

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EMPRESARIAL DE GUAYAQUIL



TÉCNICAS DIDÁCTICAS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE SEXTO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA CON DÉFICIT DE ATENCIÓN POR HIPERACTIVIDAD EN LA ESCUELA EL VIGÍA DE LA PARROQUIA JOSÉ LUÍS TAMAYO DEL CANTÓN SALINAS. PERIODO 2012 - 2013

MAGISTER EN DISEÑO Y EVALUACIÓN DE MODELOS EDUCATIVOS.

AUTORA:

AMANDA MARGARITA PABÓN PALACIOS

SANTA ELENA, ECUADOR

Septiembre, 2012

DECLARACIÓN EXPRESA

La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Graduación corresponde exclusivamente a Amanda Margarita Pabón Palacios; y el patrimonio intelectual del mismo a la "UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EMPRESARIAL DE GUAYAQUIL".

Amanda Pabón Palacios
1708939002

DEDICATORIA

Primeramente se la dedico a Dios porque gracias a él pude entregar todo de mi y poder finalizar mi proyecto.

En segundo lugar a mis padres que me dieron las fuerzas para continuar y poder concluir con mi investigación.

También dedico mi investigación a todos los niños que fueron y son maltratados ya que ellos me dieron la fuerza para realizar esta investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la oportunidad de vivir y por haber hecho que este trabajo se realice con todos los conocimientos adquiridos.

También agradezco a mis padres y a mis hermanos por brindarme ese apoyo incondicional y por haber estado conmigo en las buenas y malas.

Agradezco a mis compañeros los cuales nos hemos apoyado mutuamente.

INDICE GENERAL

Introducción	pág. 1
1. CAPITULO 1: DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1 Antecedentes de la investigación	pág. 2
1.2 Problema de investigación	pág. 4
1.2.1 Planteamiento del problema	pág. 4
1.2.2 Formulación del problema de investigación	pág. 5
1.2.3 Sistematización del problema de investigación	pág. 5
1.3 Objetivos de la investigación	pág. 6
1.3.1 Objetivo general	pág. 6
1.3.2 Objetivos específicos	pág. 6
1.4 Justificación de la investigación	pág. 6
1.5 Marco de referencia de la investigación	pág. 8
1.5.1 Marco teórico	pág. 8
1.5.2 Marco conceptual	pág. 19
1.6 Formulación de la Hipótesis y variables	pág. 22
1.6.1 Hipótesis general	pág. 22
1.6.2 Hipótesis particulares	pág. 22
1.6.3 Variables (Independientes y dependientes)	pág. 22

1.7 Aspectos metodológicos de la investigación	pág. 23
1.7.1 Tipo de estudio	pág. 23
1.7.2 Método de investigación	pág. 23
1.7.3 Fuentes, técnicas para la recolección de información.	pág. 24
1.7.4 Tratamiento de la información	pág. 24
1.8 Resultados e impactos esperados	pág. 25

2.- CAPÍTULO 2: ANALISIS, PRESENTACION DE RESULTADOS Y DIAGNOSTICO

2.1 Análisis de la situación actual	pág. 26
2.2 Presentación de resultados y diagnósticos	pág. 27
2.3 Verificación de hipótesis	pág. 34

3.- CAPÍTULO 3: PROPUESTA DE CREACIÓN.

3.1 Introducción	pág. 36
3.2 Justificación	pág. 36
3.3 Objetivos	pág. 37
3.4 Plan operativo	pág. 38
3.5 Beneficiarios directos	pág. 36
3.6 Metodología	pág. 39
3.7 Desarrollo de la propuesta	pág. 40
3.8 Pautas para docentes y padres con niños con TDAH	pág.41

Conclusiones	pág. 44
Recomendaciones	pág. 45
Bibliografía	pág. 46
Anexos	pág. 48

INTRODUCCION

Para iniciar este trabajo fue necesario definir cuáles serán las estrategias didácticas que ayudarán a mejorar la atención y comportamiento de los educandos, por lo cual se debió analizar las experiencias profesionales halladas en el proceso educativo. Los trastorno que presentan los educandos son diversos, el déficit de atención con hiperactividad es un trastorno que identifica a niños que presentan problemas atencionales, de impulsividad y de sobre actividad motora. Se trata de una población heterogénea, con grandes diferencias en su sintomatología y que además presenta frecuentemente otros trastornos asociados. Ésta se articula en función de tres criterios: inatención, impulsividad y sobre actividad.

El poco conocimiento por parte de los docentes sobre este trastorno, conlleva a crear una propuesta de estrategias didácticas cognitivas que ayudarán a mejorar el TDAH. (Trastorno de déficit de atención con hiperactividad). Los maestros deben constantemente buscar la forma de llevar a los estudiantes a mejorar sus capacidades intelectuales y aptitudes conductuales. Esta fue la razón fundamental de la selección de este tema “Estrategias pedagógicas para mejorar el Déficit de atención con Hiperactividad en los niños, niñas de los Sextos Años “A y B” de Educación Básica de la Unidad Educativa Particular Mixta El Vigía”.

Las diversas destrezas que se exponen en el presente trabajo, tienden a mejorar el trastorno del educando, a la vez que facilitan la labor docente, ya que el estudiante se siente comprendido en el proceso enseñanza-aprendizaje y permiten al maestro aplicar las diversas técnicas aquí planteadas y superar las deficiencias del aprendizaje en estos estudiantes.

La búsqueda de información en el internet proporciona excelentes oportunidades autodidacticas, recursos invaluable que hay que canalizarlos para que potencien y desarrollen las habilidades comunicativas tan necesarias dentro de la sociedad.

CAPITULO I

1.- Diseño de la Investigación.

1.1 Antecedentes de la investigación

Las investigaciones en torno al TDAH llevan ya mucho tiempo, el conocimiento del trastorno sólo ha alcanzado el estado de la opinión pública en las últimas décadas, “es frecuente encontrarse con la opinión de que el diagnóstico del trastorno, corresponde a una moda, que ya lleva casi un siglo” (Bernal, 2000, p.8).

El Déficit Atencional con Hiperactividad en los niños es un trastorno cuya incidencia repercute además en entorno familiar, escolar, y social ocasionándoles conflictos con su medio y en definitiva, graves problemas de adaptación y socialización, es por ello que se vuelve de vital importancia, sobre todo en el ámbito científico, determinar cuáles son las características esenciales que permiten identificar este trastorno, para poder mejorar su comportamiento en los diversos lugares en el cual se desenvuelve.

El déficit de atención tiene diferentes épocas; desde 1902 se describe el cuadro de *hiperkinesia*, déficit de atención, impulsividad, “como la dificultad para controlar sus emociones y comportamientos socialmente desagradables”, (Still, 2008, p. 6). Se empieza a trabajar con la triada del déficit de atención, llega a esta conclusión después de tratar a algunas personas que tenían encefalopatías, pues pensaban que esto podía ser una encefalopatía.

Posteriormente hacia 1960 -1969, comienza a denominarse el periodo del síndrome *hiperquinético y discusión del daño cerebral mínimo*, por que se hablaba más de lo que era la hiperactividad, y se consideraba que existía un daño cerebral, que

podía ser una lesión cerebral, pero que era tan mínima, de alguna manera, que no la encontraban y por eso le denominaban daño cerebral mínimo.

Entre 1970 y 1979 viene el periodo de emergencia del concepto de *déficit y atención*. Por primera vez se ponen en consideración lo que es la tríada del trastorno en atención, impulsividad e hiperactividad; y por primera vez los clínicos se ponen de acuerdo. En la década de los noventa (periodo de consolidación de las bases del déficit de atención) se realiza estudios por neuroimágenes, aquí todo lo que es la tecnología, ciencia, genética ayudan a la detección del trastorno, por primera vez se habla de los adultos con déficit de atención. En la actualidad se entiende al TDAH como un trastorno neuroquímico que se caracteriza por los niveles inapropiados de inatención, de impulsividad y de hiperactividad; este es un problema fuerte en la persona por que afecta su vida familiar, escolar laboral, social.

En el Ecuador no se sabe con exactitud cuántos niños, niñas y adolescentes padecen este trastorno ya que no existen estadísticas, pero por lo menos se cree hay dos millones de personas afectadas, dos terceras partes, son adultos que ven dañados todos los aspectos de su vida, pues esta condición viene acompañada de violencia, inestabilidad familiar, problemas económicos y adicciones. En nuestro país en algunas instituciones se mide el rendimiento del aprendizaje por medio del resultado final de una nota, lo cual hace que los alumnos que presentan trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) sean etiquetados como “niños problema”.

Una de las mayores frustraciones a las que se enfrentan los docentes y los padres de familia, es la de saber que el niño tiene la capacidad para aprender, pero que esto no queda reflejado en su rendimiento final. Estas circunstancias llevan, en muchos casos, a tener una *actitud de presión hacia él, en busca de un cambio en su comportamiento*. Como resultado de lo anterior, en ocasiones, el niño se desmotiva, tomando una actitud negativa, lo cual obstaculiza el proceso de enseñanza – aprendizaje, por esta razón es importante conocer al niño y las causas de su conducta,

canalizar sus diferencias, desarrollar un ambiente favorable de aprendizaje, adecuar el currículo escolar a sus necesidades, y adaptar el sistema de evaluación.

En la escuela Particular el Vigía, por referencia del departamento de orientación se ha informado a las autoridades de la escuela sobre casos de niños con TDAH y con TDA, sin embargo las estrategias didácticas adoptadas por los docentes no son las más idóneas para lograr un aprendizaje significativo en los alumnos, por este motivo presento la siguiente la propuesta de capacitar a los maestros y padres de familia en estrategias didáctica cognitivas para mejorar el rendimiento académico en estos niños.

1.2 Problema de Investigación

1.2.1 Planteamiento del Problema.

¿Cuántas veces hemos escuchado que en las escuelas siempre hay “niños problema” y ni las maestras ni los padres saben qué hacer con ellos?

Las actitudes que presentan estos niños mal llamados “problema” por lo general son una molestia para los maestros y padres de familia. Este tipo de niños no prestan atención a los detalles, incurren en errores por descuido en tareas de la escuela, parecen no escuchar cuando se les habla, mueven en exceso manos o pies, no pueden estar sentados en un lugar, corren o saltan, son agresivos, y tienen dificultad para relacionarse con los compañeros.

Estas actitudes pueden ser la antesala del diagnóstico del trastorno TDAH, aunque desgraciadamente la mayoría no son diagnosticados, y por ello se les trata como niños torpes, maleducados, consentidos. Se les clasifican como alumnos con problemas de conducta, cuando en realidad son niños que necesitan un tratamiento especial y sobre todo un diagnóstico adecuado que arroje luces a los padres y profesores para que estos niños no se sientan culpables de su falta de control. Este proyecto se desarrollará en la Unidad Educativa Particular Mixta “El Vigía” ubicada en la

Provincia de Santa Elena, Cantón Salinas, Parroquia José Luis Tamayo. La institución cuenta con una directora, veintidós maestros, doscientos cincuenta estudiantes de educación básica, de los cuales cuarenta y dos niños y niñas de sexto año, fueron seleccionados para la investigación.

El interés por resolver el problema ya que existen niños y niñas con un comportamiento agresivo que propenden a trastornos de conducta; con el diagnóstico de estos problemas se puede elaborar un conjunto de estrategias didácticas que permitirán a mediano y a largo plazo desarrollar las conductas deseadas.

Es importante la investigación sobre las estrategias didácticas cognitivas en niños que tienen TDAH por que se logrará mejorar su rendimiento escolar, y se ayudará a los padres de familia a una mejor comprensión de sus hijos, para que de esta forma puedan apoyarlos en su desarrollo social, conductual y humano, mejorando de esta forma su calidad de vida.

1.2.2 Formulación del Problema de Investigación.

¿Cuáles son las estrategias didácticas cognitivas que se les proporcionará a los profesores y familiares de los alumnos/as de los sextos años de educación básica de la Unidad Educativa Particular Mixta “El Vigía” de la Parroquia José Luis Tamayo del cantón Salinas. Provincia de Santa Elena año lectivo 2012 -2013 con Déficit de Atención por Hiperactividad?

1.2.3 Sistematización del problema de investigación.

1. ¿Cuál es el nivel de comprensión que tienen los docentes sobre el TDH?
2. ¿Cuáles serían las estrategias didácticas cognitivas que un docente podría utilizar para mejorar la atención de los niños con hiperactividad?
3. ¿Los talleres a la comunidad educativa servirían como medio de mejoramiento en aspectos conductuales, cognitivos, sociales de los estudiantes con TDH?

4. ¿Cuáles serían las pautas familiares, educativas, para mejorar el TDH en los estudiantes de la escuela El Vigía?
5. ¿Cuál será el impacto en los educandos, docentes y padres de familia de dicha institución, si se aplicara pautas escolares, familiares metodológicas, para mejorar el rendimiento escolar?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General.

