



**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA  
EDUCACIÓN**

**Informe final del Trabajo de Graduación previo a la obtención del  
Título de Licenciada en Ciencias de la Educación,  
Mención: Carrera de Educación Parvularia**

**TEMA:**

---

**La Hiperactividad y su incidencia en el Aprendizaje de los niños y niñas del primer año de educación básica, del Centro Educativo Particular “Bolivariano”, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, durante el quimestre Noviembre 2009-Marzo 2010.**

---

**AUTORA:**

María Isabel Balseca Ramos

**TUTOR:**

Dr. José Merino. M. Sc.

**AMBATO-ECUADOR  
2010**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN**

En calidad de Tutor del trabajo de investigación sobre el tema:

LA HIPERACTIVIDAD Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA, DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR “BOLIVARIANO”, DE LA CIUDAD DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA, DURANTE EL QUIMESTRE NOVIEMBRE/2009-MARZO/2010, desarrollado por la egresada: MARÍA ISABEL BALSECA RAMOS, de la Licenciatura en Ciencias de la Educación, Mención: Educación Parvularia, considero que dicho Informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por parte del Tribunal de Grado, que el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación de la Universidad Técnica de Ambato designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, Marzo de 2010

**TUTOR**

---

Dr. José Merino. M.Sc

C.I. 0600840557

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe del Trabajo de Graduación es el resultado de la investigación de la autora, quien basada en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad legal y académica de su autora

---

María Isabel Balseca

C.I.1804099248

AUTORA

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Los miembros del Tribunal de Grado, sobre el tema: “La Hiperactividad y su incidencia en el Aprendizaje de los niños y niñas del primer año de educación básica, del Centro Educativo Particular “Bolivariano”, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, durante el quimestre Noviembre 2009-Marzo 2010”, presentado por la Sra. MARÍA ISABEL BALSECA RAMOS; egresada de la Carrera de Educación Parvularia, promoción 2010, una vez revisado el Trabajo de Graduación, considera que dicho informe investigativo reúne los requisitos básicos tanto técnicos como científicos y reglamentarios establecidos.

Por tanto se autoriza la presentación ante el Organismo pertinente, para los trámites respectivos.

Ambato, Abril del 2010

Para constancia firman:

-----

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado principalmente a Dios que ha sabido guiarme y sostener mi mano en los momentos más difíciles de mi vida y a mis padres que con su inalcanzable amor y paciencia han logrado convertirme en una persona de bien.

Te dedico este trabajo a ti Madre porque tus palabras de aliento me dieron la fuerza y constancia en cada paso que daba y con tu fe admirable permitiste que me enfrente con valentía a todos los retos de la vida.

A ti Padre que aunque muchas veces tus palabras fueron duras no fueron nada más que la simple verdad ya que sin esfuerzo y preparación no sería nadie, se que tu amor es infinito igual que el mío.

Gracias Padres porque a pesar de todos los golpes de la vida supieron apoyarme y darme amor hasta el final, eso logro que me convirtiera en el ser humano que hoy con una simple hoja de papel se atreve a dedicarles este trabajo que prometo no será el último.

Y Finalmente dedico este trabajo a mi más grande amor, Mi Hijo ya que él me ha dado las fuerzas necesarias para seguir viendo hacia adelante y por él seguiré luchando, para que encuentre en mi un modelo a seguir, y también una amiga que lo acompañe pero sobre todo una Madre que daría hasta la vida por él si fuera necesario.

Para ti mi pequeñito.

Javier Alejandro

## **ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS**

## **PRELIMINARES**

Portada.....	i
Aprobación del Tutor.....	ii
Autoría del Trabajo de Grado.....	iii
Aprobación del Tribunal de grado.....	iv
Dedicatoria.....	v
Índice General.....	vi
Índice de Cuadros.....	x
Índice de Gráficos.....	xi
Resumen Ejecutivo.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1

## **CAPÍTULO I EL PROBLEMA**

Planteamiento del problema.....	3
Contextualización.....	3
Macro.....	3
Meso.....	3
Micro.....	3
Árbol de Problemas.....	4
Análisis Crítico.....	5
Prognosis.....	5
Formulación del Problema.....	6
Interrogantes de la investigación.....	6
Delimitaciones.....	7
Objetivos.....	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos.....	7
Justificación.....	8

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación.....	9
Fundamentaciones.....	10
Red de Inclusiones.....	13
Constelación de Ideas de la Variable Independiente.....	14
Constelación de Ideas de la Variable Dependiente.....	15
Categorías de la Variable Independiente.....	16
Personalidad.....	16
Relaciones Humanas.....	16
Funcionamiento Cerebral.....	17
Hiperactividad.....	18
Tipos.....	19
Tipo 1.....	19
Tipo 2.....	19
Tipo 3.....	19
Causas Cerebrales.....	20
Sistema Nervioso.....	20
Encefalitis Letárgica.....	22
Causas Ambientales.....	23
Relaciones Familiares.....	23
Comportamientos Adquiridos.....	23
Causas Hereditarias.....	24
Locus.....	24
Características de la Hiperactividad.....	24
Categorías de la Variable Dependiente.....	26
Educación.....	26
Modelos Pedagógicos.....	26
Teorías del Aprendizaje.....	29
Aprendizaje.....	30

Procesos del Aprendizaje.....	30
Factores que incide en el aprendizaje.....	32
Dificultades del Aprendizaje.....	33
Trastornos Específicos del aprendizaje T.E.A.....	34
Problemas Generales del Aprendizaje P.G.A.....	36
Problemas de Comportamiento P.C.....	37
Hipótesis.....	39
Señalamiento de las variables.....	39

### **CAPITULO III METODOLOGÍA**

Enfoque.....	40
Modalidad de la investigación.....	40
Tipos de investigación.....	41
Población y muestra.....	41
Matriz de operacionalización de la variable Independiente.....	42
Matriz de operacionalización de la variable Dependiente.....	43
Técnicas e instrumentos de Recolección de datos.....	44
Plan para la recolección de información.....	45
Plan de procesamiento de la información.....	46

### **CAPITULO IV ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

Ficha de observación aplicada a los niños/as.....	47
Verificación de la Hipótesis.....	64

### **CAPITULO V**



## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.....	67
Recomendaciones.....	68

## CAPITULO VI

### LA PROPUESTA

Tema.....	69
Datos Informativos.....	69
Antecedentes.....	69
Justificación.....	70
Objetivos .....	70
Análisis de Factibilidad.....	71
Fundamentación.....	71
Descripción del Modelo operativo.....	72
Modelo Operativo.....	94
Administración.....	95
Previsión de la evaluación.....	96

BIBLIOGRAFÍA.....	97
-------------------	----

### ANEXOS

Anexo No 1.....	99
Anexo No 2.....	100

## INDICE DE CUADROS

1. Matriz de operacionalización de la variable Independiente.....	42
2. Matriz de operacionalización de la variable Dependiente.....	43
3. Objetivos Específicos de las Variables.....	44
4. Plan para la Recolección de Información.....	45
5. Cuadro No5. ¿Se levanta con frecuencia?.....	47
6. Cuadro No6 ¿Cambia bruscamente de humor?.....	48
7. Cuadro No7 ¿Es agresivo?.....	49
8. Cuadro No8 ¿Miente con frecuencia?.....	50
9. Cuadro No9 ¿Cambia de actividad inesperadamente?.....	51
10. Cuadro No10 ¿Es nervioso?.....	52
11. Cuadro No11 ¿Es destructivo?.....	53
12. Cuadro No12 ¿Puede empezar una tarea y terminarla con éxito?...	54
13. Cuadro No13 ¿Mantiene buenas relaciones con sus compañeros?..	55
14. Cuadro No14 ¿Se muestra indiferente frente a los castigos?.....	56
15. Cuadro No15 ¿Atiende y sigue tareas con facilidad?.....	57
16. Cuadro No16 ¿Repite rimas y trabalenguas?.....	58
17. Cuadro No17 ¿Tienen dificultad al leer?.....	59
18. Cuadro No18 ¿Discrimina entre derecha e izquierda?.....	60
19. Cuadro No19 ¿Pierde su material escolar con facilidad?.....	61
20. Cuadro No20 ¿Espera con paciencia la explicación de alguna tarea a realizarse?.....	62
21. Cuadro No21 ¿Comprende el concepto del tiempo, Ayer, hoy, tiempo?.....	63
22. Modelo Operativo.....	94
23. Administración.....	95
24. Previsión de la evaluación.....	96

## INDICE DE GRÁFICOS

1. Árbol de Problemas.....	4
2. Red de Inclusiones.....	13
3. Constelación de Ideas de la Variable Independiente.....	14
4. Constelación de Ideas de la Variable Dependiente.....	15
5. Grafico No 5. Se levanta con frecuencia.....	47
6. Grafico No 6. Cambia bruscamente de humor.....	48
7. Grafico No 7. Es agresivo.....	49
8. Grafico No 8. Miente con frecuencia.....	50
9. Grafico No 9. Cambia de actividad inesperadamente.....	51
10. Grafico No10. Es nervioso.....	52
11. Grafico No11. Es destructivo.....	53
12. Grafico No12Puede empezar una tarea y terminarla con éxito....	54
13. Grafico No13Mantiene buenas relaciones con sus compañeros...	55
14. Grafico No14. Se muestra indiferente frente a los castigos.....	56
15. Grafico No15. Atiende y sigue tareas con facilidad.....	57
16. Grafico No16. Repite rimas y trabalenguas.....	58
17. Grafico No17. Tiene dificultad al leer.....	59
18. Grafico No18. Discrimina entre derecha e izquierda.....	60
19. Grafico No 19. Pierde su material escolar con facilidad.....	61
20. Grafico No 20. Espera con paciencia la explicación de alguna tarea a realizarse.....	62
21. Grafico No 21. Comprende el concepto del tiempo. Ayer, hoy, tiempo.....	63

**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**  
**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARVULARIA**

**La Hiperactividad y su incidencia en el Aprendizaje de los niños y niñas del primer año de educación básica, del Centro Educativo Particular “Bolivariano”, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, durante el quimestre Noviembre 2009-Marzo2010..**

**AUTORA:           María Isabel Balseca**

**TUTOR:           Dr. José Merino. M.Sc.**

**FECHA:            Marzo, 2010**

**RESUMEN EJECUTIVO:**

El trabajo de investigación hace un análisis profundo de la Hiperactividad de los niños/as y su efecto en el aprendizaje, considerando las diversas manifestaciones que en ellos se presenten y que estrategias utiliza el personal docente con los niños/as según la deficiencia que tengan, permitiendo así el desarrollo integral en los niños/as del primer año de educación básica. Una vez detectado el problema gracias a la investigación exploratoria se procede a la construcción del Marco Teórico para fundamentar apropiadamente las variables de la investigación, en base a la información recopilada de libros, folletos, revistas, e internet. Una vez establecida la metodología de la investigación se elaboraron los instrumentos adecuados para el procesamiento de la misma que sirven para hacer el análisis cuantitativo y cualitativo de las variables investigadas, procediéndose a analizar estadísticamente los datos obtenidos, pudiendo así establecer las Conclusiones y Recomendaciones pertinentes. En función de lo revelado por la investigación se procede a plantear la Propuesta de solución, la misma que contempla una actualización docente acerca de la Hiperactividad y cómo influye en el Aprendizaje, el cual va a servir para fortalecer los conocimientos y para que los docentes puedan emplear técnicas para lograr en los niños/as aprendizajes significativos en un ambiente de integración humana basado en el respeto a las diferencias individuales y a la consecución del desarrollo integral de los niños/as del primer año de educación básica.

**DESCRIPTORES DE LA TESIS:** Hiperactividad, Aprendizaje, Actualización docente, desarrollo integral, diferencias individuales, integración humana

## INTRODUCCIÓN

La investigación está encaminada a evidenciar la relación entre la Hiperactividad y el Aprendizaje de los niños/as del primer año de educación básica del Centro Particular “Bolivariano” de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

Este trabajo de investigación consta de los siguientes capítulos y contenidos.

**CAPITULO I, EL PROBLEMA;** se contextualiza el problema a nivel macro, meso, micro, a continuación se expone el árbol de problemas y el correspondiente Análisis crítico, la prognosis, se plantea el problema, los interrogantes del problema, las delimitaciones, la justificación y los objetivos general y específicos.

**CAPITULO II, EL MARCO TEÓRICO;** se señalan los Antecedentes Investigativos, las Fundamentaciones correspondientes, la Red de Inclusiones, la Constelación de Ideas, el desarrollo de las Categorías de cada variable y finalmente se plantea la hipótesis y el señalamiento de variables.

**CAPITULO III, LA METODOLOGÍA;** SE SEÑALA EL ENFOQUE, LAS Modalidades de investigación, los Tipos de Investigación. La Población y Muestra, la Operacionalización de Variables y las técnicas e instrumentos para recolectar y procesar la información obtenida.

**CAPITULO IV, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS;** se presentan los resultados del instrumento de investigación, se elaboran las tablas y gráficos estadísticos mediante los cuales se procedió al análisis de los datos para obtener resultados confiables de la investigación realizada.

**CAPITULO V, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES;** se describen las conclusiones y recomendaciones de acuerdo al análisis estadístico de los datos de la investigación.

**CAPITULO VI, LA PROPUESTA;** se señala el Tema, los Datos informativos, los Antecedentes, la Justificación, la Factibilidad, os Objetivos, la Fundamentación, el Modelo Operativo, el Marco Administrativo y la Previsión de evaluación de la misma.

