecuado para los niños/as hiperactivos?.

Quadro N.-10

Alternativas	Encuetados	Porcentaje
SI	0	0 %
NO	100	100 %

ENTREVISTA A LA PSICÓLOGA DE LA ESCUELA FISCAL #199  
ABG. NÉSTOR PEREZ VALENCIA.



ENCUESTA DIRIGIDA A MADRES Y/O REPRESENTANTES DE LOS  
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA FISCAL #199 ABG. NÉSTOR PÉREZ  
VALENCIA.



ENCUESTA A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA FISCAL N.- 199 ABG.

NÉSTOR PEREZ VALENCIA



ENTREVISTA A LA AUTORIDAD DE LA ESCUELA FISCAL N.- 199 ABG.

NÉSTOR PEREZ VALENCIA



**ESTRUCTURA DE LA PROPUESTA**

Orden	Titulo Modulo	Carga Horaria	Objetivos
1	Aprendiendo a conocer	10 horas	Visualizar mediante las características de la hiperactividad el perfil de los niños/as hiperactivos.
2	Te Identifico	10 horas	Diagnosticar adecuadamente a niños y niñas hiperactivas.
3	Incluyéndote al grupo	10 horas	Proporcionar técnica de tratamiento para aplicarlas a niños y niñas hiperactivas
4	Mitos de la Hiperactividad	10 horas	Despejar incógnitas de la hiperactividad.

**Evaluación del módulo No 1**

Marque con una X en el casillero que corresponde de acuerdo a su apreciación según la siguiente tabla de valores.

1 Malo, 2 Regular, 3 Bueno, 4 Excelente, 5 Un nuevo aporte a la educación.

	1	2	3	4	5
El contenido del módulo es práctico para identificar a niños y niñas hiperactivos.					
Se utilizó metodología de enseñanza.					
La temática del módulo se desarrolló con claridad.					
El contenido del módulo respondió a sus expectativas.					
Se generó temas actualizados.					

**Observación.-**

-----  
-----

**Módulo No 2**

**Título.- Te Identifico**

**Objetivo: Diagnosticar adecuadamente a niños /as hiperactivos.**

Instrumentos para el Diagnóstico:				
Entrevista Clínica.	1 hora	Fichas	Kerly Coloma	Instrumento de Observación
Test Neuromotriz.	1 hora	Fotocoplados	Flor Espinoza	Hojas evaluativas
Escalas de Glow y Glow.	2 horas	Infocus		
Técnicas de Observación: Madre-Hijo	2 horas	Computadora		
Docente-alumno.				
Evaluación Individualizada: Niveles de Intelligenza	2 horas			
Estilos Cognitivos.	2 horas			
Evaluación de la Atención.	2 horas			
Aplicación de cuestionarios: aula, casa, calle.	2 horas			



**EVALUACIÓN DEL MÓDULO NO2.**

Marque con una X en el casillero que corresponde de acuerdo a su apreciación según la siguiente tabla de valores.

1 Malo, 2 Regular, 3 Bueno, 4 Excelente, 5 Un nuevo aporte a la educación.

	1	2	3	4	5
El contenido del módulo es práctico para identificar a niños y niñas hiperactivos.					
Las Técnicas de hiperactividad son innovadoras.					
Considera que se cumplieron los propósitos generales y particulares del módulo.					
El contenido del módulo facilita el tratamiento de los niños y niñas hiperactivos.					
El contenido del módulo respondió a sus expectativas.					

Observación.-

-----  
-----

Módulo No 3

Título.- Mitos de la hiperactividad.

Contenido	Tiempo	Recursos	Responsable	Evaluación
Interrogantes de la hiperactividad		Videos	Dra. Kerly Coloma	Técnica
Aspectos:		Cartulinas	Lcda. Flor Espinoza	Observación
> Atención	2 horas	Goma		
		Tijera		Hojas evaluativas
		Revistas		
> Conducta	2 horas	Materia del medio		
		Carpeta con fotocopiados		
> Aprendizaje	2 horas			
> Carácter	2 horas			
> Sociales	2 horas			

**Evaluación del módulo No3.**

Marque con una X en el casillero que corresponde de acuerdo a su apreciación según la siguiente tabla de valores.

1 Malo, 2 Regular, 3 Bueno, 4 Excelente, 5 Un nuevo aporte a la educación.

	1	2	3	4	5
El desarrollo del módulo aclaro sus inquietudes sobre la hiperactividad.					
El contenido del módulo le facilitó el reconocimiento de un/a niño/a hiperactivo.					
El material utilizado es apropiado para aclarar interrogantes sobre la hiperactividad.					
El desarrollo del módulo permite trabajar con la inclusión en el aula.					
El contenido del módulo respondió a sus expectativas.					