Mejorar el rendimiento escolar de los niños de sexto año de educación básica que presentan déficit de atención y hiperactividad.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1. Implementar estrategias pedagógicas a través de los contenidos teóricos y científicos orientadas al mejoramiento académico de los niños y niñas que tienen TDAH.
2. Utilización de técnicas pedagógicas para intervenir en el manejo adecuado del TDAH.
3. Reconocer las causas, condiciones asociadas, y síntomas del TDAH para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje.
4. Elaborar una propuesta de talleres de capacitación a los docentes y padres de familia sobre las estrategias cognitivas para mejorar el rendimiento escolar de los alumnos que tienen TDAH.

1.4 Justificación de la Investigación

A través de la experiencia docente en la Unidad Educativa Particular Mixta “El Vigía” se ha detectado que existen niños con un comportamiento agresivo y conductas negativas que propenden a trastornos de conducta. Cuando se diagnostican estas conductas, mediante la utilización de técnicas terapéuticas se consigue excelentes cambios de conducta a mediano y a largo plazo.

Es importante la investigación sobre las estrategias didácticas cognitivas en niños con TDAH porque de esta manera se logrará mejorar la condición de vida estudiantil y del hogar; además se contará con los padres de familia que tienen que comprender y apoyar al desarrollo social, conductual y escolar, para así mejorar la calidad de vida de los niños que padecen este trastorno.

Esta investigación aporta al ámbito educativo un conjunto de herramientas para los docentes y padres de familia, puesto que a nivel de la provincia no existen, esto le da un carácter de novedoso y actual a la investigación.

La investigación es factible realizarla por que se cuenta con el apoyo de las autoridades, docentes, padres de familia y estudiantes de la escuela, además que contiene información de autores nacionales y extranjeros sobre la temática a estudiar y con todos los recursos necesarios para la ejecución de este plan de investigación. Los beneficiarios serán los niños, niñas, profesores y padres de familia de la Unidad Educativa “El Vigía” quienes tendrán la posibilidad a un proceso de cambio conductual.

Con el presente trabajo de investigación se busca generar un trabajo participativo y multidisciplinario para obtener un mejor resultado en el aprendizaje de los niños que tienen TDAH, involucrando a todos los actores de la comunidad educativa. Se considera importante implementar las estrategias didácticas cognitivas en los niños con TDAH para no recurrir solamente al tratamiento farmacológico, que sin dejar de ser una alternativa viable, ocasiona dependencia en los niños. La realización de la metodología participativa dada a docentes y padres de familia proporcionará cambios significativos en

los niños, los cuales podrán canalizar la excesiva actividad que poseen para lograr un aprendizaje más efectivo.

1.5 Marco de Referencia de la Investigación

1.5.1 Marco teórico

Fundamentos filosóficos.- El pensamiento filosófico sustenta prácticas educativas, orienta a la enseñanza con el fin de forjar al individuo a una sociedad digna y coherente con la realidad actual del mundo globalizado.

La teoría de la reminiscencia sostiene:

Conocer es recordar, y expresa que la educación del individuo es proceso de transmisión y asimilación de costumbres, normas, técnicas e ideas mediante el cual cada sociedad incorpora a quienes se integran a ella, quien transmite verdadera educación, se ve obligado a superar el sentido común. Los maestros deben tener siempre la mística de cambio en beneficio de los estudiantes que son el futuro de la patria, la infancia es la mejor edad para aprender (Platón, 2005).

Aristóteles (como se cita en Estrada, 2012) refiere que existen tres tipos de alma: “vegetal (reproducción y alimentación), animal superior (sensaciones de los deseos), racional que es superior a las anteriores (pensamiento y conocimiento)”; a su vez estos corresponden a tres tipos de educación: Educación Física, Educación Moral y Educación Intelectual. Aristóteles defendió la posibilidad de aprender y consideró que las ideas o conceptos universales no deben separarse de las cosas sino que están inmersas como forma específica. Aprender la realidad a partir de la experiencia.

En esta investigación se verá aplicado el planteamiento de Aristóteles utilizando nuevas estrategias de participación activa y conductuales de acuerdo a la nueva concepción pedagógica, desarrollando en los estudiantes el alma racional, estos aprenderán a partir de sus propias experiencias y así se optimizarán la habilidades cognitivas y sociales en los estudiantes.

La teoría de la educación, subraya:

Es importante la expresión antes que la represión; para que un niño sea equilibrado y libre pensador; establece características de la educación para una sociedad integrada por ciudadanos libres que participan y deliberan sobre la organización de la comunidad y los asuntos públicos. Rousseau consideró la educación como el camino idóneo para formar ciudadanos libres, conscientes de sus derechos y deberes en el nuevo mundo que se estaba gestando. Una sus principales aportaciones fue señalar que el niño es un ser sustancialmente diferente al adulto y sujeto a sus propias leyes y evolución. El niño no es un animal, ni un hombre, es un niño. (Rousseau 1998).

Por ser niños a quienes está dirigido este proyecto los profesionales de la educación deben respetar las limitaciones que estos poseen, e incorporar estrategias didácticas cognitivas para el desarrollo de habilidades comportamentales en los estudiantes con TDAH de la Unidad Educativa “El Vigía” para un nuevo aprendizaje.

Fundamentos psicológicos.- La teoría de Jean Piaget (como se cita en Santamaria, 2012) trata sobre los esquemas, comportamientos reflejos, posteriormente incluye en sus constructos teóricos los movimientos voluntarios, finalmente refiere que hay que desarrollar las operaciones mentales. Con el desarrollo surgen nuevos esquemas y los ya existentes se reorganizan de diversos modos. Esos cambios ocurren en una secuencia determinada y progresan de acuerdo con una serie de etapas.

Piaget refiere que las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, estos se organizan desde la infancia hasta la adolescencia en esquemas de conducta. Este proceso empieza a internalizarse desde el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta.

La educación primaria es el campo en el cual se debe posibilitar la adquisición y desarrollo de las potencialidades de los escolares, tanto en el área intelectual como en la afectiva motivacional. La inquietud de los interesados en el trastorno TDAH se traduce en la pregunta: ¿qué podemos hacer para facilitar el aprendizaje y mejorar la conducta? Es una pregunta que orienta la presente investigación.

La Psicología Educativa y la Psicología Cognitiva han estudiado los procesos cognitivos implicados en las habilidades de los estudiantes con Déficit de Atención con Hiperactividad. Los resultados de estos estudios han ofrecido elementos para comprender y mejorar en términos de la conciencia y regulación del propio estado de comprensión y han permitido proponer programas de intervención para mejorar tal trastorno.

Vigotsky (Como se cita en Méndez, 2002), enfatiza la influencia de los contextos sociales y culturales en el conocimiento y apoya un de descubrimiento del aprendizaje. Este tipo de modelo pone un gran énfasis en el rol activo del maestro mientras que las habilidades mentales de los estudiantes se desarrollan. Es importante que los estudiantes desarrollen sus capacidades socioculturales guiados y orientados por los maestros para que puedan lograr modificar su comportamiento y optimizar su rendimiento escolar. Los importantes principios Vigotskianos en el aula son:

1. El aprendizaje y el desarrollo son una actividad social y colaborativa que no puede ser “enseñada” a nadie.
2. La zona de desarrollo Próximo (distancia entre el nivel de desarrollo efectivo del alumno (aquellos que es capaz de hacer por sí solo) y el nivel de desarrollo potencial (aquellos que sería capaz de hacer con la ayuda de un adulto o un compañero más capaz), puede ser usada para diseñar situaciones apropiadas durante las cuales el estudiante podrá ser provisto del apoyo apropiado para el aprendizaje óptimo.

3. Los docentes deben tomar en consideración que el aprendizaje tiene lugar en contextos significativos, preferiblemente el entorno en el cual el conocimiento va a ser aplicado naturalmente a través de varias rutas de descubrimientos.

Estos principios Vigotskianos se proyectarán aplicando de una manera adecuada las estrategias didácticas cognitivas para que los estudiantes con TDAH puedan mejorar su comportamiento y forma de aprender, puesto que el comportamiento social influye en la cognición.

David Ausubel (Como se cita en Palmero, 2008) originó y difundió la teoría del aprendizaje significativo. Su propuesta pedagógica nos habla de que los niños construyeran su conocimiento a través del descubrimiento de los contenidos. Ausubel, mencionaba que “el aprendizaje escolar puede darse por recepción o por descubrimiento, como estrategia de enseñanza y puede lograr un aprendizaje significativo o memorístico y repetitivo”. De acuerdo al aprendizaje significativo los estudiantes de la Escuela El Vigía aplicarán los nuevos conocimientos incorporando en forma real, en la estructura cognitiva de los alumno. Solo cuando los niños y niñas descubren el conocimiento a través de la motivación encontrarán aprendizaje significativo.

Fundamento Legal.- Entre las principales normativas que sirven de base legal se tiene:

- 1.- Objetivos de Desarrollo del Milenio (Véase ANEXO A)
- 2.- Fundamentos de la Ley Orgánica de Educación: (Véase ANEXO B)
- 3.- Código de la Niñez y la Adolescencia (Véase ANEXO C)
- 4.- Código de Convivencia de la Escuela Fiscal Mixta “El Vigía” (Véase ANEXO D)

Trastorno por déficit de atención.- Es una alteración neuropsiquiátrica crónica que se manifiesta desde la niñez con síntomas medulares como la falta de atención e impulsividad, es el trastorno neuroconductual más estudiado y diagnosticado de la infancia.

Se trata de un síndrome complejo y heterogéneo, de curso variable, que afecta entre el 3-5% de los niños en edad escolar y se mantiene en la edad adulta en el 30-50% de los casos. En cuanto a la causa, en el 80% se ha involucrado la genética y en el 20% restante, una lesión pre o perinatal. El TDAH se ha definido en base a los comportamientos problemáticos que reflejan inatención, impulsividad e hiperactividad. Conductas que no se explican por otro trastorno del desarrollo y cuyo impacto en la vida de quien lo padece es significativo en áreas tan importantes como el rendimiento académico, las relaciones sociales y familiares.

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), afecta cada vez más a la población infantil de la sociedad actual y desconcierta al docente, quien no cuenta con las herramientas precisas para diagnosticar el TDAH en sus alumnos. Por consiguiente, para estructurar la fundamentación teórica de la presente investigación se realizó una sistemática selección y revisión de fuentes documentales sobre los aspectos teóricos y conceptuales que sustentan el estudio del TDAH.

Concepto y Origen del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

Afecta en la actualidad de un 3% y 5% de la población infantil en edad escolar y ha implicado en las últimas décadas, el grueso de la investigación en el campo de la psiquiatría y psicología infantil. Inicialmente se llamó disfunción o daño cerebral mínimo y desde 1950 síndrome hiperkinético. En 1980 el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM III) cambió el nombre de reacción hiperkinética de la infancia a trastorno por déficit de atención (con o sin hiperactividad), (TDA con H, TDA sin H) haciendo énfasis en la inatención y la impulsividad. Este fenómeno que tiene naturaleza multicausal se ubica actualmente en la clasificación de los trastornos

mentales del APA (Asociación Americana de Psiquiatría). Se clasifica, en tres (3) subtipos del TDAH, según la presentación del síntoma predominante:

Cuando predomina el déficit de atención, los síntomas suelen aparecer en la forma de dificultad para el esfuerzo mental y la concentración. El niño se distrae con facilidad, se le olvidan las cosas, tiene dificultad para seguir las instrucciones que se le dan y le cuesta trabajo organizarse.

Si su niño presenta seis o más de los síntomas siguientes, podría padecer de déficit de atención (sin hiperactividad).

1. No suele prestar atención a los detalles o es descuidado en su trabajo escolar.
2. Tiene dificultad para mantener la atención en sus tareas o en sus juegos.
3. Le cuesta trabajo poner atención cuando se le habla.
4. No termina su trabajo escolar.
5. Le desagradan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido; evita a menudo realizarlas o las hace de mala gana.
6. Pierde a menudo cosas necesarias para hacer sus tareas u otras actividades. Por ejemplo, lápices, libros, asignaciones o juguetes.

Cuando predomina la impulsividad e hiperactividad, el niño suele ser inquieto y tiende a actuar impetuosamente, sin tener en cuenta las consecuencias de sus actos. En algunos casos, puede hacer cosas que pueden poner en peligro su propia seguridad, o bien puede desarrollar una conducta agresiva hacia los demás. Si su niño presenta seis o más de los síntomas siguientes, podría padecer de déficit de atención con hiperactividad:

1. Da indicios de intranquilidad, como moverse en el asiento, jugar con las manos y mover los pies.
2. Se levanta de su asiento cuando debe permanecer sentado.
3. Corre de una parte a otra o se trepa a lugares inapropiados.
4. Se le hace difícil jugar con tranquilidad y calma.
5. Está en actividad generalmente y se mueve como impulsado por un motor.