Finalmente se hace constar la bibliografía que se ha utilizado como referencia es este trabajo de investigación, así como los anexos correspondientes.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Planteamiento del problema**

## *Contextualización*

**Macro:** A nivel mundial la hiperactividad es un trastorno del comportamiento de origen biológico ligado a las alteraciones del cerebro, causado por factores hereditarios o lesiones cerebrales. Hoy, es una de las causas más frecuentes de fracaso escolar y de problemas sociales en la edad infantil a nivel mundial. Estos niños que padecen de hiperactividad presentan una conducta inapropiada para su edad pero no todos los niños llegan a experimentar totalmente los síntomas.

**Meso:** En el Ecuador los casos de hiperactividad en niños de pre – primaria va en aumento, tanto es así que este problema que se ha visto reflejado en la asistencia de niños menores de siete años a consultas psicoterapéuticas, por su problema de hiperactividad o “problemas de conducta” como se lo llama hoy en día. Por esto es menester investigar o capacitarse sobre este tema que resulta difícil de comprender.

**Micro:** Los niños/as del primer año de educación básica del Centro Educativo Particular “Bolivariano”, en un pequeño porcentaje manifiestan conductas hiperactivas lo que caracteriza que tienen múltiples motivos de interés, lo que conlleva a que no atiendan repercutiendo así en el nivel de aprendizaje de un niño o niña de su edad.

## **Análisis Crítico**

En los últimos años se ha descubierto que la hiperactividad es un tema complejo y una de sus causas son los padres ya que aquellos que hayan tenido desordenes de conductas como la hiperactividad con lleva a que los hijos también la hereden, a través del LOCUS o la información genética que se trasmite de padre a hijo o de madre a hijo, provocando conflictos y tensiones frecuentes en la casa y su entorno inmediato ya que los niños/as que poseen este trastorno tienen conductas muy diferentes a los niños/as de su edad y tienen dificultad de adaptarse en su medio.

La hiperactividad puede producirse por una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica que afecta el área del comportamiento, provocando en ellos problemas conductuales, y esto dificulta que se relacione con sus compañeros, amigos y familiares de su entorno, por eso mismo tampoco podrán incorporarse en ellos nuevos conocimientos. Hay que recalcar que los niños/as que poseen este trastorno, tienen el coeficiente normal como los demás niños/as.

En algunos casos se produce por la falta de consciencia de las mujeres embarazadas al no cuidar al neonato, en esta etapa el feto necesita de todo el cuidado ya que su cerebro se está desarrollando y al fumar, consumir alcohol, ingerir drogas, estamos impidiendo que su cerebro se desarrolle y por



consiguiente impedimos al neonato su crecimiento integral y funcional. Y finalmente se afirma que este trastorno se da más en niños que en niñas.

### **Prognosis**

De no tratarse el problema investigado actualmente las consecuencias a futuro sería que los niños no desarrollarían integralmente sus habilidades y capacidades en su totalidad limitando sus niveles de aprendizaje de tal manera que los aprendizajes recibidos como en el área del lenguaje, área psicomotora, social, afectiva, funciones cognitivas entre otras no serán asimiladas como en los demás niños/as de su edad.

Es también importante saber que al no tratar este problema a tiempo los niños/as adoptarían conductas inapropiadas tales como la agresividad, impulsividad, estados de ánimo impredecibles, destructivos, sin temor a las consecuencias de sus actos, todas estas características impedirían que sea parte de la sociedad, apartándolos de ella, aislándolos y por ende su autoestima bajará, dificultando así su recuperación.

Según el periódico La Familia de “El Comercio”, del 20 de julio de 2008, en los adultos las secuelas sería la dependencia a los fármacos, al alcoholismo, cigarrillos y drogas, serían agresivos, olvidadizos, desorganizados, entre otros trastornos de la conducta.

### **Formulación del Problema**

¿Cómo incide la hiperactividad en el aprendizaje de los niños /as del primer año de educación básica del Centro Educativo Particular “Bolivariano” de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, durante el Quimestre noviembre 2009-marzo 2010?

### **Interrogantes de la Investigación.**

- ¿Cuál es el nivel de hiperactividad de los niños y niñas?
- ¿Cuál es el nivel de aprendizaje de los niños y niñas?

- ¿Existe una alternativa de solución a la problemática de la hiperactividad y el aprendizaje de los niños y niñas?

### **Delimitación de la Investigación.**

#### **Delimitación Espacial**

La investigación se efectuó en el Centro Educativo Particular “Bolivariano” de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua.

#### **Delimitación Temporal.**

La Investigación se desarrolló en el quimestre noviembre 2009-marzo 2010.

#### **Unidades de Observación.**

- Niños/niñas.

#### **Objetivos.**

##### **Objetivo General**

Investigar la relación entre la hiperactividad y el aprendizaje en los estudiantes del primer año de Educación Básica, del Centro Educativo Particular “Bolivariano” de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, durante el quimestre noviembre 2009-marzo 2010.

##### **Objetivos Específicos.**

- Identificar el nivel de hiperactividad de los niños/as.
- Diagnosticar el nivel de aprendizaje de los niños/as.
- Diseñar una propuesta de solución a la problemática de la hiperactividad y el aprendizaje de los niños/as.

### **Justificación**

La investigación es **importante** porque se busca establecer la incidencia, relación entre la hiperactividad y como este hecho repercute en el aprendizaje de los niños/as.

La investigación es **factible** porque se cuenta con la suficiente información bibliográfica y electrónica, se cuenta también con el apoyo, autorización y comprensión de la señora Rectora y la Sra. Profesora del aula que cada una con su agradable personalidad y don de gente han permitido desarrollar y aplicar todos los conocimientos sobre el tema ya explicado, permitiendo mi desarrollo personal y académico, enriqueciendo de esta manera mis aprendizajes y con la correcta distribución del tiempo desarrollar con éxito mi tema.

Los **beneficiarios** de la presente investigación son los niños/as que ahora ya no sufrirán discriminaciones ni incomprensiones, porque al dar a conocer mi investigación y solución encontrarán nuevas formas de tratar a los niños/as con este trastorno y por consiguiente aprenderán a identificar el problema y tratarlo según su estado, y son las maestras también beneficiados en esta investigación sabrán entender y conocer a los niños/as con hiperactividad y finalmente los Padres de Familia en sus respectivos hogares porque los conflictos serán menores, facilitando el ambiente familiar del niño/a, creando lazos familiares irrompibles y personalidades definidas.

La **Utilidad Teórica** de la investigación consiste en la fundamentación de lo que es la hiperactividad con sus diferentes conceptos, causas, características, consecuencias, diagnósticos, tratamientos, niveles, estadísticas, efectos y en las temáticas de aprendizaje que se han desarrollado en el presente trabajo investigado.

La investigación presenta una **Utilidad Práctica** por cuánto se plantea varias alternativas de solución dependiendo la gravedad del trastorno en sus diferentes niveles, permitiendo una adaptación normal y efectiva en la sociedad.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### Antecedentes de la investigación

En la Biblioteca de la Facultad de Ciencias Humanas de la Educación de la Universidad Técnica de Ambato, no se ha encontrado tesis con el tema, La Hiperactividad.

Sin embargo se han encontrado tesis sobre el Aprendizaje con el siguiente tema: La incidencia del Maltrato Intrafamiliar en el aprendizaje de los estudiantes de los octavos años de Educación Básica del Colegio “María Oña Perdomo” con los siguientes autores; Lic. Carmen Nubia Rosero Opial y el Lic. Rigoberto Jaime Villareal, trabajo que se presentó como requisito para el título de Magister en Gestión Educativa y desarrollo Social, Ambato junio de 2004; en la misma se concluye que:

Se debe concienciar a estudiantes, Padres de Familia y profesores sobre la importancia de la motivación y autoestima para un rendimiento académico eficiente de los estudiantes.

No únicamente se debe prestar atención e interés a los individuos que se destacan por tener capacidades y destrezas sobresalientes; sino que más bien esta atención debe ser prioritario para aquellas personas con problemas emocionales que estén afectando su comportamiento y deteniendo su desarrollo personal.

La siguiente Tesis con el Tema: “Los Problemas del aprendizaje y la lecto-escritura en los niños/as del 2do año de Educación Básica de la escuela “Francisco Flor” de la ciudad de Ambato, año lectivo 2004-2005”, con los siguientes autores; Zulia María Sanchez Garcia y amparito Gioconda Ortiz Ruíz. Como requisito para la obtención del Título de Magister en Gestión Educativa y Desarrollo Social, Ambato 2005. Y además se recomienda que:

La guía de apoyo para tratar los problemas de aprendizaje y la lecto-escritura, debe aplicarse durante el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño/a, para obtener los resultados deseados, de nada sirve enseñar a los niños/as a resolver la prueba de funciones básicas si esto no les permite desarrollar cada una de sus aptitudes. Con la utilización de esta guía se facilitará y guiará al niño hacia aprendizajes significativos y funcionales que conjuguen adecuadamente el desarrollo de capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinales.

## **Fundamentaciones**

### **Fundamentación Filosófica.**

La investigación acoge los postulados del paradigma crítico-propositivo; crítico porque analiza una realidad neuro-psicológica; y propositivo ya que plantea una alternativa de solución al problema investigado.

### **Fundamentación Ontológica.**

La investigación busca que la realidad ontológica pueda ser cambiada en función del desarrollo del aprendizaje adecuado, del desarrollo de los niños.

La Hiperactividad debe estar enmarcada en los intereses de cada uno de las etapas de la vida y en los niños/as deben ser recreativas, formativas y científicas, dando lugar a reflexiones de superación, creatividad con metas **soñadoras y ambiciones de triunfo.**

### **Fundamentación Epistemológica.**

La investigación epistemológica tiene la perspectiva, el enfoque epistemológico de totalidad concreta por cuanto el problema tratado presenta varios factores, diversas causas, múltiples consecuencias, buscando la transformación.

La aplicación de la comunicación en cada uno de los procesos del conocimiento fundamental para que los niños/as de educación básica tengan la capacidad de realizar un razonamiento analítico y reflexivo al punto que ellos lo puedan desarrollar.

### **Fundamentación Social.**

La investigación da luz de la teoría del conflicto asume el hecho en que el problema delimitado, la hiperactividad en el aprendizaje tiene como una de las causas fundamentales la injusticia e inequidad social.

En vista que de que unos tienen muchas oportunidades para acceder a mejores condiciones educativas y otros en cambio sufren diferentes grados de marginación cultural, educativa, económica, etc.

### **Fundamentación Psicopedagógica**

La investigación se enmarca en la teoría del aprendizaje significativo de Jean Piaget porque el proceso de aprendizaje debe entregar los conocimientos previos con los conocimientos nuevos, de tal manera que el resultado final conduzca a una interpretación global de la información relacionada.

### **Fundamentación Legal.**

Según la Constitución del 2008, del Título VII, del Régimen del buen vivir, Sección Primera de la Educación, artículo 345, Dice que la educación como servicio público se prestara a través de instituciones públicas, fiscomisionales y particulares.

En los establecimientos Educativos se proporcionará sin costo servicios de carácter social y de apoyo psicológico, en el marco del sistema de inclusión y equidad social.







## **Categorías Fundamentales**

### **Categorías de la Variable Independiente**

#### **Personalidad.**

Diferencia individual que constituye a cada persona y la distingue de otra, es decir, conjunto de características o cualidades originales que destacan en algunas personas.

#### **Relaciones Humanas.**

Se debe aprender a construir relaciones cálidas y positivas con todas las personas del entorno. Los elevados conceptos de las personas nos permiten las relaciones cálidas entre sí, aunque no sean de tu familia, no quiere decir que no se merecen un saludo o una palabra de aliento por lo menos una sonrisa, solo así se alegra un poco su mundo, tal vez tuvo un mal día, y lo último que quiere es ver una mala cara, este sería un mundo mejor si se brindara una sonrisa, un sincero abrazo o un simple apretón de manos de vez en cuando.

Las Relaciones Humanas en los niños que tienen este trastorno es un poco complicada ya que ellos tienen problemas de conducta que combinadas con las relaciones humanas resultan un verdadero fracaso, los niños/as no pueden controlar su conducta y tienden a ser agresivos, impulsivos, roban, mientan características que le dificultan relacionarse con el medio.

Es imprescindible darles a los niños unas pequeñas recomendaciones que con mucha paciencia, amor y comprensión se podrían seguir.

**Amate a ti mismo.** Cuando te cuidas a ti mismo y te respetas te consideras especial y digno de respeto.

**Conoce a tus Compañeros.** Entérate de quienes son en realidad, permite que los niños se conozcan entre sí y que interactúen entre ellos haciéndoles conocer su entorno familiar.

**Respeto a tus Compañero.** A raíz de que ya conoce a sus compañeros imparte en ellos el respeto de cada uno de ellos con respecto a la raza, religión, cultura, ideologías, y permíteles que se sientan orgullosos de quienes son.

### **Funcionamiento Cerebral.**

El cerebro es el centro de control de todas las actividades del cuerpo. Las neuronas que conforman un tejido blanco están bien protegidas por las mismas tres membranas que protegen la médula espinal, las meninges y los huesos duros del cráneo. En el cerebro, las señales que entran son registradas y evaluadas. Aquí se toman las decisiones con respecto a las respuestas que se darán a estas señales, los receptores en los ojos pueden informar al cerebro los estímulos de luz colores, forma, tamaño, grosor, entre otros, los receptores en la piel pueden informarle las diferentes sensaciones de calor, frío, tibio, ardiente, entre varios receptores que existen en nuestro cuerpo.