**Observación.-**

-----  
-----

**QUESTIONARIO PARA CASA**

	Nada 0	Poco 1	Bastante 2	Mucho 3	Muchísimo 4
<b>1. Comportamiento durante las comidas.</b> Se levanta al poco rato de sentarse					
Cuando está sentado un rato mueve nerviosamente pies, piernas, brazos, manos					
Charla por los codos					
Lo manosea todo y con frecuencia derrama cosas o las rompe					
Reclama que le sirvan el primero y es incapaz de esperar su turno					
Interrumpe las conversaciones de padres o hermanos					
<b>2. Trabajo escolar en casa.</b> Aguanta sentado muy poco rato haciendo sus tareas					
Se deja sin terminar los deberes					
Cambia de asignatura sin acabar el trabajo de la otra					
Con frecuencia estropea hojas del cuaderno o las mancha o rompe					
Cuando sus padres le preguntan por sus tareas no las recuerda					
Se enfada cuando algo no le sale y no es tenaz e insistente en el trabajo					
<b>3. Cuando ve la televisión</b> Cuando está sentado hace movimientos nerviosos					
Se levanta y se sienta muchas veces durante los programas					
Charla como "una cotorra"					
No deja que los demás se enteren del todo porque se pasa el tiempo interrumpiendo					
Manosea los brazos del sofá o sus zapatillas o					

Juguetes u otras cosas					
No aguanta mucho tiempo seguido viendo un programa					
<b>4. Colaboración en el trabajo doméstico (no escolar)</b> Olvida sus responsabilidades y hay que recordárselas continuamente					
Las deja a mitad de hacer					
Con frecuencia rompe cosas					
Se deja olvidadas las cosas necesarias para realizar el trabajo encomendado					
Pide ayuda para cosas que puede hacer solo					
<b>5. Juegos.</b> No es capaz de jugar tranquilamente					
No es capaz de jugar él solo en su habitación y reclama a los adultos					
No respeta las reglas de juego con los demás					
Le molesta muchísimo perder					
Interrumpe a los demás cuando juegan					
Charla demasiado					
Monta el follón para que padres o hermanos estén pendientes de él					
<b>6. Sueño.</b> No quiere irse a la cama					
Cuando se acuesta le cuesta mucho dormirse					
Reclama la presencia de sus padres					
Se levanta muchas veces interrumpiendo a sus padres y pide agua, pis, etc.					
Tiene un sueño muy inquieto					
Sufre pesadillas					
<b>Puntuación total</b>					

**CUESTIONARIO PARA CUANDO EL NIÑO ESTÁ EN LA CALLE, FUERA DE SU CASA Y FUERA DE LA ESCUELA**

	Nada 0	Poco 1	Bastante 2	Mucho 3	Muchísimo 4
<b>1. Juegos en la calle.</b> No respeta las normas del juego					
Se enfada muchísimo si pierde, no tolera la frustración					
Interrumpe el juego de los demás niños					
Charla demasiado					
Se pelea con otros niños					
<b>2. Visitas a otras casas</b> Está muy inquieto					
No aguanta sentado					
Interrumpe a los demás cuando hablan					
Se pelea con los otros niños					
Quiere que todos estén pendientes de él					
<b>3. Cuando acompaña a sus padres</b> Es muy inquieto al ir de compras, lo toca todo y puede causar estropicios					
No se está quieto en el cine					
No hace caso de las normas de comportamiento					
Hay que llamarle la atención constantemente					
<b>4. En los viajes</b> No se está quieto en el asiento					
Se pelea con sus hermanos					
Parlotea sin cesar					
Interrumpe a sus padres					
Manipula objetos como cerraduras, ventanillas, ceniceros, reposa - cabeza, etc.					
<b>Puntuación total</b>					

**CUESTIONARIO PARA LA ESCUELA**

	Nada 0	Poco 1	Bastante 2	Mucho 3	Muchísimo 4
<b>1. Comportamiento en clase</b>					
Se levanta constantemente del asiento					
Hace ruidos que molestan a los demás niños					
No atiende a las explicaciones					
No respeta el turno de palabra					
Interrumpe al profesor y a sus compañeros					
No tolera las frustraciones y se irrita y llora con facilidad					
Incordia a sus compañeros		4			
Pierde el material					
Se pelea con frecuencia					
<b>2. Rendimiento en el trabajo escolar</b>					
No suele acabar su trabajo					
No suele traer hecho el deber					
No mantiene la atención concentrada como el trabajo requiere					
Suele estropear, manchar o romper las hojas					
Es poco tenaz en su trabajo					
Sus calificaciones son bajas					
Va retrasado en la escuela					
<b>3. Integración grupal y sociabilidad</b>					
El grupo no lo acepta					
Tiende a aislarse del grupo					
Se relaciona con niños más pequeños					
Es rechazado por los niños					
No respeta las reglas y normas de juego o de trabajo					

No es amable con sus compañeros					
Es egoísta					
Hace que los demás se porten mal					
Cuando él no está la clase va mucho mejor					
<b>4. Relaciones con sus maestros y con la autoridad</b> Está siempre llamando la atención					
Quiere que el profesor esté pendiente sólo de él					
No colabora con la autoridad, es pasivo					
Es desafiante frente a la autoridad					
Hay que llamarle continuamente la atención					
<b>4. Juego en el recreo</b> No respeta las reglas					
Se enfada si pierde, no soporta la frustración					
Interrumpe el juego de los otros niños					
Suele pelearse					
Se cansa enseguida del mismo juego					
<b>6. En el comedor escolar</b> Se levanta de la silla al poco rato de estar sentado					
Cuando está sentado un rato mueve nerviosamente las manos, brazos, piernas, pies					
Charla demasiado					
Lo manosea todo y con frecuencia derrama cosas o las rompe					
El educador siempre ha de estar pendiente de él					
<b>Puntuación total</b>					



APLICACIÓN DE TEST A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA FISCAL N.- 199

ABG. NÉSTOR PEREZ VALENCIA



CAPACITACION A DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA

FISCAL N.- 199 ABG. NÉSTOR PEREZ VALENCIA