6. Suele hablar en exceso.
7. Contesta las preguntas antes de que se le hayan terminado de hacer.
8. Se le hace difícil esperar su turno.

Cuando presenta la combinación de los dos tipos, algunos niños presentan problemas tanto de atención como de hiperactividad. Se considera entonces que el trastorno es de tipo combinado.

Todos estos síntomas conducen al niño a experimentar dificultades de interacción social y rendimiento académico. Muchos niños además presentan problemas psiquiátricos como trastorno emocional desafiante, trastorno de conducta (hasta el 40%), y también depresión y ansiedad.

El TDAH a menudo sigue a través de la adolescencia y de la edad adulta, causando una vida de sueños frustrados y dolor emocional. En otras palabras, la persona: niño, joven o adulto, se muestra ante la sociedad como un individuo con escaso auto-control, dejándose llevar con frecuencia por sus impulsos y emociones: tristeza, rabia, alegría, ansiedad y algunos deseos o necesidades inmediatas. Por consiguiente, familiares y compañeros del niño o adolescente con TDAH tienden a calificarlo como un remolino de actividad desorganizada o desenfrenada.

El TDAH puede manifestarse con distintos grados de intensidad. En los casos leves, la sintomatología está débilmente representada, los casos severos no abundan y generalmente reciben tratamiento temprano en la vida del niño. Si la intensidad es moderada regular o intermedia, ocurre con frecuencia que los maestros advierten la conducta irregular y aconsejan a los padres que realicen una consulta profesional.

En todo caso, no debe subestimarse nunca la importancia de esta condición. El TDAH suele ir acompañado de dificultades con el aprovechamiento escolar y tiende a confundirse muchas veces con problemas de conducta. Requiere diagnóstico y tratamiento, por el bien del niño que lo padece.

En el tratamiento del TDAH, es fundamental que los padres conozcan la naturaleza, las características y el desarrollo de la condición, a fin de que se capaciten

para manejar adecuadamente el comportamiento de su hijo. Para ello, deben informarse a través de los medios que estén a su alcance. Pueden leer libros sobre el tema, indagar en Internet o asistir a seminarios informativos. Esto les demandará tiempo y esfuerzo, pero vale la pena invertir ambos en el bienestar de su hijo.

Como advertencia final, hay que prevenir en contra del "diagnóstico casero". Tanto si un adulto considera, a base de la lista de síntomas anterior, que su niño padece la condición, como si piensa que no la tiene, la palabra final y razonablemente confiable la tiene un profesional de la salud.

Definición del Trastorno / TDAH

Aunque se ha hecho muchas investigaciones a nivel mundial, no existe un acuerdo definitivo entre los profesionales que trabajan dentro del campo de la psicología, sobre la definición y los términos más adecuados para referirse a la hiperactividad infantil.

En cambio, sí parece existir un acuerdo generalizado a la hora de describir cómo es el comportamiento de estos niños; y la mayoría de los investigadores coinciden en que éste se caracteriza por un patrón persistente de falta de atención y /o hiperactividad e impulsividad, cuya frecuencia y severidad es mayor de lo típicamente observado en individuos con un nivel comparable de desarrollo. Estos niños están en mayor riesgo de presentar problemas de conducta, depresión, problemas de aprendizaje, deserción escolar y otros problemas psicológicos que otros niños de su edad.

Con anterioridad a los años 40, los niños que tenían dificultad para aprender o concentrarse se consideran o bien retrasados mentales, perturbados emocionalmente o marginados culturales. La investigación identificó a un cuarto grupo de niños, aquellos que tenían dificultades al funcionamiento de sus sistemas nerviosos. Según su descripción, estos problemas tenían una "base neurológica". Inicialmente este trastorno recibió el nombre de lesión cerebral mínima; más adelante el nombre se cambió a disfunción cerebral mínima. Estos términos se refieren a niños con problemas basados

en problemas neurológicos, hiperactividad, lapso corto de atención, impulsividad y problemas emocionales.

Es importante señalar, que otras investigaciones recientes como la de García y Magaz (2000) califican al TDAH como: “El resultado de una deficiencia biológica, consistente en una alteración funcional de las estructuras cerebrales responsables de la regulación de atención, los cuales no consiguen proporcionar un nivel de activación suficiente para el procesamiento de la información”.

Estos autores suponen que el núcleo del problema que genera el TDAH está constituido por una diferencia biológica presente en todas las personas afectas por el trastorno, caracterizada por un funcionamiento cerebral anómalo. Dicha diferencia en el funcionamiento biológico, es analizada desde diversas perspectivas, un tanto inconsistentes, para constituir elementos de diagnósticos relevantes, ya que no son exclusivas del trastorno.

Desde una perspectiva bioquímica, el TDAH puede entenderse como una diferencia en el equilibrio de neurotransmisores. Desde una perspectiva bioeléctrica, puede expresarse como ciertas alteraciones en el trazado EEG.

Desde una perspectiva neuropsicológica, parece manifestarse como un bajo rendimiento en las tareas donde intervienen ciertas áreas del lóbulo frontal. Es importante apuntar que, para el niño afectado con el trastorno significa: aburrirse fácilmente sin poder concentrarse en determinadas situaciones de aprendizaje.

De acuerdo con estas opiniones y las diversas aportaciones de investigaciones clínicas, el TDAH puede calificarse como un trastorno neurobiológico caracterizado por la dificultad para atender, controlar impulsos y la actividad motora. Estos problemas son persistentes en el niño o adolescente y perturban su vida familiar y escolar, conduciéndolo al fracaso reiterado.

A continuación se presenta un análisis detallado donde se establecen cinco categorías conceptuales relacionadas entre sí, que definen de forma muy particular al TDAH. Las categorías son: trastorno del comportamiento, entendida como estado psicopatológico (síntomas) de la conducta; síndrome psiquiátrico, calificado como un conjunto de síntomas (patología) que caracterizan la conducta y los procesos mentales de la persona; alteración del desarrollo, descrita como una perturbación del estado físico o psíquico (psicomotor) de un individuo expresados a través de su conducta o reacción personal; condición frecuente, la cual es evaluada como una instancia psíquica caracterizada por la presencia persistente de reacciones emocionales y conductuales; y problema socio-comportamental, que puede definirse como una dificultad o desorden psico-neurológico que impide al sujeto una integración social satisfactoria así como evolucionar en el proceso de aprendizaje.

El TDAH significa fallas y deficiencias en la capacidad de autorregular conductas y emociones para el niño afectado, entendiendo que estas insuficiencias del organismo pueden traducirse en la ausencia de mecanismos y habilidades, en el plano emocional. Durante la infancia y en la adultez, el TDAH puede presentarse como un fenómeno crónico que genera inestabilidad y labilidad emocional, debida a las respuestas afectivas de cambio rápido (inesperadas) y poco confiable. Los problemas atencionales implican alteraciones (desvíos) en el proceso de persistencia (intensidad y duración) entre el sujeto y el objeto o situación que se traduce en cambios frecuentes de actividades.

La sobre actividad conlleva al individuo a experimentar acciones ambivalentes e inquietud extrema en situaciones que requieren calma, así como la inclinación súbita hacia impulsos patológicos intensos y a menudo irresistibles. Las conductas impulsivas (desafiantes, rápidas y precipitadas) son operaciones compulsivas o defensivas provenientes de un desequilibrio interno como consecuencia de una perturbación del estado físico y psíquico del individuo.

Al respecto, Grau (2003) expone: “La impulsividad es otro rasgo muy frecuente: ejecuta sin reflexionar casi todo lo que cruza por la cabeza, sin lograr filtrar lo que es inconveniente o peligroso. Esto puede significar actos riesgosos, accidentes o expresiones verbales inapropiadas, pues “mete la pata con facilidad”. Muchos manifiestan su inquietud queriendo tocarlo todo, burlarse, mecerse y balancearse permanentemente. Les sucede en situaciones en que deben obligadamente estar tranquilos: durante las comidas, los viajes en vehículos, las clases, en la misa, en ceremonias, etc. Habitualmente se levantan de la mesa con cualquier excusa, juegan con los cubiertos, se balancean en la silla, tiran el vaso y desbaratan todo.

Las características antes mencionadas conducen al niño, adolescente y hasta adultos, a no aceptar tensiones, tener baja tolerancia a la frustración y no poder postergar reacciones o acciones inmediatas.

Diversos sectores profesionales: científico, neurológico, psicológico, psiquiátrico, etc., categorizan al TDAH como un síndrome frecuente que deteriora el desarrollo socio-educativo del niño. Esta patología influye seriamente en su conducta y los procesos mentales propios, formando así una discapacidad en la resolución de problemas y dificultades evidentes en su proceso de socialización (autocontrol).

La mayoría de los investigadores, incluso algunos de los más biólogos, señalan que los factores ambientales y psicológicos también juegan un papel importante, no quizás en la instauración, pero sí en el mantenimiento del trastorno y su problemática asociada. Otras investigaciones señalan que la inatención e hiperactividad son condiciones fisiológicas que afectan las áreas cerebrales encargadas de activar químicos (neurotransmisores) portadores de información sensorial, por lo que requieren la administración de medicamentos.

Esta condición frecuente inicia sus manifestaciones a edad temprana, justo cuando el niño comienza a relacionarse en la escuela. En este sentido y durante el período escolar (contacto extra familiar), casi siempre, el niño es evaluado y referido por el

docente, a distintos profesionales de la salud mental u orgánica, quienes van a describir y tratar su condición como un problema real de la práctica neuro-pediátrica por su naturaleza crónica y multifacético.

1.5.2 Marco conceptual.

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.

Alteración del desarrollo. - Es la impulsividad y la conducta gobernada por reglas (obediencia, autocontrol y resolución de problemas)

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.).

Aprendizaje cognitivo. - Proceso activo por el que el sujeto modifica su conducta, dándole un carácter personal a lo aprendido.

Atención. - Capacidad para centrarse de manera persistente en un estímulo o actividad concretos. Un trastorno de la atención puede manifestarse por distrabilidad fácil o por dificultad para realizar tareas o concentrarse en el trabajo. La concentración, es muy importante, pues sin ella es imposible el conocimiento. Cuanto mayor sea, más intenso y productivo será el aprendizaje y más en concreto,

Conducta. - modo de ser del individuo y conjunto de acciones que lleva a cabo para adaptarse a su entorno. La conducta es la respuesta a una motivación en la que están involucrados componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad. La conducta de un individuo, considerada en un espacio y tiempo determinados se denomina comportamiento.

Cruels. - Se define, si son provocados, el niño manifiesta en hacer sufrir o complacer en los padecimientos ajenos, y provoca y conducta violenta.

Destructor. - No son sociables, puede ocasionar en ciertas situaciones, destruir algo, o si no, maltratar a un compañero de clase.

Desobediente. - Es un periodo prolongado donde no ejecuta las órdenes o leyes quienes les imponen, en este caso puede tratarse de la autoridad de la escuela.

Diagnostico. - Se debe apuntar a evaluar los contenidos pedagógicos no alcanzados por la falta de atención y concentración y por su continuo movimiento.

Distraído. -Está limitado para la solución de problemas debido a su incapacidad para mantener la atención, ya que se distrae con facilidad.

Detección. - Ante la maestra, es el niño problema, no tiene un buen aprendizaje y presenta conducta regular o pésima no tiene libertad de dar sus opiniones.

Escasos. - Corto, poco, limitado. Puede definirse como un niño mezquino, que su progreso en el aprendizaje es escaso en retener.

Etiología. - El síndrome hiperactivo se ha definido por la incapacidad para fijar la atención durante un periodo prolongado debido a la intranquilidad y la impulsividad en los niños

Exagerar. - Manifiesta una conducta traspasando los límites de lo verdadero, natural, ordinario justo o conveniente.

Estímulos. - Desencadenan en una conducta desordenada en su organismo, por lo tanto no tiene control y no percibe el peligro.

Hiperactividad. - Antes llamando hiperkinesia es una difusión cerebral mínima, es una de los trastornos mentales más comunes entre niños.

Hiperkinesia. - Para referirse a niños con una actividad motriz excesiva en relación a la considerada como normal en niño de su misma edad y sexo.

Impulsividad. - Dicho de una persona: Que suele hablar o proceder sin reflexión ni cautela, dejándose llevar por la impresión del momento. Tendencia a actuar sin una deliberación previa. Fenómeno contrario a un acto de voluntad.

Inquieto.- Adj. (Del lat. *inquiētus*). Que no está quieto, o es de índole bulliciosa.

Inconstante en tareas. No es estable para realizar sus tareas, cambia con facilidad y ligereza de pensamientos, aficiones, opiniones o conductas.