El cerebro tiene entre 16 y 100 mil millones de neuronas, las neuronas son células especializadas en la recepción y transmisión de información. Por lo general son sumamente pequeñas. Unas treinta mil de ellas caben en la cabeza de un alfiler. Cada una de estas neuronas a cientos e incluso miles de otras neuronas, formando redes extremadamente complejas.

Estas conexiones se conocen como sinapsis y se desarrollan y modifican a lo largo de la vida de acuerdo al aprendizaje y a las experiencias de la persona. La cantidad total de sinapsis en el cerebro no se conoce pero es un número casi inimaginable elevado.

El cerebro puede dividirse en las siguientes partes:

- **El tallo cerebral.** El cual controla los reflejos y las funciones automáticas del cuerpo, tales como la presión sanguínea, el ritmo del corazón y la digestión.
- **El Cerebelo.** Localizado en la parte inferior del cerebro y directamente encima del tallo cerebral. El cerebelo utiliza información que recibe del tallo cerebral y de la corteza motora para coordinar nuestros movimientos, detecta la posición de nuestros brazos, piernas permite mantener la postura y el balance. Todos los movimientos voluntarios.
- **El Encéfalo.** Está en la parte donde se llevan a cabo casi todas las funciones de alto nivel como el pensamiento abstracto. En los seres humanos el encéfalo compone alrededor del 85% del peso del cerebro. Se dividen en dos hemisferios.

Los dos hemisferios (derecho e izquierdo) están conectados por una banda compuesta de entre 200 y 250 millones de neuronas llamada el cuerpo caloso.

La parte derecha del cerebro controla el lado izquierdo del cerebro y la parte izquierda controla el lado derecho del cuerpo. El hemisferio derecho es el hemisferio dominante en cuanto a habilidades espaciales, reconocimiento de rostros, imágenes visuales y la música. El izquierdo por su parte, es dominante en cuanto a las habilidades matemáticas, la lógica, y entre los dos hemisferios se conectan y comunican entre sí.

### **Hiperactividad.**

La hiperactividad es un trastorno de la conducta en niños, descrito por primera vez en 1902 por Still. Se trata de niños que desarrollan una intensa actividad motora, que se mueven continuamente, sin que toda esta actividad tenga un propósito. Van de un lado para otro, pudiendo comenzar alguna tarea, pero que abandonan rápidamente para comenzar otra, que a su vez, vuelven a dejar inconclusa. Esta hiperactividad aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes. Por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos.

Se inicia alrededor de los 2 a 3 años, y al parecer el excesiva actividad motriz no tienen un determinado propósito, No se adaptan a ningún tipo de disciplina, constantemente tocan y manipulan objetos, se distraen por cualquier cosa por más mínima que esta sea, tienen bajo rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal, estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También

son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo. Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean. Un niño que se mueva mucho a la hora del recreo y en momentos de juego, es normal. A estos niños lo que les ocurre es que no están quietos en clase o en otras tareas concretas.

Este trastorno ha recibido muchos nombres en el pasado, daño o disfunción cerebral mínima, hiperkinesia, hiperactividad y déficit de atención. Pero en realidad todo ello engloba una alteración importante de la atención que, muy a menudo, se da con una extrema actividad en el niño.

## **Tipos de Hiperactividad**

### **Tipo 1**

Se trata de un trastorno en el que con frecuencia predomina la falta de atención y que genera dificultad para darse cuenta de los detalles o cometer errores a causa de la torpeza en las actividades diarias, dificultad para fijar la atención en las actividades escolares y lúdicas, pareciera que no escuchan cuando se les hablase disgustan y se niegan a participar en actividades que exigen esfuerzos mentales.

### **Tipo 2**

A este grupo pertenecen aquellos que tienen el trastorno con un predominio del aspecto hiperactivo-impulsivo, se levantan cuando no deben, comportamiento inadecuado, movimientos excesivos, hablan en exceso, responden impulsivamente antes de que se formule una pregunta y su ansiedad siempre los lleva a ser siempre los primeros.

### **Tipo 3**

Los sufren quienes tienen Trastorno de Déficit de Atención con hiperactividad e impulsividad.

A pesar de que es un trastorno bastante frecuente y conocido, no es fácil su diagnóstico pues no hay una prueba biológica, sin ningún test que permita esa identificación de manera infalible.

El diagnóstico por ello se basa en la observación clínica detallada del niño y en recoger una amplia información por parte de padres y maestros

### **Causas de la Hiperactividad.**

#### **Causas Cerebrales.**

El cerebro humano no sólo es el instrumento más funcional y organizado que conocemos, sino que también es el más complejo

El tejido cerebral está compuesto de células llamadas neuronas de diferentes tipos y de neuralgias o células gliales (tejidos de interconexión y sostén).

Cabe recalcar que las neuronas son aquellas que forman el Sistema nervioso y son muy especializadas, cualquier falla de algunas de estas provocan pequeñas deficiencias en el funcionamiento del cerebro, como la falta de atención, impulsividad, desorganización, y la más importante la hiperactividad que se pueden considerar como los desordenes de conducta.

#### **Sistema Nervioso.**

La única y principal vía con que usted se conecta con el mundo exterior, y las partes del cuerpo se comunican entre si.

Los olores, los sonidos, los colores, formas y texturas que conforman el mundo, no existirían sin las millones de células que conforman el Sistema Nervioso. Este permite el funcionamiento de los músculos y de las glándulas que trabajan sin su control consciente, como los músculos que hacen mover el corazón, que trasladan la comida al estomago, las glándulas que secretan el jugo gástrico, la respiración, entre otras.

Para poder estudiar este complicado trabajo del sistema nervioso, es mejor verlo dividido en tres subsistemas:

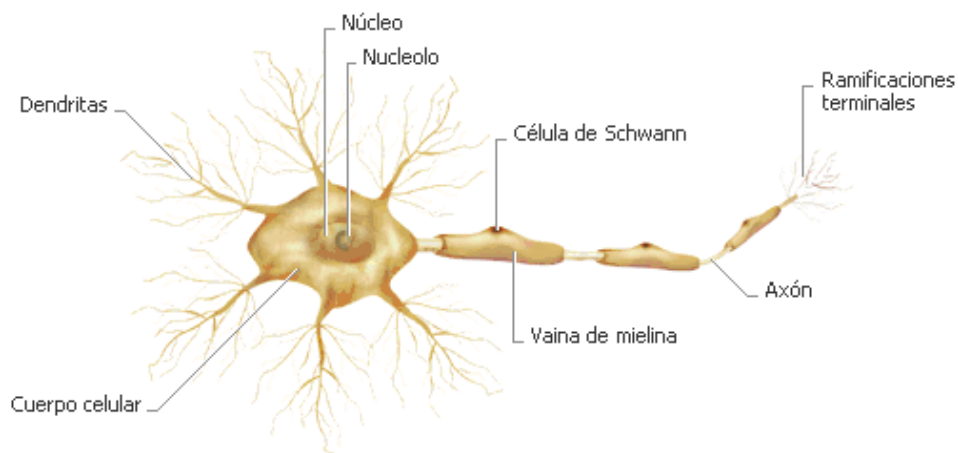
El cerebro y la espina conforman lo que puede llamarse el **Sistema Nervioso Central** esta es una especie de centro de control que recibe las señales decide que hacer al respecto y luego envía nuevas señales a las partes del cuerpo en donde se deben dar las respuestas.

Los nervios que salen del cerebro y de la médula espinal, conforman el **Sistema Nervioso Periférico**, esta es una red de nervios que se extiende a todas partes del cuerpo, estos nervios se ponen en contacto con el mundo externo y ayudan a desplazarse en él.

Y el tercer subsistema se llama **Sistema Nervioso Autónomo**, esta es la parte del sistema nervioso que lleva señales a los músculos y a las glándulas que operan sin que usted tenga que pensarlo.

En realidad todos esos sistemas están integrados tanto en sus estructuras como en sus funciones., como todas las partes del cuerpo, el sistema nervioso se compone de células vivas llamadas neuronas la cual contienen un núcleo y otras estructuras en su citoplasma que ayudan a que desarrollo en sus funciones acostumbradas., también poseen estructuras adicionales que le ayuda a realizar sus funciones especializadas y estas son las fibras.

Las fibras de cada **Neurona** están cubiertas por materia grasa llamada **Mielina** estas transmiten el impulso nervioso de célula a célula, las fibras que llevan los impulsos a la neurona se llaman **Dendritas**, las fibras que llevan los impulsos fuera de las neuronas se llaman **Axones**. Una vez que el impulso nervioso pasa por la célula nerviosa se traslada desde el axón de esa neurona a la dendrita de una neurona adyacente.



El impulso es algo así como alteración eléctrica que se moviliza, no es como la corriente eléctrica.

Su velocidad depende en parte del diámetro de la fibra nerviosa, mientras más grande el diámetro, más veloz es el impulso. Lo más rápido que viaja un impulso es de 130 metros por segundo, lo que hace unos 450 km por hora. Y lo más lento que viaja el impulso puede ser a un kilómetro por hora. La velocidad también parece relacionarse con las vainas de mielina de la fibra. Para que el impulso se traslade de una Neurona a otra se realiza el siguiente proceso.

Cuando el impulso llega a la terminación del axón de la primera neurona llamada presináptica, las estructuras especiales de las terminaciones expulsan una sustancia química alrededor de la dendrita de la neurona, la neurona se estimula y el impulso sigue trasladándose a la otra neurona llamada postnáptica. Unas enzimas destruyen rápidamente las sustancias químicas que estimularon a la dendrita y así esta queda lista para ser nuevamente estimulada. Toda esta acción lleva una milésima de segundo, de esta forma los impulsos se trasladan.

Pero en ciertos casos este proceso es interrumpido cuando no se ha juntado suficiente sustancia química alrededor de la dendrita de la neurona, y el impulso no es transmitido a la neurona postnáptica en su totalidad y esta mala conexión produce en algunos casos el trastorno de la hiperactividad.

### **Encefalitis Letárgica.**

La disfunción Cerebral mínima o la encefalitis letárgica es precisamente una gran mayoría de los problemas del aprendizaje por ejemplo: La torpeza excesiva, impulsividad, distractibilidad, breve lapso de atención, baja tolerancia a la frustración y los berrinches son manifestaciones del área mental al igual que la dificultad de abstracción y la discalculia, La memoria defectuosa, entre otros.

Este tiene dos factores.

**Factor exógeno.** Se refiere a una lesión exterior a la estructura genética, por ejemplo la falta de oxígeno al nacer, fiebre muy alta durante la infancia, un golpe en la cabeza entre otros.

**Factores endógenos.** Se refiere a las estructuras cerebrales heredadas o pautas que resultan en deterioros.

### **Causas Ambientales.**

**Relaciones Familiares.** Las Relaciones familiares son esenciales en la vida de todo individuo y más aún de los niños/as que requieren un ambiente familiar sano para desarrollarse no solo en el área cognitiva sino como personas. Un ambiente familiar sano propicia al ser humano a salir adelante, a cuidar de su familia y propiciar el buen desenvolvimiento de los mismos brindándoles seguridad, confianza y amor propio.

En la Familia se encuentra protección e intimidad, pero para que esta provea a un individuo de esas vivencias debe ser flexible y tener habilidades para afrontar los cambios, permitiendo la libre expresión de sus miembros.

De igual modo que como ocurre en la naturaleza con cualquier organismo vivo, la familia transita por lo que se denomina como su ciclo vital. Las plantas y animales demandan cuidados específicos en cada momento de su desarrollo, e igualmente

la familia va exigiendo de los individuos que la integran, comportamientos diferentes en función de las necesidades y tareas que tenga como grupo a partir del evento que estén viviendo por primera vez, y que define el período evolutivo en que se encuentran.

**Comportamientos Adquiridos.** En algunos hogares disfuncionales los cuales hayan sufrido, violencia intrafamiliar, muerte de algún familiar, divorcios, separaciones, experimentan un cambio significativo en sus miembros, en este caso, Los hijos/as adoptan las conductas de las madres o padres que al sentirse desesperados, angustiados, con depresión, dolor de cualquier índole optan por tomar medidas como por ejemplo arreglar, barrer, tejer, cocer, cocinar, trabajar en exceso, realizar labores indeterminadas y no paran ni un segundo solo para opacar la angustia o dolor que sienten, este tipo de conducta afecta también el área emocional y afectiva del niño que por buscar atención empieza a manifestarse en el diferentes trastornos de la conducta o imitan los comportamientos de los padres.

### **Causas Hereditarias.**

**Locus.** Es la información genética que se trasmite de padre a hijo o de madre a hijo.

Esta información genética la trasmite el A.D.N. (ACIDO DESOXIRRIBONUCLEICO), es uno de los ácidos mas importantes por cuanto es la única molécula química capaz de auto duplicarse y además es la encargada de transmitir los caracteres biológicos o hereditarios de una generación a otra.

La estructura del A.D.N. la descubrieron el bioquímico norteamericano James Watson, su colega ingles Francis Crick y el fotógrafo neozelandés Maurice Wilkins, en el año 1953.

Esta molécula química llamada A.D.N. es el componente fundamental de los genes y responsable directo de la transmisión de los caracteres hereditarios.

### **Características de la Hiperactividad**

Antes de señalar las principales características del niño/a hiperactivo, indicaremos que no todos los niños/as tienen comportamientos extravagantes, extraños o inusuales durante la infancia, por cuanto muchos de ellos/as no presentan en algunos de los casos ninguna característica, mientras que otros/as si ya que todos tienen sus diferencias.