Líder. - Persona a la que un grupo sigue reconociéndola como jefe u orientadora. Al relacionarse con otros niños, pelean continuamente por que quiere mandar y que se haga lo que él quiere.

Molesto. - Se basa en su conducta, que siempre en clases provoca un ánimo de fastidio.

Movimientos constantes. - Se caracteriza en todo momento, mantiene una alteración, inquietud sobre todo cuando se le exige atención.

Problemática. - Causa problemas en donde se encuentra, sobre todo en cuanto a su conducta cuando tiene que sujetarse a reglas que se le impone.

Síndrome. - Conjunto de síntomas de conductas o manifestaciones del comportamiento.

Síndrome de déficit atencional. El síndrome de déficit atencional (SDA) es un trastorno de la conducta caracterizado por una hiperactividad motora constante y desordenada, falta de atención e impulsividad.

Trastorno. - Estado patológico que se caracteriza por confusión de ideas, perturbación emocional y conducta inadaptada. Puede tener origen orgánico o funcional Inquietar causar disturbios; perturbar los sentidos

Trastorno / TDH. - Aunque se han hecho muchas investigaciones a nivel mundial, no existe una definición exacta. La definición y los términos más adecuados para referirse a la hiperactividad infantil. En cambio, sí parece existir un acuerdo generalizado a la hora de describir como el comportamiento de los niños, y la mayoría de los investigadores coinciden en que este se caracteriza por un patrón persistente de falta de atención y/o hiperactividad e impulsividad, cuya frecuencia y severidad es mayor de lo típicamente observado en individuos en nivel comparable del desarrollo. Estos niños están en mayor riesgo de presentar problemas de conducta, depresión, problemas de aprendizaje, deserción escolar y otros problemas psicológicos que otros niños a su edad.

Trastorno por Déficit de Atención (TDAH). - Es el término que se utiliza en la actualidad para describir un trastorno del comportamiento que presentan niños como adultos con manifestaciones diferentes según la edad y la educación recibida. Este trastorno implica primordialmente, una dificultad generalizada en el espacio y el tiempo

para mantener y regular la atención y una actividad motora excesiva (hiperkinesia o hiperactividad)

1.6 Formulación de la Hipótesis y Variables

1.6.1 Hipótesis General.

Con la inserción de las estrategias pedagógicas empleadas por los docentes, mejorará el rendimiento escolar y se logrará la superación del Déficit de atención con hiperactividad en los educandos del los Sextos Año de Educación Básica de la Escuela Particular Mixta “El Vigía”.

1.6.2 Hipótesis Particulares.

1. El escaso conocimiento de estrategias pedagógicas cognitivas en niños con TDAH por parte de los docentes incide negativamente en el proceso enseñanza aprendizaje
2. Si se aplican las estrategias didácticas cognitivas en niños/as con déficit de atención con hiperactividad, se podrá mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje.

1.6.3 Variables (Independientes y dependientes)

Variable independiente

1. Estrategias empleadas por el docente.
2. Maestros poco capacitados
3. Falta de conocimiento sobre la hiperactividad
4. Talleres para padres y docentes

Variable dependiente

1. Rendimiento académico
2. Proceso de enseñanza aprendizaje
3. Mejorar la conducta

1.7 Aspectos metodológicos de la investigación

1.7.1 Tipos de Estudio.

Este proyecto de acuerdo a los objetivos propuestos, se considera factible y de acción porque pretende diagnosticar de manera participativa y crítica la realidad de los estudiantes de los sextos años de Educación Básica de la escuela “El Vigía”, en cuanto a las estrategias didácticas cognitivas para mejorar el déficit de atención con hiperactividad; lo cual implica emprender acciones con los educandos para mejorar su desenvolvimiento en el medio escolar, familiar y social.

Según su finalidad esta tesis será demostrativa y práctica, según su diseño será de corte aplicativo de campo y transversal, desde la perspectiva cualitativa y cuantitativa. Será aplicado en un período lectivo, por lo tanto es un meso-proyecto, que estará cumpliendo las expectativas de los estudiantes y de los docentes.

1.7.2 Métodos de investigación.

El desarrollo de la investigación de este proyecto se adaptará a diversos métodos no experimentales como son:

Método inductivo deductivo.

Que parte de ideas o principios particulares para llegar a conclusiones generales y viceversa; este contexto se utilizará para la estructura general del marco teórico, las conclusiones y recomendaciones.

Método analítico sintético.

Ambos son procesos cognoscitivos. El análisis es un procedimiento mental mediante el cual un todo se descompone en sus partes y cualidades. La síntesis establece mentalmente la unión entre las partes analizadas y descubre las relaciones entre ellas entonces se utilizará especialmente en el segundo capítulo para elaborar

cuadros estadísticos, calcular frecuencias y porcentajes; así también para construir gráficos ,interpretar resultados y elaborar conclusiones.

1.7.3 Fuentes y técnicas para la recolección de información.

2. Cuestionario de Conners para los padres de familia
3. Entrevista estructurada a los docentes y director de la institución.
4. Escala de Conners TDAH para niños.

1.7.4 Tratamiento de la información.

La información recopilada para la presente investigación, será ordenada y sistematizada, de tal manera que pueda estar disponible para introducir el documento a la información estadística.

Se elaborará una encuesta para los profesores y padres de familia, con un cuestionario de preguntas, que se elaborará previamente para recoger información referente al desenvolvimiento de los alumnos de los sextos años de educación básica ante la problemática de la influencia del déficit de atención por hiperactividad en la escuela y en cada uno de los hogares que incide en el bajo rendimiento académico de los estudiantes. Se aplicará una entrevista a la Directora, para lo cual se elaborará previamente, que sirvió para registrar las falencias que presentaron los estudiantes. Se realizará la elaboración de un Test para los alumnos, con el fin de recoger información y saber si los niños-as tienen problemas de déficit de atención con hiperactividad. El desarrollo de este proyecto estará constituido por un conjunto de etapas, métodos y técnicas que permitan a través de las variables llevar a cabo este trabajo.

Población y muestra

La Unidad Educativa “El Vigía” los Sextos años son conformados 42 niños y niñas entre los 10 y 11 años, 4 docentes, y 42 padres de familia para llevar a cabo este proyecto. La muestra es de 42 estudiantes de sexto año de educación básica.

1.8 Resultados e impactos esperados

Concluida la investigación se espera obtener los siguientes resultados:

1. La ejecución y aplicación de este proyecto mediante la inserción de estrategias pedagógicas en los educandos de los 6tos Año de Educación Básica de la Unidad Educativa “El Vigía”
2. Mejorar el sistema de enseñanza –aprendizaje en los estudiantes con déficit de atención con hiperactividad de los 6tos Año de Educación Básica.
3. Reconocer las causas y condiciones asociadas del trastorno para no dar un diagnóstico errado, con el cual puede llevar al niño, niña a un fracaso escolar, familiar y social.
4. Esto nos permitirá lograr que los alumnos tengan éxito en la vida escolar y profesional.
5. Que los educandos optimicen la lectura comprensiva para que puedan expresar sus pensamientos, conocimientos y opiniones y así potenciar sus capacidades cognitivas.
6. Se incremente la creación de charlas –Talleres de problemas de su entorno, en busca del desarrollo social, científico y tecnológico del país.

CAPÍTULO II

2.1 Análisis de la Situación Actual

En el año de 1990, la Profesora Margarita Del Pezo, moradora de la parroquia José Luis Tamayo, vio la necesidad de crear una escuela en el sector, ya que no existía ningún Centro Educativo cerca del lugar. Se consigue el permiso de funcionamiento de la institución, del Ministro de Educación y por la Subsecretaria de Educación, en base a los informes favorables, por cuanto cumple con las aspiraciones de la Reforma Educativa y con los requisitos legales y reglamentarios correspondientes.

En base de gestión se consiguió construir un galpón de caña donde funcionaban el primero, segundo y tercer grado. Debido a la gran demanda de estudiantes realizaron los trámites pertinentes con el Municipio de Salinas, para la construcción de nuevas aulas.

En la actualidad La Unidad Educativa El Vigía es una institución educativa Particular que brinda una educación de calidad. Está ubicada en el Cantón Salinas, Provincia de Santa Elena, pertenece a la Parroquia José Luis Tamayo, Barrio Roca fuerte goza de una adecuada infraestructura. Una parte de la construcción es de dos plantas y la otra de una sola planta. La cual mantiene un alto grado de matriculados, cuenta con los diez años de educación básica, centro de computación, y Departamento de Orientación vocacional.

Su personal docente son profesionales titulados, cuenta con una directora, veinte y tres maestros de planta y dos profesores de materias especiales por contrato: Computación e Inglés y un encargado de mantenimiento. La Escuela Particular El Vigía, tiene 22 años brindando una educación de calidad. La directora y dueña de la institución es la Lic. Margarita Del Pezo, la cual viene desempeñándose en sus funciones con éxito.

Aspectos no favorables:

1. Las clases son impartidas con recursos didácticos tradicionales.
2. Carece la institución de laboratorios de ciencias naturales.
3. Hay aulas que no tienen la suficiente ventilación.
4. Las áreas de recreación no están debidamente adecuadas para los estudiantes.
5. Hay insuficientes baterías sanitarias y su mantenimiento no es el idóneo.
6. Resistencia de profesores al cambio de nuevas mejoras.
7. Carece de políticas institucionales sobre el desarrollo biopsicosocial de los educandos.

Aspectos favorables:

1. La Directora es una persona que da apertura a las innovaciones en pro de la educación de los estudiantes.
2. En la institución se cuenta con un programa de capacitación al cual los docentes pueden acceder.
3. El nivel de comunicación y cooperación entre las maestras es muy bueno.
4. Existe capacidad para trabajar en equipo entre docentes, padres de familia y autoridades.
5. Se fomenta un clima de valores en toda la comunidad educativa.

2.2 Presentación de resultados y diagnósticos

Docentes (Véase anexo F)

Las respuestas de los docentes son las siguientes:

Aspecto.

Identificación de Problemas de aprendizaje

1. Por medio de la evaluación grupal e individual
2. Entrega de tareas
3. En la poca participación en talleres dentro del aula.
4. Por medio de la observación de comportamientos disruptivos.
5. Nivel de sociabilidad

Conclusión

Los docentes pueden identificar trastornos más evidentes, pero se les hace complicado detectar niños con TDAH.

Aspecto.

Definición, causas y sintomatología del TDAH .

1. Se refiere a los niños inquietos e indisciplinados.
2. Se origina porque los padres son permisivos y no los controlan.
3. Refieren que el TDAH es cuando los niños no tienen retentiva y son descuidados.

Conclusión

Los maestros tienen concepciones erradas sobre el TDAH

Aspecto.

Reconocimiento de los docentes de alumnos con TDAH.

1. Los docentes refieren que si existen niños con déficit de atención pero que es causa de drogas o factores genéticos.
2. El trastorno se debe a la inadecuada alimentación de los niños.
3. Los maestros expresan que no tienen mucha información sobre el tema.

Conclusión

Se pudo evidenciar que tienen una información empírica y no científica sobre el cómo reconocer el TDAH.

Existe una confusión entre lo que es déficit de atención y el TDAH.

Aspecto.

Afrontamiento de casos de niños con TDAH.

1. El conocimiento de cómo proceder dentro del aula con niños que tienen TDAH es inadecuado.

Conclusión

Existe desconocimiento de técnicas, estrategias y metodología de abordaje y afrontamiento de niños Con este trastorno.

Aspecto

Aplicación de estrategias didácticas para niños con TDAH 1. No se conoce.

Conclusión

Es importante capacitar a los docentes sobre estrategias didácticas para obtener un aprendizaje significativo y de esta forma mejorar el rendimiento escolar de los niños con TDAH.

Aspecto

Alternativas de solución para problemas del aprendizaje en alumnos.

1. Utilización de enseñanza personalizada.
2. Ejercicios de concentración.
3. Estímulos positivos.
4. Recompensas.
5. Interesándome por el estudiante.