### **Conducta y comportamiento.**

- Mentira



- Robo.
- Berrinches
- Violencia
- Impulsividad
- Desobediencia. Le cuesta seguir directrices, hace lo contrario de lo que se le dice
- Insensible a los castigos.
- Incapacidad de hacer amigos, conducta conflictiva.
- Trastornos de sueño. Sus lapsos del sueño son muy cortos y cuando se levanta esta sobresaltado
- Indiferencia al peligro y al dolor.
- Comportamiento impredecible.

#### **Emocionales.**

- Poca respuesta a la recompensa o al castigo.
- Mucha excitabilidad: emociones lábiles (pasando del llanto a la risa en el espacio de minutos).
- Tienen un concepto pobre de sí mismos.
- No son malos pero si traviesos
- Moja las sabanas.
- Berrinches
- Ansiedad
- Tartamudez

#### **Actividad motriz.**

- Constantes choques con cuanto le rodea.
- Propensión a los accidentes: torpeza, coordinación motora deficiente.
- Actividad continua y sin objeto.
- Impulsos incontrolados.
- Habla de forma excesiva.

#### **Relaciones Personales.**

- Sociabilización deficiente. Falta de respeto hacia las necesidades o propiedades de los demás.
- Nunca quiere que nadie le coja de la mano al caminar.
- Se aíslan.
- Son violentos con sus compañeritos.
- Son destructivos.

### **Rendimiento Escolar.**

- Descuidados y olvidadizos
- Desorganizados
- Dificultades perceptivas, por lo cual no diferencian entre letras y líneas.
- Problemas de lenguaje.
- Incapacidad de ejecutar actividades coordinadas
- Necesidad de supervisión constante
- Corta capacidad de atención.
- Mucha distractibilidad.
- Son torpes para escribir o dibujar, tienen mala letra grandes errores de ortografía.
- Tienen dificultad para memorizar
- Falta de atención cercana a detalles
- Para generalizar la información recibida
- Mala concentración.

### **Categorías de la Variable Dependiente**

#### **Educación.**

Según el módulo de Didáctica Parvularia La Educación en sentido amplio es el Proceso por el cual la sociedad facilita, de una manera intencional o espontanea, el crecimiento de sus miembros, Por crecimiento entendemos el desarrollo integral y armónico de la personalidad que comprende los atributos mentales, físicos, emocionales y actitudinales. Por tanto la educación es ante todo una práctica social, que responde a, o lleva implícita, una determinada visión del hombre.

#### **Modelos Pedagógicos.**

Según el módulo acerca de la Evaluación de los Aprendizajes, a lo largo de la historia de la pedagogía se han desarrollado diferentes modelos que dieron lugar a diversas miradas a maneras de entender la enseñanza, el aprendizaje y por consiguiente, la evaluación. Estos modelos orientan y han orientado las prácticas de todo el proceso educativo.

El propósito de este apartado no es hacer un estudio exhaustivo de los modelos o enfoques pedagógicos que fueron desarrollándose en el tiempo. Nos limitamos únicamente a describir los aspectos más generales y esenciales de cada uno de ellos. Por lo tanto, será necesario resaltar los rasgos que los identifican y los diferencian entre sí.

### **Modelo pedagógico tradicional.**

Este modelo apunta a una formación humanista mediante el buen ejemplo del maestro a quien le cabe un lugar de preponderancia puesto que es el encargado de transmitir a sus alumnos los contenidos de las disciplinas científicas. El alumno aprende como un receptor pasivo la información emitida por el profesor. Aprender consiste en repetir lo más fielmente posible las enseñanzas del profesor. Por esta razón, se valora la capacidad del alumno para reproducir los conocimientos transmitidos por el profesor durante un proceso de enseñanza y de aprendizaje. Esta evaluación hace hincapié en los resultados más que en los procesos y se apoya en pruebas que diseña el docente con el propósito de decidir si el estudiante está en condiciones de ser promovido o no al siguiente curso.

### **Modelo Pedagógico naturalista.**

Este modelo se fundamenta en las potencialidades que posee internamente el sujeto. Esta fuerza, que emana del interior, es la que le permite al alumno asimilar el conocimiento. Se respeta y se valora el desarrollo espontáneo del alumno a través de sus experiencias vitales y su deseo de aprender. Para este modelo pedagógico, los conocimientos impuestos desde el exterior en los planes y programas definidos sin consultar a los estudiantes, atentan contra su libertad y su individualidad-dos valores fundamentales para este modelo-. A diferencia del modelo anterior, el centro de atención es la persona. La única evaluación posible es la autoevaluación. Esta habilidad metacognitiva, siempre referida a los asuntos que el alumno quiere evaluar, es la que le permitirá analizar, valorar y asumir decisiones sobre sus avances y falencias. Entre los teóricos más importantes de este modelo se encuentran: Rousseau, Ilich y Neil.

### **Modelo Conductista**

La base que sustenta a este modelo es la concepción del aprendizaje como cambio de conducta observable. El aprendizaje que sobreviene como consecuencia de la enseñanza es la consecución de objetivos instruccionales que previamente ha diseñado y definido detalladamente el docente. Estos objetivos deben estar redactados con precisión y contener la conducta observable que exhibirá el alumno como demostración de su aprendizaje. El objeto de la enseñanza sigue siendo la transmisión de los contenidos científico-técnicos, organizados en materias esquematizadas. El objeto de la evaluación son las conductas de los alumnos y evaluar consiste en medir tales conductas que se expresan en comportamientos observables.

### **Modelo Cognitivo-Constructivista**

En esta Perspectiva pedagógica se incluyen varias corrientes, entre las cuales podemos mencionar.

a.- Los trabajos de J. Dewey y Piaget entre otros, quienes sostienen que el propósito de la educación es que los estudiantes accedan al nivel superior de desarrollo intelectual. El alumno como sujeto que aprende ocupa un lugar central en el proceso de enseñanza-aprendizaje mientras que el maestro facilitador. Son los sujetos quienes construyen el conocimiento, desarrollan la curiosidad para investigar, la capacidad de pensar, de reflexionar y adquirir experiencias que posibiliten el acceso a estructuras cognitivas cada vez más complejas, propias de etapas superiores.

b.- La corriente del modelo cognitivo que destaca el contenido de la enseñanza, como parte fundamental en el proceso de enseñanza y de aprendizaje. Enseñar consiste en apuntar al logro de un aprendizaje productivo antes que reproductivo. Aprender implica el desarrollo de las estructuras, esquemas y operaciones mentales internas del sujeto que les permite pensar, resolver y decidir con éxito diversas situaciones académicas y cotidianas.

En este modelo, el profesor evalúa continuamente; que no es lo mismo que todo el tiempo, el aprendizaje alcanzado por los alumnos que consiste en la comprensión de los contenidos desarrollados.

### **Modelo Pedagógico social-cognitivo**

En este modelo el trabajo productivo y la educación están íntimamente relacionados. Su propósito esencial es el desarrollo de las capacidades fundamentales en los procesos de interacción y comunicación desplegados durante la enseñanza, el debate, la crítica razonada del grupo, la vinculación entre la teoría y la práctica y la solución de problemas reales que interesan a la comunidad. En la pedagogía social cognitiva el enfoque de la evaluación es dinámico, su propósito

es evaluar el potencial del aprendizaje. Tiene la intención de detectar el grado de ayuda que requiere el alumno de parte del maestro para resolver una situación.

### **Teorías del Aprendizaje.**

La Psicología y la Pedagogía como ciencias estrechamente ligadas se ocupan de estudiar el desarrollo personal como la realización y como resultado de la interacción entre la institución el medio, centrándose en el desarrollo cognoscitivo y emotivo del alumno, así como en sus procesos de maduración y en la evaluación de su aprendizaje.

Estas ciencias enfocan la problemática que implica el aprendizaje desde varios puntos de vista, o cual explica el surgimiento de las distintas corrientes psicopedagógicas o Teorías del aprendizaje dentro de estas teorías se encuentra:

#### **Teoría Conductista.**

El campo conductista es una corriente psicológica nacida bajo el impulso de figuras destacadas en el estudio e investigación de la psicología, que se alejó de la relación con otras ciencias para intentar convertirse en una teoría centrada en el estudio de los fenómenos psicológicos.

El campo conductista ha tenido estrecha relación con dos líneas: el aprendizaje por reforzamiento, la otra, la asociación

#### **Teoría Cognoscitivista.**

Esta corriente psicológica del aprendizaje se aboca al estudio de los procesos cognoscitivistas y parte del supuesto de que existen diferentes tipos de aprendizajes, esto indica que no es posible explicar con una sola teoría todos los aprendizajes.

#### **Aprendizaje.**

El Aprendizaje es el producto de los intentos realizados por el hombre para enfrentar y satisfacer sus necesidades. Consiste en cambios que se efectúan en el Sistema Nervioso a consecuencia de hacer ciertas cosas con las que se obtienen determinados resultados.

Las acciones llevadas a cabo y sus efectos constituyen **asociaciones** que provocan **estímulos** en el cerebro que las refuerzan positiva o negativamente, convirtiéndolas en **estructuras cognoscitivas**; es decir, conocimientos que se emplearán partir de ese momento en los procesos del pensamiento y que llegado el caso, podrán ser relacionados con nuevas situaciones. Esto último que implica la capacidad de sacar conclusiones a partir de lo observado, se conoce como **conceptualizaciones**.

## **Procesos del Aprendizaje.**

### **Atención.**

La atención es el proceso por el que centramos de forma selectiva la percepción sobre un estímulo, que pasa al primer plano de la mente, mientras que los demás quedan ignorados, fuera del campo atencional.

### **Memoria.**

Hamilton define a la memoria como la facultad de conservar lo que esta en el cerebro y representar las situaciones cuando es preciso.

Hamilton y Brennan coinciden que la memoria es una facultad necesaria e insustituible, pues es la base de todo proceso cognoscitivo. **“Un hombre sin memoria, es como un pueblo sin historia”.**

### **La memoria tiene cuatro funciones:**

- a) **Acto de aprehensión:** Ligada a la atención y a la observación.
- b) **Conservación:** Una vez captadas nuestras percepciones sensoriales se fijan o se graban en el subconsciente, estos contenidos están dispuestos a reaparecer en cuando intervenga otra fuerza, la evocación.
- c) **La evocación:** revivir un hecho pasado.
- d) **Reconocimiento:** Se plantea con frecuencia cuando el sujeto desea recordar o conxionar una determinada percepción con otra anteriormente fijada.

### **Concentración.**

Es fijar la psiquis en un estimulo determinado por un tiempo más largo. A mayor concentración mayor aprendizaje. La atención y la concentración son requisitos indispensables para el aprendizaje.

### **Interés.**

El interés es una combinación de fuerza, atracción y deseo que impele al estudiante a la actividad intelectual de forma poderosa, casi irresistible. Es comparable en lo fisiológico al hambre o a la sed.

### **Curiosidad.**

El ser humano desde niño/a, por naturaleza es curioso, está abierto a conocer y descubrir todo lo que suponga novedad para él.

La curiosidad acompaña al ser humano toda la vida y debe ser objetivo primordial de los educadores fomentar desde la infancia la investigación natural de los niños/as y jóvenes.

### **Factores que inciden en el aprendizaje.**

La mayor parte de los niños hacen lo que se espera de ellos a la edad que corresponde; para otros niños/as, el aprendizaje no ocurre de una manera tan fácil, a pesar de los esfuerzos de los padres y maestros, el niño/a no aprende y se origina frustración, a continuación le presentaremos los factores que pueden afectar a un niño/a en su aprendizaje

### **Factores Prenatales.**

Son las causas más frecuentes. Las primeras ocho semanas de vida son fundamentales en la vida del niño, ya que es cuando se esbozan todos los órganos vitales, es el período de máxima vulnerabilidad, entendiéndose por tal la susceptibilidad a ser afectado o alterado por un incidente traumático, infecciones maternas, tóxicos, mal nutrición, entre otros.

Las alteraciones del SNC ocasionan una importante pérdida de la inteligencia con vida medio corta, aunque hay trastornos como la espina bífida y la hidrocefalia que no siguen esta tendencia.

### **Factores Ambientales.**

Son aquellos que son influidos a través del medio como por ejemplo; bajo de peso al nacer, diabetes materna, infecciones maternas: Rubeola, sífilis, toxoplasmosis, toxemia gravídica, sensibilización al RH, drogas, fármacos y radiaciones.

Y aquellos factores que frecuentemente pueden influir son: La anoxia, la prematuridad.

### **Factores Perinatales.**

Anoxia, traumatismos mecánicos del parto, prematuridad, infecciones.

### **Factores Culturales.**

La cultura moldea sin duda la expresión conductual de las dificultades. Es posible que las dificultades no específicas reflejen un desacoplamiento entre las características temperamentales internas y la acción educativa-cultural recibida.

### **Factores Educativos.**

El nivel Educativo es una variable de gran importancia al expresar el ajuste existente entre el individuo y la cultura e su grupo. Aunque hay discrepancias sobre qué tipo de asociaciones se establecen, un amplio grupo de investigadores señalan que, en general, existe una asociación significativa entre niveles educativos bajos y la presencia de dificultades no específicas del aprendizaje independientemente de otras variables como sexo o distribución poblacional.

### **Factores del niño/a.**

Tales como su capacidad de aprendizaje, motivación entre otras, a continuación veremos algunos de estos factores:

Debilidad Mental: Cuando es media obstaculizará el progreso escolar sin embargo el nivel intelectual de los niños/as en situación de fracaso es muy variables.

### **Dificultades del Aprendizaje.**

Se entiende como dificultades del aprendizaje al trastorno de uno o más de los procesos psicológicos básicos relacionados con la comprensión o el uso del lenguaje, sea hablado o escrito, y que puede manifestarse como deficiencias para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos aritméticos. Se origina por problemas perceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo, entre otras causas.

Están fuera de este concepto todos los niños/as cuyas dificultades se deben a impedimentos visuales, del oído, de índole motora, retraso mental, perturbaciones sociales o emocionales, o bien situaciones ambientales o culturales.

### ***Trastornos Específicos del aprendizaje T.E.A.***

Son aquellos trastornos que son específicos en el área del habla, lenguaje o el cálculo.

### **Dificultades en la Lectura.**

#### **Taquilexia.**

Falta de ritmo en la lectura no respeta signos de puntuación, por lo tanto lee muy rápido.



**Bradilexia:** Lee muy lento.

**Repetitiva.** Salto de líneas o repetición de las mismas.

**Arrastrada.** Que arrastra todas las letras al leer.

**Imaginaria.** Lee el primer párrafo y el resto del cuento se lo inventa.

**Silenciosa.** Lee en silencio y lee en voz alta.

**Silábica.** Lee con una respiración incorrecta, cortando la frase donde no corresponde. No respeta signos de puntuación.

**Contaminaciones.** No comprende la lectura.

**Comprensión Lectora.** Lectura mecánica no comprensiva.

**Disgrafías.**

Esta se clasifican en:

**Forma Semejante.** Es aquella que confunde las letras que tienen similitud fonética o morfológica. Ej. A-o y a-e

**Orientación Simétrica.** Confusiones de letra cuya forma es semejante pero con distinta posición. Ej. d-b, p-q, b-q, u-n, g-p, d-p.

**Omisión o supresión de letras,** principalmente al final. Ej. colo por color.

**Transposiciones.**

Cambio del orden de las letras dentro de una sílaba directa. Ej. orca por roca.

Cambio del orden de las sílabas dentro de una sílaba inversa. Ej. radilla por ardilla

**Reiteraciones.** Ej. Zapatato por zapato.

**Dislalias.** Omisiones de sílaba. Ej. maca por muñeca.

**Sustitución de una palabra por otra que empieza con la misma sílaba parecida.** Ej. tarro por carro.

**Agregados.** Ej. juans está en el río.

**Dificultades en la Escritura.**

**La dislexia**

Es la incapacidad parcial o total del individuo para identificar, comprender y reproducir símbolos escritos. Tiene un cociente intelectual normal.

Por tanto esta se ha clasificado en:

**Primaria:** es de tipo congénito (hereditario, biológico), y por una maduración lenta del sistema nervioso.

**Secundaria** Es adquirida, y se refiere a las tensiones y presiones del medio ambiente.

**Existen dos tipos de Disgrafías.**

**Disgrafía disléxica**

Es aquella que afecta el contenido de la escritura.

**Agregado de letras.** Ej. calculadora por calculadora.

**Mesclados:** Ej. Juanestaenelrío.

**Malas separaciones y uniones.** Ej. jua n est a en elri o.

**Escritura en espejo de letras sueltas.**

**En escritura avanzada escriben frases que solo se puede leer en un espejo.**

**Letras o números bien realizados pero con trazos sueltos o alterados.**

**Mescla de mayúsculas con minúsculas.** Ej Mi Casa Es Hermosa

**Omisión de letras, sílabas o palabras.** Ej. mi cao es grande por mi carro es grande.

**Confusión de letras con sonido semejantes.** Ej. mamos por manos.

**Confusión de letras con orientación simétrica similar.** ej. dado por dedo.

**Inversión o trasposición del orden de las sílabas.** Ej. chorco por corcho.

**Dificultades en el Cálculo.**

**Alexias.-** No se puede comprende el lenguaje de los números.  
ej.  $5+7$  en lugar de  $3+1$

**Agrafías.-** No se puede comprende el lenguaje de los símbolos ya sean; Suma (+), Resta (-), Multiplicación (x) y División (/).

**Algoritmias.-** No puede comprender el lenguaje matemático.

**Discalculias.-** Se tiene dificultad en la realización de las operaciones matemáticas de suma resta e inversión de números.

### *Problemas Generales del Aprendizaje. P.G.A.*

**Miopía.** Defecto de la visión consistente en que los rayos luminosos procedentes de objetos situados a cierta distancia del ojo forman foco en un punto anterior a la retina. Lo cual produce que no pueda distinguir objetos de una determinada distancia, también se puede corregir a tiempo mediante pruebas visuales

**Autismo.-** El autismo es una discapacidad del desarrollo y son evidentes antes de los tres años de edad, y por lo cual se lo a catalogado como trastornos psicológica que afectan la habilidad del niño/a en cuanto a comunicación, dificultad de relacionarse con personas, objetos y eventos, comprensión del lenguaje, problemas de la comunicación, juego con relación al uso de juguetes, dificultad con los cambios de rutina o alrededores familiares, movimientos corporales.

**Superdotado.** Dicho de una persona: Que posee cualidades que exceden de lo normal. Se usa especialmente refiriéndose a las condiciones intelectuales.

**Hipoacusia.** Son las dificultades auditivas del niño/a en su gran mayoría se le dificulta escuchar, este problema puede ser detectado a tiempo mediante pruebas auditivas.

### *Problemas de Comportamiento. P.C.*

#### **Problemas Conductuales.**

**Retraído.** Que gusta de la soledad. Poco comunicativo, tímido. Y se refugia en un lugar o se aísla.

**Tímido.** La timidez en el niño se demuestra por conflictos afectivos, por cual estos en vez de optar por conductas hostiles, esté se encierra en sí mismo.

Sus Características.

- Es emotivo y se desmoraliza con facilidad
- Retrocede ante el contacto con el mundo exterior.
- Ve en los demás una amenaza porque se siente inferior.
- No se atreve a tomar parte de los juegos.
- Existe en el niño una sensación de vergüenza.
- Se siente culpable sin razón aparente.
- Teme romper reglas.

**Onicofagia.** La onicofagia es la costumbre que tienen algunos niños de morderse las uñas hasta comérselas, revelando cierta tensión o ansiedad. Los niños/as al

morderse los uñas se están mutilando y al mismo tiempo siente placer, muchas veces debido a que no pueden manifestar sus sentimientos.

**Los Tics.** Se presentan alrededor de los 4 a 5 años y suelen pasar desapercibidos por las personas que se encuentran alrededor, hasta que adquieren intensidad y y son también síntomas de dificultades afectivas, al cabo de algunos meses desaparece y es sustituido por otro más raro aún, para que desaparezca hay que tener mucha paciencia ya que no podemos reprimirlo porque se trata de un movimiento involuntario.

**Desobediencia.** Resistencia pacífica a las exigencias o mandatos del poder establecido.

**Ansiedad.** Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo.

**Negativismo desafiante.**

**Frecuencia en sexo.** Este trastorno es más frecuente en niños que en niñas

**Frecuencia en edad.** Se diagnostica a partir de los 4 años de edad hasta los 8 años de edad.

**Sus características.**

**Se encoleriza y pateo a menudo.** Constantemente reacciona con irritabilidad, enojo zapateando, eleva el tono de voz, hace berrinches

**Discute con adultos.** Así obtenga una respuesta adecuada, lo que importa es hacer problema.

**Desafía no acepta peticiones ni normas de los adultos.** Se opone activamente a la ejecución de actividades, horarios, salidas, hábitos, reglas.

**Hace deliberadamente acciones que le fastidian a los demás.** A propósito juega dentro de la sala cuando hay visitas, levanta el volumen, ubica juguetes en la mesa.

**Acusa a otros de sus errores.** Siempre dice, mi hermano/a fue y frente a ellos les critica sobre acciones que en realidad no cometieron.

**Susceptible y se molesta fácilmente.** Frente a un término o una frase que le mencionan o escucha.

**Hipótesis.**

La Hiperactividad incide negativamente en el aprendizaje de los niños/as del primer año de Educación Básica del Centro Educativo Particular “Bolivariano”

Cantón Ambato, Provincia de Tungurahua en el quimestre noviembre 2009-marzo2010.

## **SEÑALAMIENTO DE LAS VARIABLES**

**Variable independiente.-** La Hiperactividad

**Variable dependiente.-** El Aprendizaje

## **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

### **Enfoque.**

La investigación tiene un enfoque cuali-cuantitativo; cualitativo porque analiza una realidad neuro-psicológica con la ayuda del Marco Teórico; y cuantitativo porque se obtuvieron datos numéricos que fueron tabulados estadísticamente.

### **Modalidades de la Investigación.**

### **Bibliográfica-fundamental.**

Por cuanto se acudieron a fuentes escritas de investigación tales como: Libros, revistas, periódicos, boletines estadísticos e internet.

### **De campo.**

Porque la investigación se realizó en el lugar de los hechos esto es en el Centro Educativo Particular “Bolivariano” de la Ciudad de Ambato.

### **De Intervención Social.**

Por cuanto la investigación formula una alternativa de solución al problema tratado.

### **Niveles o Tipos.**

#### **Exploratorio.**

Porque se indagaron las características del problema investigación para poder contextualización adecuadamente.

#### **Descriptivo.**

Porque la investigación detalla el problema en sus causas y consecuencias.

#### **Asociación de Variables.**

Por cuanto la investigación se establece la relación entre la variable independiente y la variable dependiente.

### **Población y Muestra**

#### **Población**

Niños/as	12
Total	12

Cuadro No3. Población y muestra  
Elaborado por: María Isabel Balseca





### **Técnicas e instrumentos**

Se aplicó la ficha de observación a los niños/as del primer año de Educación Básica del Centro Educativo Particular “Bolivariano”, para determinar conductas asociadas a la hiperactividad.

### **Validez**

La validez del instrumento de investigación se obtuvo mediante el “Juicio de expertos”.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento de investigación se logró mediante la aplicación de una “Prueba piloto”.

## PLAN PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Preguntas Básicas	Explicación
1. ¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación
2. ¿De qué personas?	De los niños/as
3. ¿Sobre qué aspecto?	Sobre la hiperactividad y el aprendizaje
4. ¿Quién?	Investigadora
5. ¿Cuándo?	Enero del 2010-01-29
6. ¿Dónde?	En el Centro Educativo Particular
7. ¿Cuántas veces?	“Bolivariano”
8. ¿Qué técnicas de recolección?	Una vez Observación
9. ¿Con qué?	Fichas de observación
10. ¿En qué situación?	En las aulas del primer año de educación básica

Cuadro No 4: Plan para la Recolección de Información  
Elaborado Por: María Isabel Balseca

## **PLAN DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Se procederá al procesamiento y análisis de la información de acuerdo a las personas involucradas, tomando en cuenta las causas y efectos del problema investigado.

Una vez aplicadas las encuestas se comenzara el procesamiento estadístico que consiste en los siguientes pasos:

- Tabular.- Se tabulara los datos, es decir se revisara y contabilizara las respuestas.
- Porcentual.- se sacara los porcentajes y se estructurara el cuadro de resultados que sirve de base para la graficación.
- Analizar e interpretar.- Se analizará e interpretará los resultados relacionándolos con las diferentes partes de la investigación, especialmente con los objetivos y la hipótesis.
- Repetición de la información En ciertos casos individuales para corregir fallas de contestación.

## CAPITULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis e interpretación de resultados de la observación realizada a los niños/as del Centro Educativo Particular “Bolivariano”.

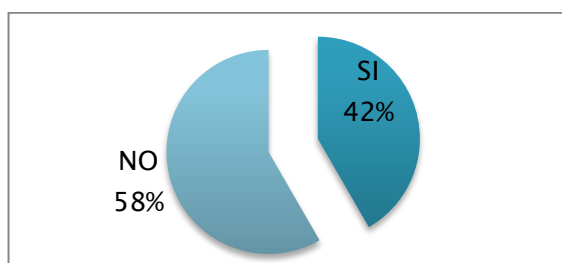
#### **Indicador No1. ¿Se levanta con frecuencia?**

**Cuadro No 5.** Se levanta con frecuencia

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	41,67
NO	7	58,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 5.** Se levanta con frecuencia

**Análisis e interpretación:**

El 58% de los niños/as observados manifiestan que no se levantan con frecuencia de su lugar de trabajo en la escuela, mientras que el 42% de los niños/as observados expresan que se levantan frecuentemente.

De los datos se infiere que la gran mayoría de los niños se mantienen en su lugar de trabajo, según las indicaciones de la maestra, por lo cual es conveniente observar el motivo de desorden de los demás niños/as.

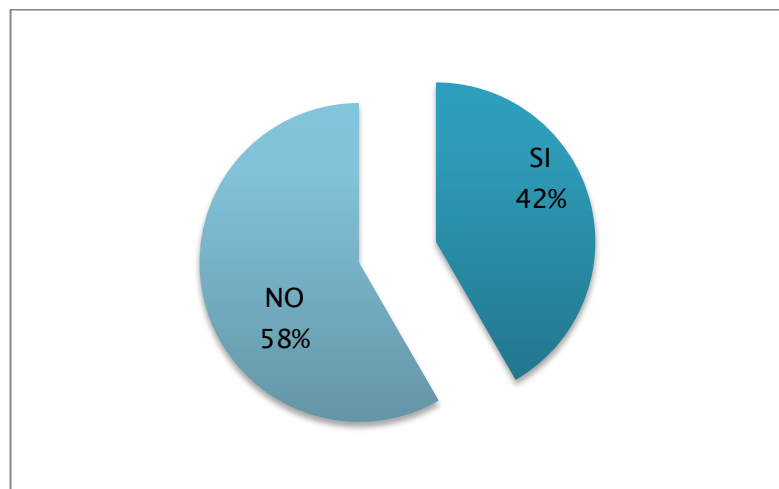
**Indicador No2 ¿Cambia bruscamente de humor?**

**Cuadro No6.** Cambia de humor bruscamente

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	41,67
NO	7	58,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 6.** Cambia de humor bruscamente

**Análisis e interpretación:**

El 58% de los niños/as observados denotan que no tienen cambios de humor bruscos, mientras que el 42% de los niños/as observados expresan que si tienen cambios constantes de humor.