Padres de familia

A los representantes de los estudiantes de sexto AEB se les aplicó el *Cuestionario de Conducta de Conners (Véase, Anexo G)*, obteniéndose los siguientes resultados:

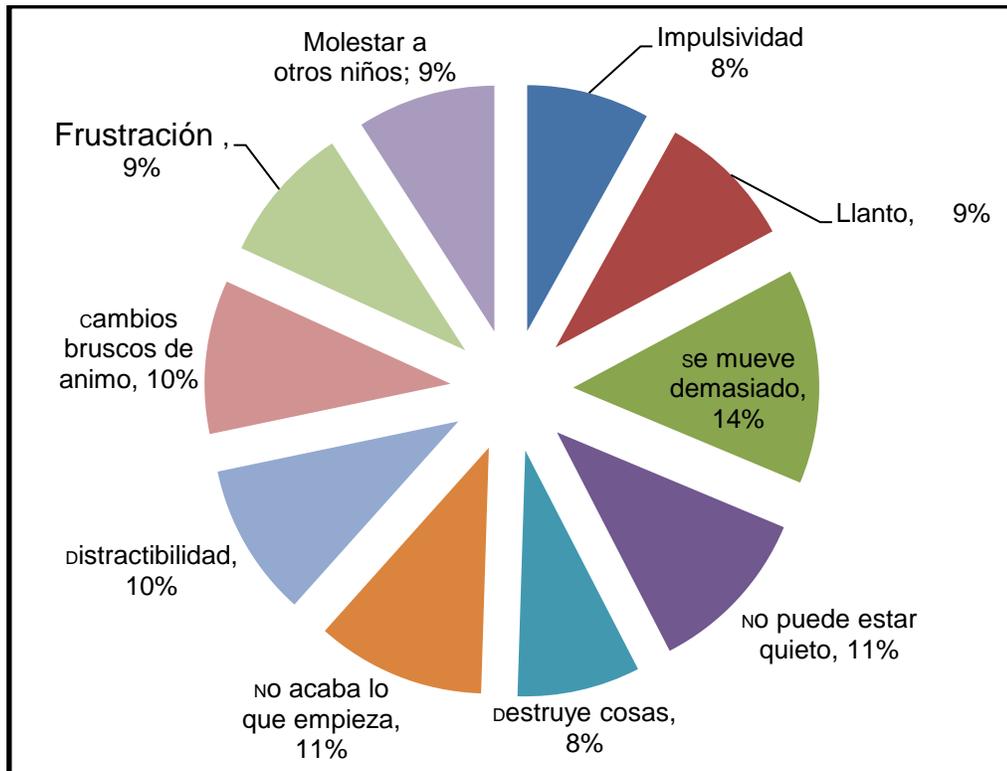
CUADRO N° 1
Criterios de identificación de sospecha de TDAH a padres

Criterios	Puntaje por ítem	Porcentaje
Impulsividad	43	8
Llanto	46	9
Hiperquinesia	74	14
No puede estar quieto	57	11
Destruye cosas	40	8
No acaba lo que empieza	58	11
Destructibilidad	53	10
Cambio brusco de estado de animo	54	10
Nivel de frustración	49	9
Molesta frecuentemente a los niños	45	9
TOTAL	519	100%

Fuente: Escuela "El Vigía"
Autora: **Pabón Palacios A.**

GRAFICO 1

Criterios de identificación TDAH padres de familia



Fuente: Escuela "El Vigía"
Autora: **Pabón Palacios A.**

Análisis

En el gráfico No 1 se puede observar que los padres de familia, indican como características principales a la impulsividad con un 8%, con un 14% a la hiperactividad lo cual dificultad a mantener la atención. La otra parte de padres expresan la distracción y la dificultad que tiene sus hijos para finalizar los trabajos que inicia, ocasionando retraso en el aprendizaje y un bajo rendimiento académico. En síntesis, frente a las características del TDAH como la impulsividad, hiperactividad y baja atención resultan medianamente conocidas y relacionadas al síndrome, por lo tanto, su detección oportuna ha sido difícil de realizar por parte de los padres, relacionándolo con otras características.

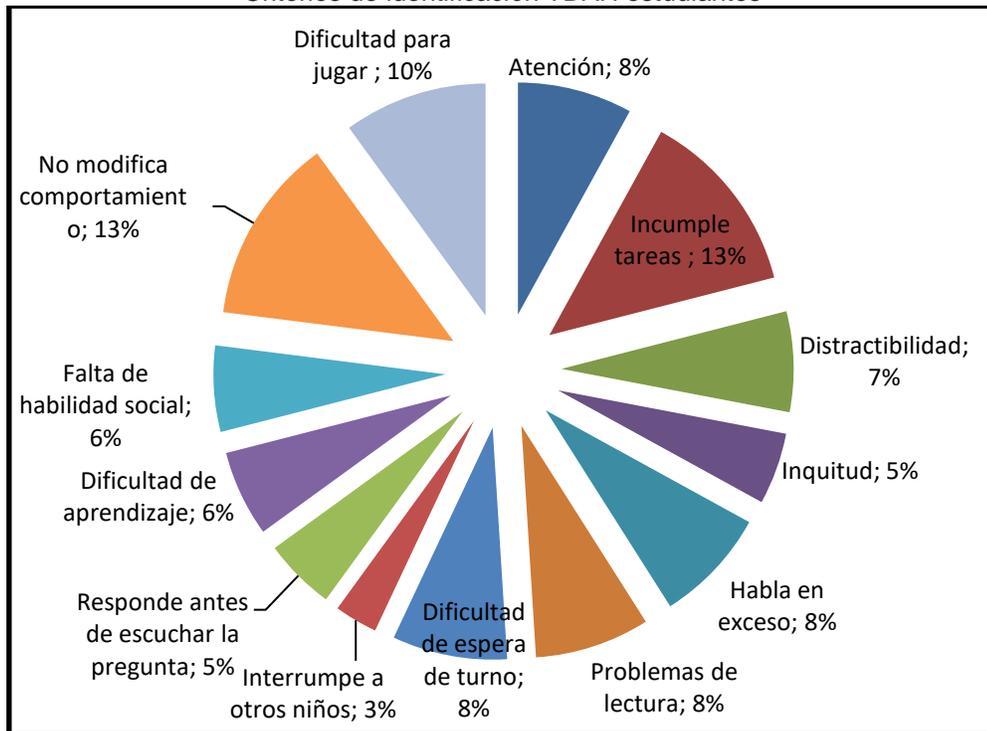
Estudiantes (*Véase, Anexo H*):

CUADRO N° 2
Criterios de identificación de sospecha de TDAH a estudiantes

Criterios	Puntaje por ítem	Porcentaje
Atención	53	8
Incumplimientos con tus tareas	90	13
Distractibilidad	45	7
Inquietud	34	5
Habla excesivamente	44	8
Problemas de participación	43	8
Dificultades para esperar	44	8
Interrumpe a otros niños	25	3
Emite respuestas	41	5
Dificultades de aprendizaje	36	6
Dificultad para desenvolverse	43	6
Comportamiento no modificado	63	13
Incapacidad para jugar	44	10
TOTAL	605	100%

Fuente: Escuela "El Vigía"
Autora: **Pabón Palacios A.**

GRAFICO 2
Criterios de identificación TDAH estudiantes



Fuente: escuela el vigia
Autora: Pabón Palacios A.

Análisis

Del total de alumnos encuestados el 72% a veces tiene dificultades para mantener la atención al realizar sus tareas, el 14% casi siempre, el 12% siempre tiene dificultad y el 2% nunca tiene dificultad de mantener la atención en sus tareas

En el cuadro 2 podemos observar que existe alumnos con algunas características principales: 13% con el Incumplimiento de tareas, el 13% de un comportamiento no modificado, seguido de un 10% de incapacidad para jugar. Así podemos ver que en el sexto año de Educación Básica existen niños, niñas con posible TDAH.

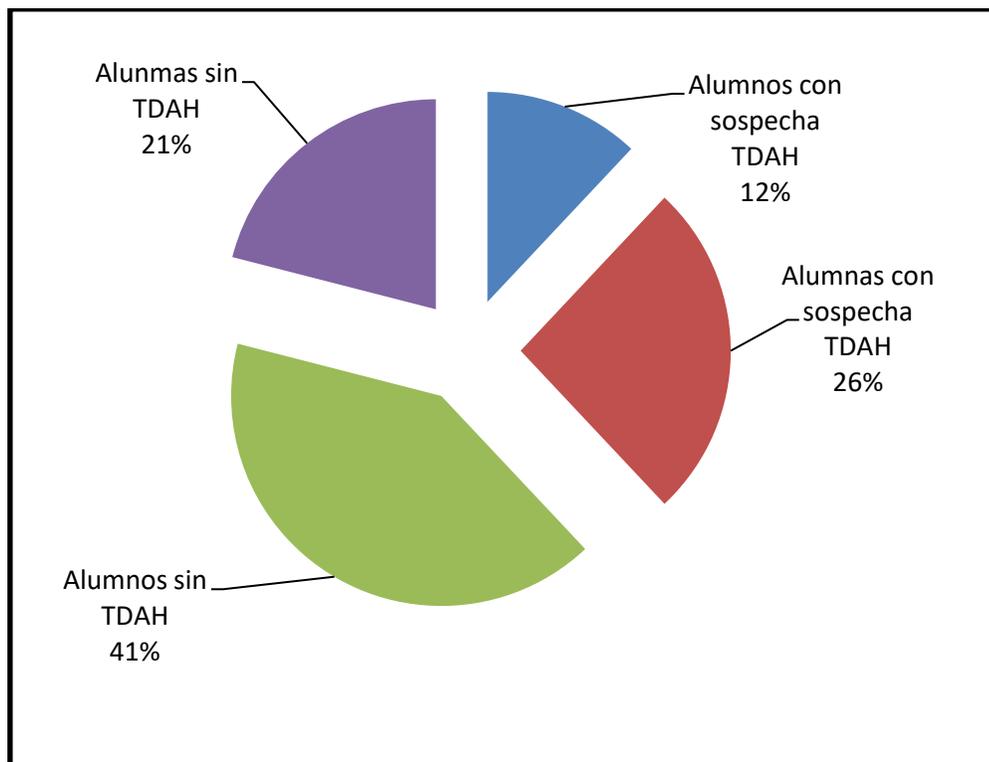
De la siguiente encuesta y de acuerdo con los resultados obtenidos se puede deducir que la mayoría de niños no logra poner atención en el momento de realizar sus tareas, esto puede ser debido a que no tiene hábitos de estudio, que los alumnos no tengan un lugar adecuado donde puedan realizar sus tareas (sin TV, ruidos, etc.)

CUADRO 3
Distribución por genero de estudiantes con sospecha/ ausencia de TDAH

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Alumnos con sospecha de TDAH	5	12%
Alumnas con sospecha de TDAH	11	26%
Alumnos sin TDAH	17	40%
Alumnas sin TDAH	9	22%
Total alumnos	42	100%

Fuente: escuela el vigia
Autora: Pabon Palacios A.

GRAFICO 3
Distribución por genero de alumnos con / sin TDAH



Fuente: escuela el vigia
Autora: Pabon Palacios A.

2.3 Verificación de hipótesis

Luego del proceso investigativo que se realizó sobre el tema inserción de las *estrategias pedagógicas* empleadas por los docentes, mejorará el *rendimiento escolar* y se logrará la superación del Déficit de atención con hiperactividad en los educandos del los Sextos Año de Educación Básica de la Escuela Mixta “El Vigía”.

Se pudo comprobar fácilmente que la hipótesis planteada anteriormente en el Proyecto de Investigación es verdadera ya que se ha comprobado que la Falta de aplicación de técnicas didácticas en los niños con TDAH, afecta el Proceso Enseñanza Aprendizaje, dando como resultado un bajo rendimiento escolar y así perjudicando su formación integral como Estudiante ya que la atención y memoria es el elemento fundamental dentro de la educación para así llegar alcanzar una enseñanza de calidad. En relación a la dificultad de mantener la atención en la hora de clase se determina que el 12% siempre tiene problemas, sin embargo mediante la aplicación de los talleres propuestos se esperara que este porcentaje disminuya.

Al analizar la pregunta “Completas las tareas” se determina que un 28% de la población muestral se expresa que no completa las tareas, al realizar el diagnostico de esta variable podemos mencionar que los talleres sobre técnicas aplicadas tendrán un impacto positivo puesto que serán encaminadas a buscar un factor ideal para desarrollar la iniciativa y creatividad de los niños tratados, de esta manera confirmamos que la hipótesis se está cumpliendo.

Otra de las variables importante para validar la hipótesis consiste en disminuir el porcentaje de niños que se distraen fácilmente, (siempre 5%, a veces 59%), ocasionando un grave problema en su proceso de aprendizaje. Igualmente que el caso anterior la aplicación de la propuesta tendrá el mismo impacto positivo en los niños de la Unidad Educativa. El índice de disminución esperado oscila en los siguientes parámetros:

Siempre del 5% al 1%

A veces del 59% al 41%.

En conclusión podemos afirmar que mediante la aplicación de la propuesta de técnicas didácticas para niños con TDAH, en los alumnos de sexto AEB de la Unidad Educativa El Vigía se llevará a cabo por medio de talleres participativos los cuales serán dictados a los docentes. De esta manera se determina que la hipótesis es aplicable.