Los datos revelan que la gran mayoría de los niños no son bipolares por lo cual es necesario observar este pequeño grupo de niño/as que se manifiestan cambiando inesperadamente su humor para determinar las causas de esto.

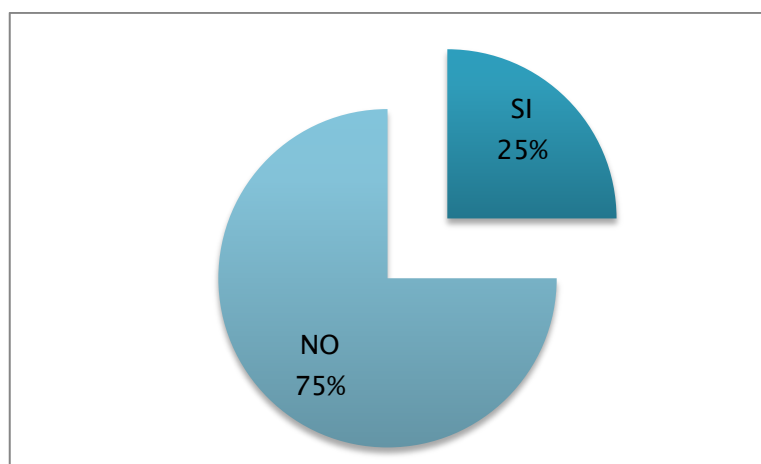
### Indicador No3 ¿Es agresivo?

**Cuadro No7.** Presenta agresividad

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	25,00
NO	9	75,00
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 7.** Presenta agresividad

#### **Análisis e interpretación:**

El 75% de los niños/as observados no se manifiestan agresivos frente a los demás compañeros/as, mientras que el 25% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos indican que la mayoría de los niños no tienen problemas conductuales por lo que no agreden a sus compañeros/as, por lo cual es indispensable determinar el motivo de la agresividad del resto de los niños/as.

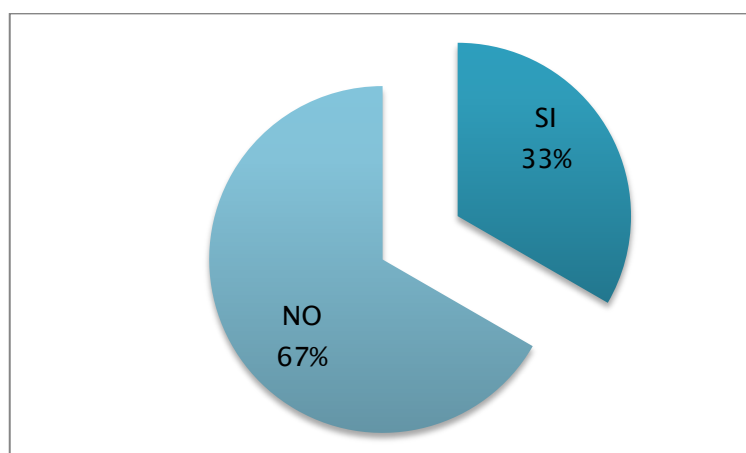
### Indicador No4 ¿Miente con frecuencia?

**Cuadro No 8.** Miente con frecuencia

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	33,33
NO	8	66,67
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 8.** Miente con frecuencia

#### **Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as observados no denotan mentir frente a cualquier circunstancia, sin embargo el 33% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos expresan que un gran porcentaje de los niños no mienten aunque haya oportunidad de hacerlo, por lo cual es indispensable determinar el motivo de la mentira en los demás niños/as, pueden existir varios factores que empujen a los niños a mentir por ello hay que estar atentos a las señales que existan.

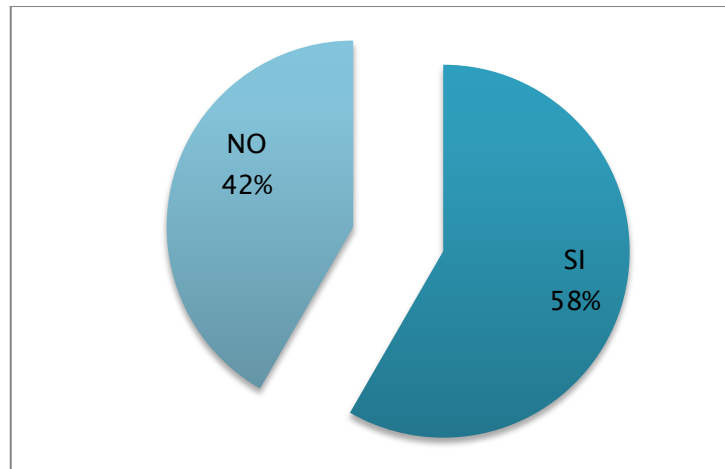
#### **Indicador No5 ¿Cambia de actividad inesperadamente?**

**Cuadro No 9.** Cambia de actividad inesperadamente

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	58,33
NO	5	41,67
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 9.** Cambia de actividad inesperadamente

**Análisis e interpretación:**

El 58% de los niños/as observados demuestran cambiar de actividad de un momento a otro, sin embargo el 42% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos expresan que un gran porcentaje de los niños cambian de actividad aunque estén realizando algo de mucho interés, por esta razón es necesario determinar el motivo de este repentino cambio de interés y propiciar en el niño alguna actividad mucho más interesante si es posible entrevistar a los niños/as para conocer sus preferencias.

**Indicador No6 ¿Es nervioso?**

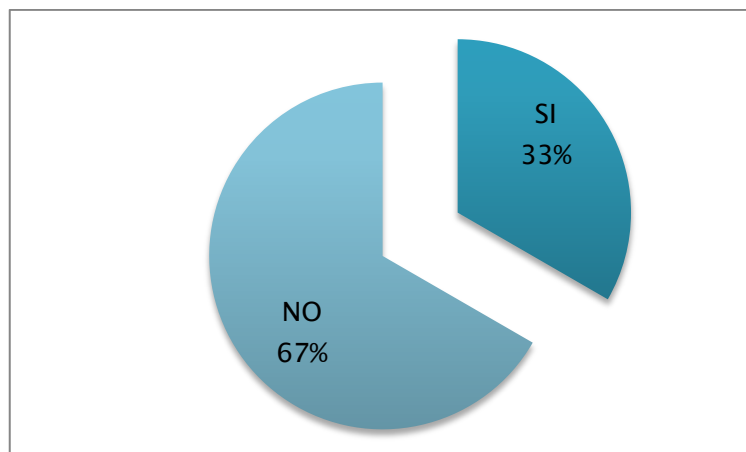
**Cuadro No 10.** Es nervioso

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	33,33
NO	8	66,67
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca





**Gráfico No 10.** Es nervioso

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as observados no tienden a sentirse nerviosos, sin embargo el 33% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos indican que un gran porcentaje de los niños no se sienten nerviosos cuando tienen que hablar en público o cuando tienen que jugar en grupos, por el contrario ese pequeño porcentaje de niños necesitan atención especializada porque este puede afectar en su rendimiento escolar y en la sociabilización entre sus compañeros para ayudar a los niños/as es indispensable como requisito la comprensión, paciencia y sobre todo mucho amor

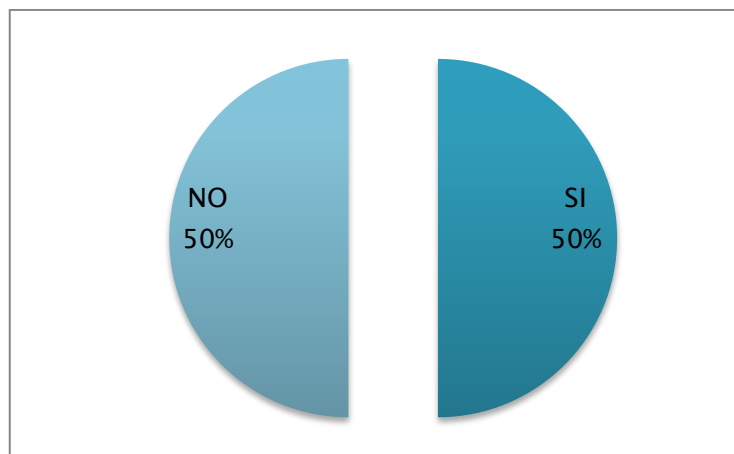
**Indicador No7 ¿Es destructivo?**

**Cuadro No 11.** Es destructivo

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	6	50,00
NO	6	50,00
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 11.** Es destructivo

**Análisis e interpretación:**

El 50% de los niños/as observados no son destructivos, mientras que el e otro 50% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos evidencia que los porcentajes son similares ya que tanto la primera mitad de los niños no tienden a destruir material, trabajos, ni juguetes y que respetan el espacio ajeno mitras que la otra mitad, tienden hacer todo lo contrario para esto necesitamos pedir la colaboración de los padres para no solo trabajas con este problema en el aula si no también formar un equipo de trabajo en la casa con los padres.

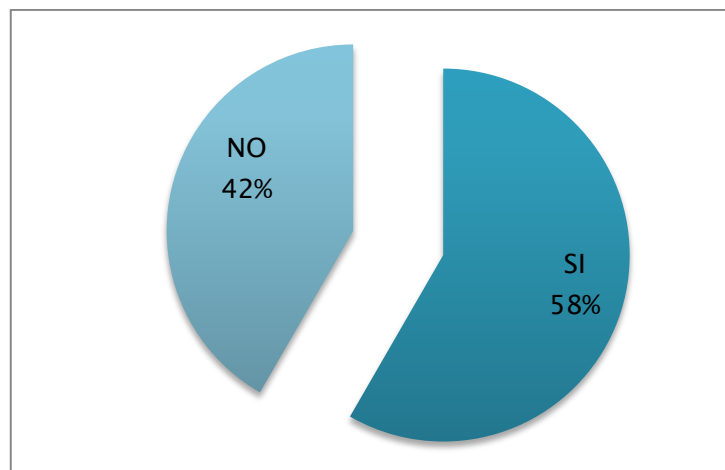
**Indicador No8 ¿Puede empezar una tarea y terminarla con éxito?**

**Cuadro No 12.** Termina con éxito una tarea designada.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	7	58,33
NO	5	41,67
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 12.** Termina con éxito una tarea designada.

**Análisis e interpretación:**

El 58% de los niños/as demuestran mucho interés y dedicación al realizar una tarea por ello la terminan con éxito, sin embargo el 42% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Las respuestas dadas expresan que un gran porcentaje de los niños/as demuestran interés al realizar una tarea y la terminan con rapidez y con excelentes resultados, por el contrario una pequeño grupo de niños prefieren realizar otro tipo de actividades por lo que no terminan sus tareas y este implica retraso en sus conocimientos y habilidades trabajar con estos niños es complicado al principio pero poco a poco se adaptarán a su forma de trabajo y cooperaran positivamente.

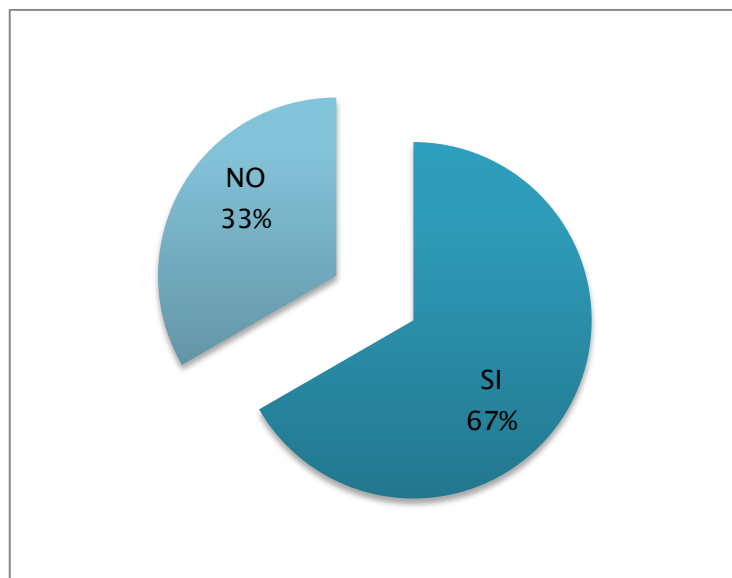
**Indicador No9 ¿Mantiene buenas relaciones con sus compañeros?**

**Cuadro No 13** Tiene buenas relaciones con sus compañeros

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	66,67
NO	4	33,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 13.** Tiene buenas relaciones con sus compañeros.

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as demuestran tener buenas relaciones con sus compañeros, sin embargo, el 33% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Las respuestas dadas expresan que un gran porcentaje de los niños/as demuestran solidaridad y compañerismos entre sí, motivo por el cual mantienen buenas relaciones con sus compañeros a diferencia del otro pequeño grupo que por su comportamiento disocial no pueden mantener las buenas relaciones con sus compañeros.