CAPÍTULO III

Propuesta para Mejorar el Rendimiento Escolar por Medio de Técnicas Didácticas en los Estudiantes de Sexto A.E.B con T.D.A.H

3.1 Introducción

La propuesta alternativa para superar el déficit de atención en los niños hiperactivos consiste en proporcionar a los profesores y padres de familia un conjunto de herramientas que encaminen a la planificación, dirección y control de una metodología de enseñanza específica, para los alumnos de sexto AEB de la escuela “El Vigía” quienes podrían presentar un trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Esta propuesta está desarrollada para diversas instancias que intervienen en el proceso de enseñanza – aprendizaje del niño que presenta este déficit, entre los que podemos mencionar: profesores, psicólogos, pedagogos, padres de familia, médicos y especialistas en entrenamientos específicos.

Se plantea la aplicación de un conjunto de estrategias didácticas cognitivas para estudiantes con TDHA, estrategias de trabajo en el aula regular y sobre todo el trabajo conjunto entre la institución educativa y familia para de esta manera lograr un grado idóneo de sinergia que proporcionará mejores resultados.

3.2 Justificación

En la península de Santa Elena el tema de del déficit de atención con hiperactividad es una problemática poco abordada en las instituciones educativas, el hecho de que existan pocas instituciones con un DOBE dificulta un abordaje integral para los alumnos que tienen un bajo rendimiento académico por TDAH, es por estas

razones que me motivo a presentar técnicas didácticas como una propuesta de mejoramiento en los alumnos con este trastorno.

Propuesta es factible realizarla por que se cuenta con el apoyo de las autoridades, docentes, padres de familia y estudiantes de la escuela, y los recursos necesarios para la ejecución de este plan de investigación. Sin duda alguna, los directos beneficiarios serán los niños quienes tendrán la posibilidad de mejorar su atención y educación.

La implantación de la propuesta de técnicas didácticas para niños con TDAH, en los alumnos de sexto AEB de la Unidad Educativa El Vigía se llevará a cabo por medio de talleres participativos los cuales serán dictados a los docentes.

La autora de la tesis, maestrante de Diseño y Evaluación de Modelos Educativos Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil, se interesa por ayudar a mejorar el aprendizaje de los niños con TDAH, además con esta propuesta se busca disminuir el comportamiento agresivo, y conducta negativa de los alumnos de sexto AEB con déficit de atención y hiperactividad.

Es importante esta propuesta porque se logrará mejorar la condición de vida estudiantil y del hogar, además se contará con los padres de familia que tienen que comprender y apoyar al desarrollo social, conductual y escolar, para así mejorar la calidad de vida de los niño que padecen este trastorno.

3.3 Objetivos

3.3.1 Objetivos General

Proporcionar a los profesores técnicas didácticas para los niños con déficit de atención con hiperactividad, a través de talleres participativos para mejorar su nivel académico y conductual.

3.3.2 Objetivos Específicos

1. Capacitar a docentes y padres de familia sobre aspectos generales del TDAH.
2. Enseñar técnicas didácticas para niños con TDAH a los docentes.
3. Planificar encuentros con padres de familia para enseñar técnicas lúdicas para sus hijos con TDAH.

3.4 Plan Operativo de la Propuesta

TALLER	TEMA	OBJETIVO	RECURSO	TIEMPO	EVALUACIÓN
1	TDAH origen, causas, problemas derivados.	Conocer aspectos generales sobre el TDAH.	Proyector Computador Diapositivas	90 min.	Observación
2	Técnicas didácticas para niños con TDAH.	Brindar estrategias didácticas a maestros para mejorar el rendimiento académico de niños con TDAH	Proyector Computador Audio Diapositivas	90 min.	Lluvia de ideas
3	Pautas a considerarse para el hogar con niños con TDAH.	Brindar pautas a padres de familia para educar a niños con TDAH.	Proyector Diapositivas Computador sistema sonido	90 min.	Cuestionario
4	Recreación infantil juegos	Concienciar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de los juegos como medio de relajación.	Pelota Hojas Lápiz Fideos Camisetas	90 min.	Observación

Beneficiarios directos

1. Alumnos: Se forjará en ellos personalidades, conductas positivas y exitosas, básicas para el desarrollo de todo su potencial, tan necesario para la formación y/o el incremento de las habilidades y competencias necesarias para progresar en este mundo actual, tan globalizado y competitivo.

2. Padres de familia: Mejorar sus procesos y habilidades para erigirse como pilares de la comunidad, ser ejemplo de vida para sus hijos y aportar a la sociedad elementos útiles.
3. Docentes: Aprenderán un conjunto de técnicas y estrategias que les permitirán mejorar sus conocimientos consiguiendo como resultado el avance en todos sus actos profesionales, garantizando efectivos resultados a nivel intelectual y personal.
4. La escuela: Proyectará una imagen positiva ante la comunidad debido al interés en mejorar la calidad del nivel educativo de sus estudiantes y en especial de los que tienen TDAH.

3.6 Metodología

El trabajo metodológico exige acciones específicas para la superación de los maestros de educación básica en el tratamiento individualizado al niño con déficit atención con hiperactividad, por lo que se proponen un grupo de actividades a desarrollar a través de las diferentes vías del trabajo metodológico. En la estrategia se proponen 5 talleres a realizar, los mismos que se realizaran en un lapso de 5 semanas.

El profesorado recibirá una charla en la que se abordará qué es el TDAH, sus posibles causas, su prevalencia, la importancia del diagnóstico temprano y los problemas asociados. Abordarán los aspectos neurobiológicos y el tratamiento farmacológico como complemento a los tratamientos psicológicos y psicoeducativos.

Durante el desarrollo de las sesiones propiamente dichas, el profesorado será un observador participante que aprenderá a detectar, mediante la observación, las técnicas y estrategias de modificación de conducta que son necesarias para controlar el comportamiento del niño con TDAH y conseguir de este modo incrementar su rendimiento, así como otras técnicas cognitivas dirigidas a incrementar su autorregulación.

Al mismo tiempo, el profesorado dispondrá de una serie de fichas-registro que le servirán para el aprovechamiento de los contenidos de intervención específicos de cada taller. Los profesores participantes tendrán la oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos mediante la observación y colaboración activa en las dinámicas y actividades, y serán los monitores expertos quienes les proporcionen retroalimentación acerca de su actuación. A lo largo de la sesión, se dedicará un espacio para resolver dudas, explicar contenidos o intercambiar impresiones.

Por tanto, las actividades desarrolladas con el profesorado serán: de conocimientos previos, ya que el monitor debe conocer y partir de las ideas previas al comienzo del taller; de desarrollo, ya que el maestro tendrá que realizar tareas de registro, análisis de contexto, de características personales del alumno/a de motivación, porque se procurará que las actividades sean interesantes y que despierten su curiosidad; de síntesis y de resumen de toda la información aportada.

El esquema de realización de los talleres sería el siguiente:

1. Registro de asistencia y bienvenida.
2. Dinámica de integración grupal.
3. Exploración de conocimientos previos de los participantes.
4. Facilitación del tema por medio de estrategias de interacción.
5. Plenaria de ideas principales.
6. Cierre y evaluación del taller.

3.7 Desarrollo de la Propuesta

Técnicas didácticas

TECNICA	DESCRIPCIÓN
Actividades mecánicas	A la mayoría de los niños con TDAH les gusta resolver problemas o rompecabezas. Ayudarlos a aprender cómo cambiar sus ideas en realidades concretas y terminar completamente un proyecto que empezaron, es extremadamente recompensate para todos los involucrados, pero especialmente para el niño con TDAH.

Actuación	El escenario y el teatro son extraordinarios para el niño con TDAH. Tener la oportunidad de actuar diferentes personajes y escenas es un una magnífica salida para la imaginación creativa del niño con TDAH.
Esquemas	Enseñe a esquematizar, enseñe a subrayar. Esta técnica no es fácil para los niños con TDA, pero una vez que ellos las aprenden, pueden ayudarlos enormemente a estructurar y darle forma a lo que está siendo aprendido. Estas ayudas le dan al niño la sensación de dominio durante el proceso de aprendizaje.
Trabajo en equipo	A muchos maestros la enseñanza en equipo les resulta útil. Poder intercambiar o compartir estudiantes durante el día escolar a menudo reduce el problema de conducta y preserva la salud del maestro.
Modificación del ambiente.	En vista de la diversidad de estilos de aprendizaje, los niños deben disponer de opciones ambientales que tengan en cuenta dónde y cómo ellos trabajan bien. El lugar donde se sientan puede determinar una diferencia significativa. Deben considerarse cuidadosamente la iluminación, el mobiliario, el ordenamiento de las sillas, la ventilación, el despliegue visual, el color, las áreas de relajación y las medidas para bloquear las distracciones durante el trabajo estático.
Recreación infantil a través de juegos	Esto implica la aplicación de técnicas lúdicas, dinámicas de integración. (Véase anexo J)

3.8 Pautas para docentes y padres de familia de niños con TDAH

Pautas para docentes

1. Ser un profesor que comprenda y asimile el trastorno del niño, que se informe sobre él.
2. Sentarle en el lugar adecuado, lejos de estímulos, enfrente de él, entre niños tranquilos.
3. Darle órdenes simples y breves. Establecer contacto visual con el niño.

4. Darle encargos una vez que haya realizado el anterior, no dejar que deje las cosas a medio hacer.
5. No se le puede exigir todo a la vez, se debe desmenuzar la conducta a modificar en pequeños pasos y reforzar cada uno de ellos: si comienza por acabar las tareas, se le felicita para conseguirlo.
6. Hacer concesiones especiales, darle más tiempo en los exámenes, indicarle cuando se está equivocando por un descuido, o facilitarles un examen oral de vez en cuando para que descanse de la escritura, etc.
7. Darle ánimos continuamente, una palmada en el hombro, una sonrisa ante cualquier esfuerzo que presenta, por pequeño que sea.
8. Evitar humillarle o contestarle en los mismos términos.
9. Evitar insistir siempre sobre todo lo que hace mal.
10. Tener entrevistas frecuentes con los padres para seguir su evolución.

Pautas para padres de familia con hijo que tenga TDAH.

1. Tener normas claras y bien definidas.
2. Dar órdenes cortas y de una en una.
3. Propiciar un ambiente ordenado y muy organizado, sereno y sin gritos.
4. Reconocer el esfuerzo realizado por el niño. Aumentar su autoestima.
5. Evitar ser súper protectora y no dejarse manipular por sus caprichos.
6. Cumplir siempre los castigos y las recompensas ante sus acciones.
7. Darle pequeñas responsabilidades.
8. Aceptarle tal y como es.
9. Saber que el trabajo es mucho y que se necesita mucha constancia.
10. Fomentar sus puntos fuertes, sus facultades.
11. Acepta las limitaciones del niño. La hiperactividad con déficit de atención no es intencional. No trates de corregir “de inmediato” y “a toda costa” la conducta de tu hijo pues esto produce más daño.
12. Deja que el niño desahogue el exceso de energía. La energía que tiene el niño no puede ser simplemente reprimida o almacenada.
13. Mantén tu casa bien organizada. Una rutina diaria ayuda al niño hiperactivo.

14. Mantén una disciplina firme pero con sentido común. El niño debe tener claras las reglas del hogar.
15. Que la conducta del niño es involuntaria y que no lo hace por molestar.
16. Que la crítica, irónica o desdén frente a sus conductas no ayudan a que estas se disminuyan.
17. Que el reto o castigo físico sólo empeoran la conducta.

En atención a lo expuesto, es imprescindible subrayar que los padres son los mejores modelos para sus hijos, y en consecuencia los maestros más eficaces en una enseñanza complementaria en el hogar.

En conclusión, las estrategias planteadas anteriormente serían de gran utilidad para los docentes y padres de familia para colaborar con el desarrollo humano y académico de los niños con TDAH, reduciendo así la estigmatización de estos niños y sirviendo de contención para la deserción escolar de los mismos y previniendo conductas antisociales.

CONCLUSIONES

- 1) Podemos mencionar que la recopilación de la información documental acerca del déficit de atención (TDAH) determina que ésta puede presentarse en cualquier segmento de población, es decir no depende de clase social, raza o área geográfica. Este déficit identifica a niños que exteriorizan complicaciones atencionales, de impulsividad y de sobreactividad motora. Además, el déficit atencional se desarrolla en la mayoría de los niños hiperactivos, creando de esta manera el apareamiento de algunas variables negativas entre las que podemos mencionar: bajo rendimiento escolar, dificultades perceptivas, poca capacidad para estructurar la información que recibe, conflicto para escribir o dibujar, complicación en la resolución de las operaciones básicas, problemas para memorizar y para analizar la información

- 2) Se puede concluir que la mayoría de la población muestral de la Unidad Educativa Particular “El Vigía “se comporta dentro de los parámetros de un niño normal, sin embargo algunos de ellos presentan una actitud diferente a la citada; puesto que, en ellos es notorio un exagerado movimiento y desatención ante la presencia de un estímulo externo.