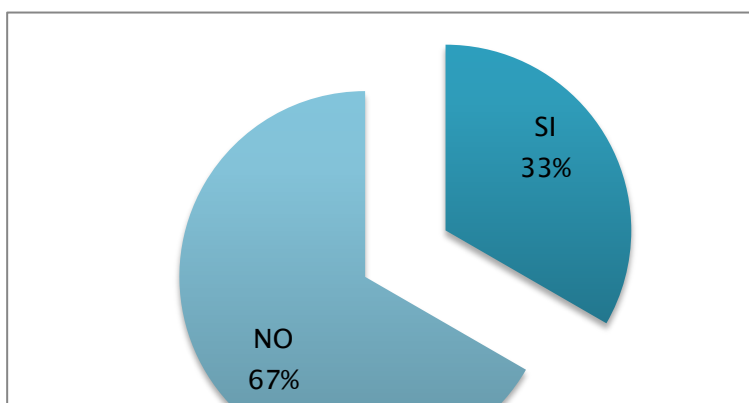
**Indicador No10 ¿Se muestra indiferente frente a los castigos?**

**Cuadro No 14.** Es indiferente frente a los castigos

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	33,33
NO	8	66,67
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 14.** Es indiferente frente a los castigos

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as se muestran indiferentes frente a los castigos, pero el 33% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Las cifras evidencian que un gran porcentaje de los niños/as se demuestran solidaridad y compañerismos entre sí, motivo por el cual mantienen buenas relaciones con sus compañeros a diferencia del otro pequeño grupo que por su comportamiento disocial no pueden mantener las buenas relaciones con sus compañeros.

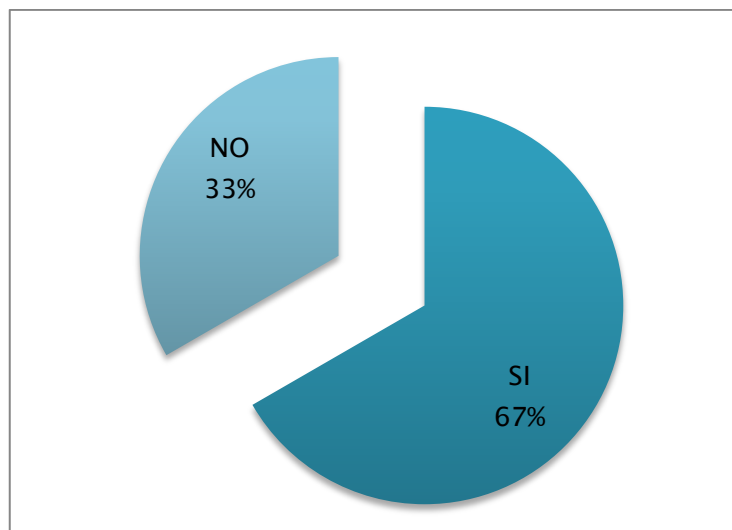
**Indicador No11 ¿Atiende y sigue tareas con facilidad?**

**Cuadro No 15** Atiende y sigue tareas con facilidad

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
SI	8	66,67
NO	4	33,33
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 15.** Atiende y sigue tareas con facilidad

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as demuestran atender y seguir tareas con facilidad, sin embargo, el 33% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Las respuestas dadas expresan que la mayoría de los niños/as atienden y se concentran en clases a raíz de esto ellos pueden seguir tareas con toda la facilidad, a diferencia del otro grupo que por su comportamiento y su falta de interés no pueden seguir consignas y por lo tanto no realizan la actividad ordenada, estos niños probablemente tengan un déficit que les impida concentrarse hay que poner mucha atención en estos síntomas para tener la mejor forma de cómo ayudar a estos niños.

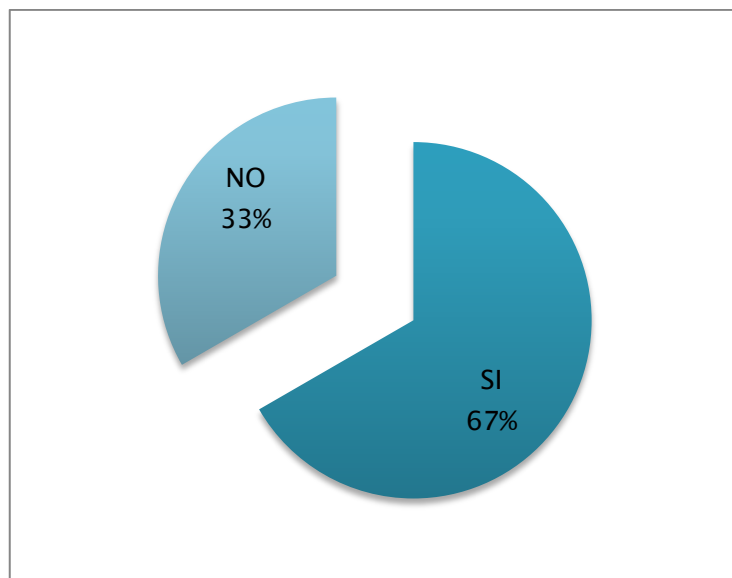
**Indicador No12 ¿Repite rimas y trabalenguas?**

**Cuadro No 16** Repite rimas y trabalenguas

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	66,67
NO	4	33,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 16.** Repite rimas y trabalenguas

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as repiten rimas y trabalenguas sin ninguna dificultades, pero el 33% de los niños/as observados no lo hacen.

Las cifras analizadas denotan que la mayoría de los niños/as no tienen dificultad en recordar rimas y trabalenguas y al mismo tiempo reproducirlas, lo que es un buen indicativo de su excelente memoria a diferencia del otro porcentaje de los niños que se les dificulta memorizar, retener cierta información, esto retrasará sus aprendizajes si no son tratados a tiempo.

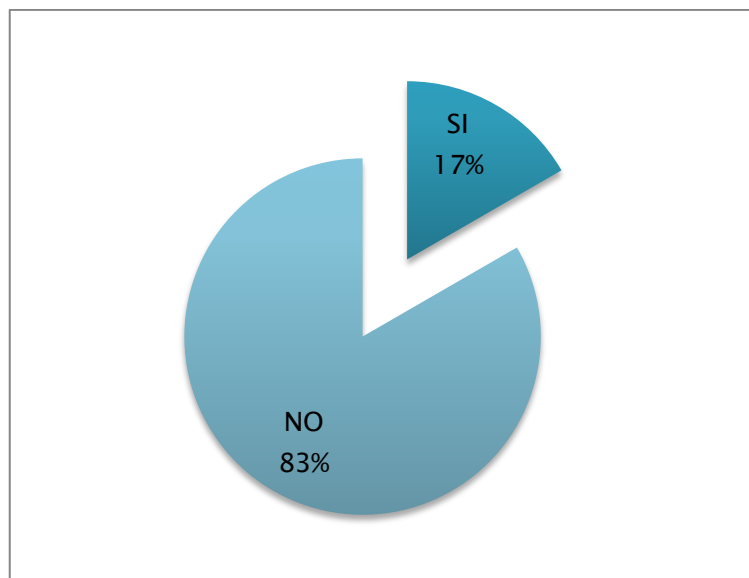
**Indicador No13 ¿Tienen dificultad al leer?**

**Cuadro No 17.** Dificultad al leer

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	16,67
NO	10	83,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 17.** Dificultad al leer

**Análisis e interpretación:**

El 83% de los niños/as no tienen dificultad al leer, pero el 17% de los niños/as observados denotan todo lo contrario.

Los porcentajes describen que la mayoría de los niños/as no tienen dificultad al leer, por lo que les permite el correcto desenvolvimiento en clases, a diferencia del otro porcentaje de los niños que se les dificultad memorizar, retener cierta información, esto retrasara sus aprendizajes si no son tratados a tiempo.

**Indicador No14 ¿Discrimina entre derecha e izquierda?**

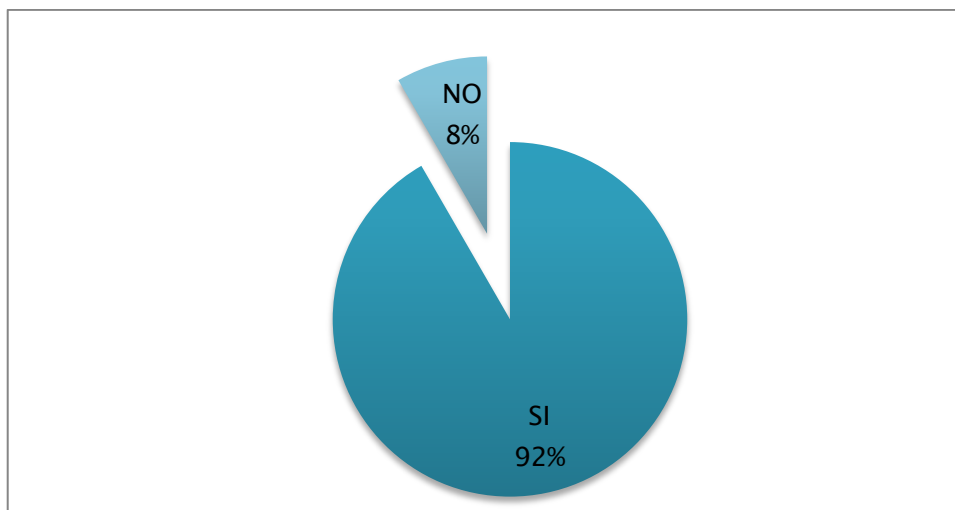
**Cuadro No 18.** Discrimina entre derecha e izquierda

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	11	91,67
NO	1	8,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca





**Gráfico No 18.** Discrimina entre derecha e izquierda

**Análisis e interpretación:**

El 92% de los niños/as no tienen dificultad en discriminar entre derecha e izquierda, mientras que el 8% de los niños/as observados demuestran todo lo contrario.

Los porcentajes describen que la mayoría de los niños/as, en su totalidad no tienen dificultad en discriminar entre derecha e izquierda, lo que es favorable para la mayoría de los niños en su aprendizaje, mientras que el otro porcentaje presenta déficit al discriminar de un lado del otro, lo que podría ocasionar problemas en su aprendizaje pero este pequeño problema se podría solucionar con pequeños ejercicios para que domine su lateralidad.

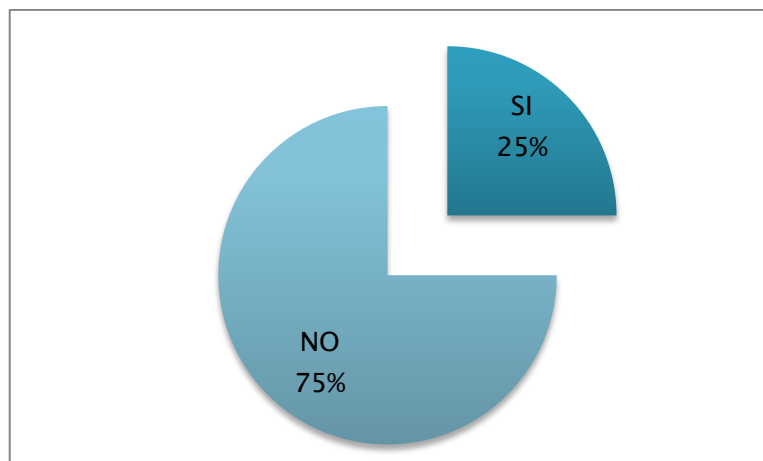
**Indicador No15 ¿Pierde su material escolar con facilidad?**

**Cuadro No 19.** Pierde su material escolar

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	25,00
NO	9	75,00
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 19.** Pierde su material escolar

**Análisis e interpretación:**

El 75% de los niños/as observados no pierde su material escolar, mientras que el 25% de los niños/as observados expresan lo contrario.

Los datos indican que la mayoría de los niños no pierden su material escolar por lo cual es indispensable determinar el motivo del porque los demás niños/as si pierden sus útiles escolares, perjudicando así la economía familiar y también su desempeño escolar, porque al no contar con los materiales adecuados no podrán trabajar al igual que el resto de niños/as.

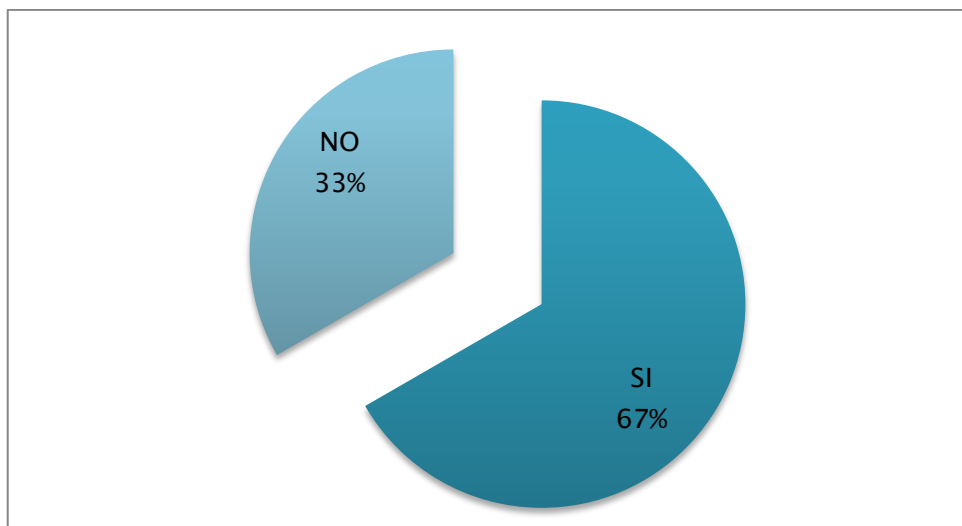
**Indicador No16 ¿Espera con paciencia la explicación de alguna tarea a realizarse?**

**Cuadro No 20.** Espera pacientemente la explicación de una tarea o actividad

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	66,67
NO	4	33,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 20.** Espera pacientemente la explicación de una tarea o actividad

**Análisis e interpretación:**

El 67% de los niños/as tienen más paciencia para escuchar la explicación de una tarea, pero el 33% de los niños/as observados no lo hacen..