- 3) En conclusión, los únicos tratamientos que han probado ser eficaces en el tratamiento de niños hiperactivos son: los psicofármacos, el entrenamiento de padres en manejo de contingencias, las técnicas de manejo de contingencias aplicadas en el aula y procedimientos combinados o multimodales. Cabe mencionar que ninguno de los tratamientos aplicados en los individuos hiperactivos es curativo, su valor se relaciona bien con la reducción temporal de los niveles de sintomatología o bien con la mejora de problemas relacionados, emocionales, conductuales o de rendimiento académico.

RECOMENDACIONES

1. El diagnóstico del trastorno de déficit de atención se lo debe realizar a temprana edad, puesto que para los niños es indispensable iniciar un tratamiento inmediato para lograr un mejoramiento idóneo de su trastorno, caso contrario no se alcanzará los resultados esperados y el niño seguirá sumergido en un mundo lleno de complicaciones y aislamiento.
2. Es recomendable en los casos los niños con TDAH se derive oportunamente a los profesionales del área de salud para de esta manera se pueda determinar un diagnóstico más apegado a la realidad y su respectivo tratamiento.
3. El mecanismo más idóneo para el tratamiento de los trastornos en la atención causados por la hiperactividad, consiste en el buen trato y la inserción de las personas con este déficit en la sociedad. Este tratamiento deberá ser basado en el trabajo conjunto de autoridades, profesores y familiares.
4. Continuar con la formación y capacitación constante, para que los docentes se encuentren actualizados e informados sobre nuevas formas de trabajo con alumnos y alumnas, con la finalidad de abordar eficazmente las necesidades educativas especiales.
5. La inclusión de los alumnos con necesidades educativas especiales, que ya se encuentran integrados en las aulas, por medio de implementación de programas que atiendan a su diversidad.

REFERENCIAS

- Aula. (1997). Curso de orientación escolar. Técnicas de estudio. Madrid. Ed. Cultural S.A.
- Ávila, E. (1998). Atención al niño hiperactivo en el jardín de infantes y en el hogar. Tomo I. Colombia: Ediciones Ediluz.
- Ávila, L. (2003). Hiperactividad. México. Editorial Iberoamericana.
- Benavides, G. (2002). El niño con déficit de atención con hiperactividad. México Trillas
- Busot, A. (2002). Investigación Educativa. Universidad del Zulia. (2da. Ed.) Maracaibo.
- Chiaradia, J. (1978). Los trastornos del Aprendizaje. Buenos Aires. Paidós.
- Cohen, R. (1996) Trastorno de Déficit de Atención. Guía para el maestro. Dirección de Salud Mental y Rehabilitación al menor. Caracas.
- Delval, J. (1999). Crecer y pensar. La construcción del conocimiento en la escuela. Editorial Paidós, Barcelona.
- García, E. (2000). Dificultades en el aprendizaje y déficit de atención con hiperactividad. México. Editorial Euro
- Granell, E. (1979). Aplicación de técnicas de la conducta para el control de la hiperactividad en el ambiente natural. México: Trillas.
- Grau (2003). Psicología Infantil. Edición Española.
- Hernández, L. (1999). Hiperactividad excesiva. Barcelona. Ediciones S.A.
- Orjales, I. (2000). Déficit de Atención con Hiperactividad. Manual para padres y educadores. CEPE S.L. (Ciencias de la Educación Preescolar y Especial).
- Kamil, C.; Devries, R. (1985). La teoría de Piaget y la educación preescolar. Editorial Visor, Madrid.
- Narvarte, M. (2002). Integración Escolar. Atención en el aula de los trastornos Escolares. Integración escolar de niños con discapacidades.
- Narvarte, M. (2003). Trastornos Escolares Detección, diagnóstico, y tratamiento. Colombia. Ediciones Lexus.

- Russell A. B. (1999). Niños hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales. España. Ediciones Paidós.
- Watson, R. (2001). Psicología Infantil. Edición Española.
- Wolff, W. Trastornos psíquicos del niño: causas y tratamientos. México. Editorial Siglo XXI.
- Barnathan, Clara. (2004) Niños con TDAH, cambios en la interacción familiar a partir del diagnóstico. Facultad de Humanidades, Carrera de Licenciatura en Psicología. UNIVERSIDAD DE BELGRANO. pág. 8.
http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesinas/106_barnathan.pdf
- Gabriel Moreno, Fernando (2008) Publicación médica multidisciplinaria de I T D A H, KINET NEW Nuevas formulaciones galénicas de Metilfenidato, pag. 6 http://www.psiquiatria.com/medikinet/docs/Kinet_News_1.pdf
- Estrada Carola (2012) Psicopedagogía.
<http://psicopedagogiamarlen.blogspot.com/2012/02/aportes-la-educacion.html>
- Santamaría Sandy (2012). TEORIAS DE PIAGET
<http://www.monografias.com/trabajos16/teorias-piaget/teorias-piaget.shtml>
- (2002) Méndez Teoría del constructivismo <http://constructivismos.blogspot.com/>
- Rodríguez Palmero, María (2008). La teoría del aprendizaje significativo en la perspectiva de la Psicología. Pág. 8
<http://cmapspublic3.ihmc.us/rid=1H30ZSRPG-1HGWM5F-QZQ/Teor%C3%83%C2%ADa%20del%20Aprendizaje%20Significativo%20a%20partir%20de%20la%20Perspectiva%20de%20la%20Psicolog%C3%83%C2%ADa%20Cognitiva.pdf>
- Sánchez Márquez, Gabriela (2010). Seminario de Pedagogía.
<http://gabysanz.blogspot.com/2010/09/mas-autores-incluidos-en-educacion.html>

ANEXOS

ANEXO A: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre.
2. Lograr la enseñanza primaria universal.
3. Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer.
4. Reducir la mortalidad infantil.
5. Mejorar la salud materna
6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades.
7. Garantizar el sustento del medio ambiente.
8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo.

ANEXO B: CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

De acuerdo a la Constitución ecuatoriana en su capítulo segundo sobre los derechos del buen vivir, hace referencia a Los siguientes aspectos sobre la educación:

Art. 26.- (Derecho a la Educación)

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 de 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. 28.- (Acceso a la Educación)

La educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos. Se garantizará el acceso universal, permanencia, movilidad, e ingreso sin discriminación alguna y la obligatoriedad en el nivel inicial, básico y bachillerato o su equivalente. El derecho de toda persona y comunidad a interactuar entre culturas y participar en la sociedad que aprende. El Estado promoverá el diálogo intercultural en sus múltiples dimensiones. La educación pública será universal y laica en todos los niveles y gratuita hasta el tercer nivel de educación superior inclusive.

Art. 39.- (Derechos de los jóvenes)

El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a los jóvenes y a las jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará da educación, salud, vivienda recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

Art. 343.- (Sistema Nacional de Educación)

El Sistema Nacional de Educación tendrá como finalidad el desarrollo de capacidades individuales y colectivas de la población, que posibiliten el aprendizaje y la generación y utilización de conocimientos, técnicas, saberes, artes y cultura. El Sistema tendrá como centro al sujeto que aprende, y funcionará de manera flexible y dinámica, incluyente, eficaz y eficiente. El Sistema Nacional de Educación integrará una visión intercultural acorde con la diversidad geográfica, cultural y lingüística del país, y el respeto a los derechos de las comunidades pueblos y nacionalidades. El Sistema Nacional de Educación integrará una visión intercultural acorde con la diversidad geográfica, cultural y lingüística del país, y el respeto a los derechos de las comunidades pueblos y nacionalidades.

ANEXO C: FINES DE LA EDUCACIÓN.

Son fines de la educación ecuatoriana:

- a) Preservar y fortalecer los valores propios del pueblo ecuatoriano, su identidad cultural y autenticidad dentro del ámbito latinoamericano y mundial;
- b) Desarrollar la capacidad física, intelectual, creadora y crítica del estudiante, respetando su identidad personal para que contribuya activamente a la transformación moral, política, social, cultural y económica del país;
- c) Propiciar el cabal conocimiento de la realidad nacional para lograr la integración social, cultural y económica del pueblo y superar el subdesarrollo en todos sus aspectos;
- d) Procurar el conocimiento, la defensa y el aprovechamiento óptimo de todos los recursos del país;
- e) Estimular el espíritu de investigación, la actividad creadora y responsable en el trabajo, el principio de solidaridad humana y el sentido de cooperación social;
- f) Atender preferentemente la educación preescolar, escolar, la alfabetización y la promoción social, cívica, económica y cultural de los sectores marginados; y,
- g) Impulsar la investigación y la preparación en las áreas: técnica, artística y artesanal.

ANEXO D: CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

El Código de la Niñez y Adolescencia en sus artículos 38, 39, 40 y 41 se refiere a los objetivos de los programas de educación, a los derechos y deberes de los progenitores con relación al derecho a la educación, las medidas disciplinarias y las sanciones prohibidas.

Art. 38 literal b) expresa “promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación”; y el **literal f** “Fortalecer el respeto a sus progenitores y maestros, a su propia identidad cultural, su idioma, sus valores, a los valores nacionales y a los otros pueblos y culturas”. Este Código exige tratar a los niños, niñas y adolescentes en forma diferenciada considerando el género, la interculturalidad y su grado de desarrollo y madurez.

ANEXO E: MANUAL DE CONVIVENCIA DE LA ESCUELA EL VIGIA

Art. 9.- Principios.- Entre los principios del quehacer educativo en pro de alcanzar los objetivos generales, se determinan los siguientes:

- a) Propender la transformación del hombre para transformar al Ecuador y el Estado garantiza la igualdad de acceso a la educación y la erradicación del analfabetismo.
- b) Propicia el desarrollo de competencias intelectuales, físicas y morales que permitan preservar y fortalecer los valores propios del pueblo ecuatoriano, su identidad cultura y autenticidad dentro del ámbito latinoamericano y mundial.
- c) Garantiza el cumplimiento de los códigos establecidos por la UNESCO.

Art. 10. Objetivos.- dentro del proceso educativo se aplican metodologías acordes al plan educativo institucional, se declaran los siguientes objetivos específicos:

- a) Promover el desarrollo psicomotriz, intelectual y social de los estudiantes matriculados e integrar los contenidos establecidos en la reforma curricular.
- b) Generar y fortalecer aptitudes y actitudes de los estudiantes en todas sus manifestaciones.
- c) Desarrollar las actitudes sociales, las aptitudes físicas, y las aptitudes culturales.
- d) Fomentar la autoestima, la creatividad, la honestidad y respeto en los estudiantes.
- e) Integrar activamente todos los sectores de la comunidad educativa en un ambiente de armonía y respeto.



ANEXO F: FORMATO DE ENTREVISTA A LOS MAESTROS DE SEXTO A.E.B

Compañero Maestro/a:

La presente entrevista tiene por objetivo obtener una información referente al desenvolvimiento de los alumnos del cuarto año de educación básica ante la problemática de la influencia del déficit de atención por hiperactividad en la escuela y en cada uno de sus hogares. Mucho agradeceremos que se digne en contestar con la verdad cada una de las preguntas.

PREGUNTAS

1. ¿Cómo identifica los diferentes problemas de aprendizaje en los niños?
2. ¿Cree usted desde su labor diaria como docente, que la falta de atención y concentración en los niños y niñas sea por trastornos del TDAH?
3. ¿Existe algún tipo de conocimiento para afrontar con éxito este tipo de problemas en los niños?
4. ¿Qué conoce sobre el TDAH?
5. ¿Sabe cómo tratar a los a niños y niñas con TADH?
6. ¿Qué alternativa de solución como maestra/o ha dado a los niños que tienen dificultades en el aprendizaje?

ANEXO G: CUESTIONARIO DE CONDUCTA DE CONNERS PARA PADRES

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES				
CRITERIOS	NADA	POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Es impulsivo, irritable.				
2. Es llorón.				
3. Se mueve más de lo normal.				
4. No puede estarse quieto.				
5. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).				
6. No acaba las cosas que empieza.				
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
8. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
TOTAL				

Instrucciones:

Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA 0 PUNTOS.
POCO 1 PUNTO.
BASTANTE 2 PUNTOS.
MUCHO 3 PUNTOS

Para obtener el Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

Para los NIÑOS entre los 6 – 11 años: una puntuación >16 es sospecha de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las NIÑAS entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

ANEXO H: CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN LA ESCUELA

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN LA ESCUELA
(C.C.E.; Teacher`s Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Edad:..... Grado:..... Género:.....

II. INDICADORES SOBRE TDAH

Instrucciones: Se les leerá las siguientes preguntas, y los alumnos deben contestar sinceramente.

CRITERIOS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
ATENCIÓN				
1. Tienes dificultad para mantener la atención en tus tareas.				
2. Completas las tareas				
3 Te distraes fácilmente.				
HIPERACTIVIDAD				
4. Eres inquieto, te mueves constantemente de tu asiento.				
5. Hablas excesivamente (mucho)				
6. Tienes problemas para participar en actividades, como la "lectura"				
IMPULSIVIDAD				
7. Interrumpes a otros niños.				
8. Muestras comportamiento destructor				
9. Emites respuestas antes de que termines de escuchar la pregunta.				
OTROS				
10. Tienes dificultades de aprendizaje				
11. Tienes dificultades para desenvolverte con otras personas.				
12. Tu comportamiento no es modificado por la recompensa ni el castigo.				
13. Tienes incapacidad para jugar en grupo				

ANEXO I: TABULACION DE CUESTIONARIO CONNERS PARA NIÑOS Y NIÑAS

	CRITERIOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total varones	%
1	Atención	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	29	8
2	Completas tareas	1	2	2	2	1	3	1	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	3	3	3	3	2	48	13
3	Distractibilidad	2	0	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	23	7
4	Inquietud	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	3	1	0	2	1	1	17	5
5	Hablas excesivamente	2	1	0	1	2	1	1	0	2	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	20	8
6	Problemas de participación	1	2	1	2	1	0	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	0	18	8
7	Dificultades para esperar	1	0	0	3	0	0	1	0	3	1	1	0	0	1	1	2	0	1	1	1	1	0	18	8
8	Interrumpe a niños	1	0	1	2	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	2	1	0	17	3
9	Emites respuestas	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	0	3	0	1	0	1	1	2	18	5
10	Dificultades de aprendizaje	1	1	0	2	1	1	1	0	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	24	6
11	Dificultad para desenvolverte	1	0	0	1	1	1	1	0	1	3	3	0	0	2	1	3	3	1	1	1	0	0	18	6
12	Comportamiento no modificado	1	0	0	1	1	2	1	0	2	2	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	24	13
13	Incapacidad para jugar	0	0	0	2	0	1	1	1	1	3	3	0	0	0	0	3	0	0	0	1	2	1	14	10
	Total	13	7	7	15	10	12	12	7	23	16	19	10	6	10	8	19	18	14	13	18	16	11	297	100

Técnicas Didácticas para Mejorar el Rendimiento Académico en estudiantes de Sexto A.E.B por TDAH.

	CRITERIOS	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Total fem.	%	
1	Atención	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	24	8	
2	Completas tareas	2	1	2	2	2	2	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	2	1	42	13
3	Distractibilidad	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	1	3	2	1	0	2	1	0	1	2	22	7	
4	Inquietud	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	2	2	1	14	5	
5	Hablas excesivamente	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	24	8	
6	Problemas de participación	0	2	2	1	2	2	0	2	0	0	1	3	2	0	3	3	0	0	1	1	25	8	
7	Dificultades para esperar	1	3	1	1	0	1	1	1	1	3	0	3	2	2	1	1	1	1	1	1	26	8	
8	Interrumpe a niños	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	1	0	8	3	
9	Emite respuestas	1	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	0	1	3	3	0	2	1	0	17	5	
10	Dificultades de aprendizaje	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	18	6	
11	Dificultad para desenvolverte	0	1	1	1	2	1	1	0	1	0	0	0	2	0	3	0	2	3	3	1	19	6	
12	Comportamiento no modificado	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	1	39	13	
13	Incapacidad para jugar	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	0	1	3	1	3	2	0	0	0	0	30	10	
	Total	13	14	12	13	13	14	9	8	10	9	11	24	19	14	20	18	11	14		11	308	100	

ANEXO K: JUEGOS RECREATIVOS

JUEGOS PARA LARGAS "ESPERAS"

La energía de los niños con TDAH no siempre entiende que hay momentos en los que hay que esperar pacientemente. Damos ideas para que pasen lo más rápido posible.

a) Contamos (5-10 años)

Actividad apropiada para trayectos en un auto.

Potencia: La atención y el uso de los números.

Necesitamos: Lápiz, papel

Cómo se juega:

Establece una cosa o actividad para ser contabilizada, por ejemplo, un árbol con flores, un coche rojo o vacas pastando. Cada vez que vean uno, deben hacer una cruz. Pon un tiempo límite para cambiar de consigna. Quien tenga más cruces, decide que hay que contabilizar la siguiente vez.

b) Los círculos hablan (5-10 años)

Actividad para cualquier momento de espera.

Potencia: La creatividad.

Necesitamos: Papel, lápiz

Cómo se juega:

Dobla la hoja cuatro veces sobre si misma, de manera que quedarán 16 cuadrados marcados al desdoblarla. En cada uno de esos cuadrados dibuja un círculo y pide al niño que transforme dichos círculos en distintos objetos: un globo, una cara, un sol, una bombilla, una rueda, etc.

c) Memorión (De 4-10años)

Juego para cualquier momento, casa, auto, etc.

Potencia: La memoria y la capacidad de observación.

Necesitamos: Fotografías, dibujos de libros...

Cómo se juega:

Deja que el niño observe un rato el dibujo, luego quítaselo y hazle preguntas sobre él, por ejemplo ¿de qué color era el vestido?. Luego deja con otro dibujo que sea él que te haga la pregunta.

d) Puedes cambiarlo (3-8 años)

Potencia: El pensamiento lógico.

Necesitamos: Papel, bolígrafo

Cómo se juega

Piensa y escribe una serie de frases que describan situaciones o actos cotidianos de tus hijos. Se trata de que ellos digan lo más rápido posible si tienen o no capacidad para cambiarlas.

Algunas frases que puedes utilizar: el color de los ojos (no lo puedes cambiar), el tiempo (no lo puedes cambiar), los amigos con los que juegas (lo puedes cambiar), las plantas de tu jardín (lo puedes cambiar), el número de horas que tiene un día (no lo puedes cambiar), los libros que lees (lo puedes cambiar), cómo se escribe una palabra (no lo puedes cambiar), el ruido que hace la tormenta (no lo puedes cambiar), el color que utilizas en un dibujo (lo puedes cambiar), las cosas que hay en tu mesa (lo puedes cambiar), a qué hora sale el sol (no lo puedes cambiar), el día de tu cumpleaños (no lo puedes cambiar), cómo te comportas (lo puedes cambiar), la rapidez con que hablas (lo puedes cambiar), el número de amigos que invitas a tu cumpleaños (lo puedes cambiar), la forma de un huevo (no lo puedes cambiar), el la temperatura de un horno (lo puedes cambiar)

JUEGOS PARA REALIZAR AL AIRE LIBRE

A continuación encontrarás juegos que se pueden realizar en el exterior. Primero detallamos los que puedes realizar si su hijo está solo y a continuación los indicados para grupos.

a) Dos: Amarillo (3-6 años)

Actividad para estar al aire libre.

Potencia: La cuenta de números y el conocimiento de los colores

Necesitamos: Nada.

Cómo se juega:

Pídele a tu hijo que ponga las manos detrás de la espalda y que saque el número de dedos que quiera, haz tu lo mismo, cuenta el número de dedos que hay entre sus manos y las tuyas y pídele que dé ese número de pasos. Tiene que decirte que es lo que tiene más cerca, para que sirva y de qué color es.

b) Pintura mágica. (2-7 años)

Este juego necesariamente ha de hacerse en verano y en una vivienda unifamiliar o pareado.

Potencia: La imaginación y la destreza manual.

Necesitamos: Un cubo con agua, una brocha gorda.

Cómo se juega:

Pídele a tu hijo que pinte todos los materiales del exterior que no se puedan estropear con agua (las escaleras, la acera, etc), aunque resulte increíble, les encanta.

c) Charlamos (5-15 años)

En realidad, esta es una forma de conocer cómo piensa tu hijo sobre temas que te interesan pero convirtiéndolo en un juego para que estén relajados. La regla fundamental, es que no puedes discutir su opinión. Te sorprenderá la sensatez que muchas veces demuestran. No es buena idea hacerlo delante de personas que les hagan estar incómodos.

Potencia: La diferencia del bien y del mal, la comunicación en la familia, el conocimiento mutuo, el respeto y la capacidad de escuchar.

Necesitamos: Imaginación.

Cómo se juega:

Cada uno propone una situación difícil para que por turnos se exponga qué haría cada uno para solucionarla o superarla. Por supuesto, no es lo mismo la situación en la que hipotéticamente puedes poner a un niño de 5 años que a uno de 15. Ejemplos: ves a alguien robar un caramelo, copiar, te proponen algo que sabes que no te van a dejar hacer, te piden ayuda en la calle,...

d) Pinta espalda (6-11 años)

Este juego se puede realizar en cualquier sitio.

Potencia: La memoria, el repaso de letras y números, la abstracción de imágenes.

Necesitamos: La espalda de tu hijo

Si quieres: un lápiz y un papel.

Cómo se juega:

Con tu dedo, marca en la espalda de tu hijo números, letras, palabras o frases dependiendo de la edad del niño. Tiene que decirte de qué se trata, o si tiene lápiz y papel, pídele que las vaya escribiendo.

Juegos en grupo:

a) Carreras de Pelotas (3-8 años)

Juego para realizar en la calle con varios niños.

Potencia: el respeto por las reglas del juego y la coordinación de movimientos.

Necesitamos:

Una tiza

Tantas pelotas pequeñas como jugadores.

Cómo se juega:

Con la tiza, marca un camino que llegue hasta una meta delimitada. Da a cada niño una pelota. Consiste en llegar a la meta rodando la pelota sin que se salga del camino, a quien se le escape, tiene que empezar de nuevo.

b) Pídola (6 años en adelante)

Juego perfecto para fiestas al aire libre.

Potencia: La rapidez.

Necesitamos: Una pelota.

Cómo se juega:

Los niños se ponen en círculo y alguien lanza la pelota muy alto mientras grita ¡Sobre... Quique! Todos deben salir en desbandada corriendo lo más rápido que puedan menos Quique, que debe coger la pelota. Cuando ésto ocurra, todos los que han salido pitando deben quedarse quietos. Entonces Quique elige un blanco y debe intentar darle con la pelota. Si la pelota le toca y después bota en el suelo sin que pueda cogerla, pierde. Si la coge, es él el que tira la pelota hacia arriba y dice el siguiente nombre.

c) Pasa la bola (4 años en adelante)

Este pasatiempo es perfecto para fiestas infantiles.

Potencia: El dominio del movimiento. La rapidez de reacción. El trabajo en equipo.

Necesitamos: Una pelota.

Cómo se juega:

Forma dos equipos y siéntalos en el suelo en dos filas indias apretadas.

El primero de cada fila pasará por encima de su cabeza una pelota al siguiente participante, y así sucesivamente hasta llegar al último de la fila. Al recibir la pelota, éste último tendrá que levantarse y colocarse rápidamente en el primer lugar para iniciar la ronda de nuevo. Gana el equipo que consiga llegar más deprisa a una meta establecida.

JUEGOS PARA NIÑOS SOLOS EN CASA

a) ¿A qué te suena? (3-7 años)

Para tardes en casa.

Potencia: La atención y la memoria auditiva.

Necesitamos: Cualquier objeto que tenga un sonido diferenciador:

Unas llaves, el timbre de casa, un vaso, una muñeca que llore, una puerta, la cisterna, la ducha, el despertador, etc.

Cómo se juega:

Tápale los ojos con un pañuelo y hazle adivinar de qué se trata por el sonido, y donde puede localizarlo.

b) Joyero (3 – 9 años)

Para tardes en casa.

Potencia: La creatividad y la coordinación.

Necesitamos:

Cordón finito.

Pasta tipo macarrón.

Cómo se juega:

Mide con el cordón la muñeca de tu hijo o el cuello y corta el cordón a su medida (o a la tuya). Haz un nudo doble en un extremo e indícale, si es pequeño, como meter los

macarrones para hacer un collar. Si tienes pintura de dedos, haz que los pinten de distintos colores antes.

c) Parejas (5-8 años)

Si lo planificas, en cualquier sitio que el niño tenga donde apoyarse.

Potencia: La motricidad fina.

Necesitamos:

Tuercas y tornillos de diferentes tamaños (no más de veinte parejas)

Cómo se juega:

Pídele a tu hijo que te ayude a hacer las parejas tuerca-tornillo, y a clasificarlas por ejemplo por tamaños, colores, etc..

d) Pintamos camisetas (2- 10 años)

Actividad para hacer en casa con tiempo.

Potencia: La creatividad.

Necesitamos: Una camiseta blanca

Ceras blandas

Una hoja de papel

La plancha (ésta, por supuesto, solo la puedes utilizar tú)

Cómo se juega:

Pide a tu hijo que haga un dibujo en el papel con las ceras y avísale que es para la camiseta. Una vez termine, pondremos la plancha a la temperatura adecuada para el tejido de la camiseta y colocaremos la parte pintada del papel sobre ésta, pasaremos la plancha y lo dejaremos secar; después, retiraremos el papel y el dibujo habrá quedado impreso.