Las cifras analizadas evidencian que la mayoría de los niños/as escuchan pacientemente a su maestra lo que es favorable ya que podrán escuchar toda la información y realizar la consigna sin ninguna dificultad el otro porcentaje de los niños es impaciente y no se queda escuchando las explicaciones de la maestra por tal la maestra debe tener paciencia y llamar la atención de sus niños a todos por igual.

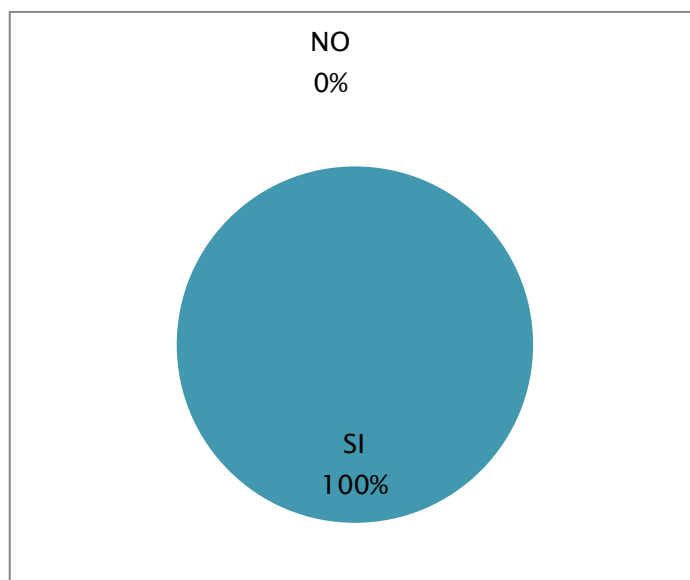
**Indicador No17 ¿Comprende el concepto del tiempo, Ayer, hoy, tiempo?**

**Cuadro No 21** Comprende el concepto del tiempo

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	12	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	12	100,00

Fuente: Ficha de Observación a estudiantes

Elaborado por: María Isabel Balseca



**Gráfico No 21.** Comprende el concepto del tiempo

**Análisis e interpretación:**

El 100% de los niños/as Comprenden sin ninguna dificultad el concepto del tiempo por lo que no hay porcentajes de los niños que no entienden.

Los porcentajes evidencian que todos los niños/as por igual entiende sobre el concepto del tiempo como el ayer, hoy y mañana. Y por lo cual no hay datos que demuestren que no hay niños/as que no entiendan sobre esto.

**Verificación de la Hipótesis**

**Modelo Lógico**

$H_0$ : La hiperactividad no incide negativamente en el aprendizaje de los niños y niñas del Primer Año de Educación Básica del Centro Educativo Particular Bolivariano, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

$H_a$ : La hiperactividad si incide negativamente en el aprendizaje de los niños y niñas del Primer Año de Educación Básica del Centro Educativo Particular Bolivariano, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

**Modelo Matemático:**

$$H_0: O = E$$

$$H_a: O \neq E$$

**Modelo Estadístico:**

$$X_c^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$$

**Prueba de Hipótesis:**

**Nivel de Significación**

$$\alpha = 0.09$$

91% de Confiabilidad

**Zona de Rechazo de la Hipótesis Nula**

Grado de libertad (gl)

$$gl = (c - 1)(f - 1) \quad gl = (2 - 1)(2 - 1)$$

$$gl = 1 \times 1$$

$$gl = 1$$

$$X_t^2 = 3,84$$

Regla de decisión:

R(H<sub>0</sub>) si  $X_c^2 > X_t^2$  es decir  $X_c^2 > 3,84$

## Prueba de Hipótesis: Chi Cuadrado

### Frecuencias Observadas

**Cuadro No: 22**

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
Hiperactividad	53	67	120
Aprendizaje	52	32	84
TOTAL	105	99	204

**Elaborado por:** María Isabel Balseca

### Frecuencias Esperadas

**Cuadro No: 23**

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
Hiperactividad	52.5	49.5	102
Aprendizaje	52.5	49.5	102
TOTAL	105	99	204

**Elaborado por:** María Isabel Balseca

### Cálculo de $X^2_c$

**Cuadro No: 24**

O	E	$(O - E)^2/2$
53	52.5	0.0
52	52.5	0.0
67	49.5	6.19
32	49.5	6.19
	$X^2_c$	12.38

**Elaborado por:** María Isabel Balseca

### Decisión Estadística

Con 1 grado de libertad y 95% de confiabilidad la  $X^2_c$  es de 12.38; este valor cae en la zona de rechazo de la hipótesis nula ( $H_0$ ) por ser superior a  $X^2_t$  que es de 3,84; por lo tanto se acepta la hipótesis alterna que dice:

“La hiperactividad si incide negativamente en el aprendizaje de los niños y niñas del Primer Año de Educación Básica del Centro Educativo Particular Bolivariano, de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones**

- Un grupo de niños/as tienen un nivel moderado de hiperactividad, su diagnóstico se debe a que los niños presentan los síntomas propios de este trastorno pero su recuperación es factible porque sus síntomas no son alarmantes.

- Un número determinado de niños, tiene falencias en el aprendizaje, que afecta en el área social, afectiva, del niño como en sus funciones cognitivas.
- Existe un cierto déficit en el conocimiento de la hiperactividad por parte de los docentes. Las maestras no cuentan con una capacitación adecuada y por tanto es necesaria una inmediata capacitación del tema.

### **Recomendaciones.**

- Aplicar técnicas individuales para cada uno de los niños que sufren este trastorno, estas técnicas podrían concentrarse en el área del lenguaje, psicomotricidad, cognitiva, social, para lograr una adaptación del niño/a en la sociedad, pero sobre todo en el área emocional, porque consideramos que cualquier retraso en el niño se debe a problemas afectivos ya sea dentro del núcleo familiar o escolar.
- Es recomendable la recuperación pedagógica para nivelar a los niños/as los conocimientos en la lectura, escritura o cálculo. Y el tratamiento conductual cognitivo aportaría mucho en la recuperación por que consiste en conseguir que el niño sea consciente de su ambiente y logre manejarlo, siendo capaz de controlar sus conductas alteradas, es necesaria la colaboración de las personas que le rodean, como los padres y los



profesores, que son quienes proporcionarán recompensas al niño cuando mejore en sus tareas y en el control de su comportamiento.

Y además son muy importantes las técnicas cognitivas, que parten de una serie de deficiencias que tienen estos niños/as en las habilidades cognitivas que han de desarrollar para efectuar ciertas tareas, como las escolares.

Adicionalmente es fundamental, el ejercicio físico cuya finalidad es fomentar el desarrollo muscular y la relajación, así como el control corporal.

- La institución debe actualizar permanentemente a las maestras/os y por tanto es preciso contar con un Programa de Capacitación para conocer, diagnosticar y tratar a los niños/as con hiperactividad aunque vale recalcar que este trastorno lo sufren en un mayor porcentaje los niños que las niñas.

## **CAPITULO VI**

### **LA PROPUESTA**

**Tema:** Capacitación en el conocimiento y tratamiento de la hiperactividad, orientado a maestras/os para fortalecer el desarrollo de los niños/as, del Centro Educativo Particular “Bolivariano” de la ciudad de Ambato.

**Datos Informativos:**

**Institución:** Centro Educativo Particular “Bolivariano”

**Dirección:** Calle: Av. Rumiñahui y los Shyris **Barrio:** Atahualpa

**Ciudad:** Ambato **Cantón:** Ambato **Provincia:** Tungurahua

**Tipo:** Particular

**Maestros:** 12 Maestros/as

**Estudiantes:** 148 alumnos

**Grados.** De 1ro a 7mo: 7 grados

### **Antecedentes.**

La investigación a detectado que los niños/as en un pequeño porcentaje presenta un nivel moderado de hiperactividad este no es motivo de preocupación por que los síntomas que presenta no son graves con una terapia conductual y cognitiva se puede lograr grandes éxitos, lo que conlleva analizar cada uno de los casos para saber cómo tratar a los niños todos son diferentes y pueden presentar distintos niveles de hiperactividad quiero aclarar que todo método utilizado para tratar a los niños no debe ser farmacológico, sin embargo muchos expertos manifiestan que sí, que es necesario darle dopamina al niño para bajar los niveles de actividad y aumentar los de concentración, pienso que estos métodos son innecesarios, para la mayoría de las madres debe ser difícil observar a su hijo dopado, y con las contraindicaciones que conlleva ya sea la pérdida de peso y posibles daños cerebrales que pueden ocasionar si la medicina no está correctamente distribuida, pero todas estas decisiones lo toman cada uno de los padres.

### **JUSTIFICACION**

La propuesta se justifica porque se requiere que las maestras se actualicen técnica y prácticamente sobre este tema tan complejo como es la hiperactividad, porque los niños/as que tienen este trastorno requieren de atención especializada individual, y por lo tanto se demanda la aplicación de la capacitación para conocer, tratar y diagnosticar a los niños/as hiperactivos.

### **Objetivos.**

#### **General:**

Realizar una capacitación para conocer, diagnosticar y tratar a los niños/as hiperactivos orientado a maestras.

#### **Específicos:**

Diseñar.- La capacitación en el conocimiento y tratamiento de la hiperactividad

Ejecutar.- La capacitación orientado a las maestras/os en el conocimiento y tratamiento de la hiperactividad.

Evaluar.- La capacitación dadas a las maestras/os en el conocimiento y tratamiento de la hiperactividad

## **Análisis de Factibilidad.**

### **Política.**

La propuesta es factible políticamente por cuanto la institución educativa, tiene como eje central, la capacitación permanente del personal docente para que este en mejores condiciones de llevar adelante el proceso de enseñanza-aprendizaje para el beneficio de los niño/as.

### **Socio-cultural.**

La factibilidad socio-cultural de la propuesta radica en el hecho de que la sociedad en general demanda tener cada vez docentes más capacitados, por cuanto eso tiene una influencia directa en la educación de los niños/as.

### **Organizacional.**

La institución educativa cuenta con un esquema organizacional adecuado para implementar la capacitación facilitando tanto las instalaciones físicas, la logística necesaria y la concurrencia de las maestras/os a este evento.

### **Equidad de género.**

La factibilidad de la propuesta en lo relacionado a la equidad de género, es evidente por cuánto la capacitación beneficiará tanto a maestras como maestros, así también como a niños/as.

### **Económico-Financiera.**

La propuesta tiene factibilidad por cuanto el presupuesto necesario para su aplicación correrá por cuenta de la investigadora.

### **Fundamentación-Científica.**

La fundamentación científica es factible porque contará con una amplia investigación del tema y esto permitirá que la capacitación orientada a las maestras/os sea enriquecedora ya que cuenta con conceptos, gráficos, y el material necesario para elaborarla

## **Capacitación No 1**

**Tema:** La hiperactividad –concepto-

**Objetivos:** Fundamentar teóricamente el contexto de la hiperactividad.

## **Contenidos:**

### **La hiperactividad**

La hiperactividad es un trastorno de la conducta en niños, descrito por primera vez en 1902 por Still. Se trata de niños que desarrollan una intensa actividad motora, que se mueven continuamente, sin que toda esta actividad tenga un propósito. Van de un lado para otro, pudiendo comenzar alguna tarea, pero que abandonan rápidamente para comenzar otra, que a su vez, vuelven a dejar inconclusa. Esta hiperactividad aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes. Por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos.

Se inicia alrededor de los 2 a 3 años, y al parecer el excesiva actividad motriz no tienen un determinado propósito, No se adaptan a ningún tipo de disciplina, contantemente tocan y manipulan objetos, se distraen por cualquier cosa por más mínima que esta sea, tienen bajo rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal, estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo.

Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean. Un niño que se mueva mucho a la hora del recreo y en momentos de juego, es normal. A estos niños lo que les ocurre es que no están quietos en clase o en otras tareas concretas.

Este trastorno ha recibido muchos nombres en el pasado, daño o disfunción cerebral mínima, hiperkinesia, hiperactividad y déficit de atención. Pero en realidad todo ello engloba una alteración importante de la atención que, muy a menudo, se da con una extrema actividad en el niño.

**Actividades:** Presentación en Power Point, bienvenida y charla.

**Recursos:** Infocus, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario

## **Capacitación No 2**

**Tema:** El cerebro y el sistema nervioso.

**Objetivos:** Conocer el cerebro y el sistema nervioso, detectando el origen de la hiperactividad

**Contenidos:**

### **El Cerebro**

El cerebro humano no sólo es el instrumento más funcional y organizado que conocemos, sino que también es el más complejo

El tejido cerebral está compuesto de células llamadas neuronas de diferentes tipos y de neuralgias o células gliales (tejidos de interconexión y sostén).

Cabe recalcar que las neuronas son aquellas que forman el Sistema nervioso y son muy especializadas, cualquier falla de algunas de estas provocan pequeñas deficiencias en el funcionamiento del cerebro, como la falta de atención,

impulsividad, desorganización, y la más importante la hiperactividad que se pueden considerar como los desordenes de conducta.

### **Funcionamiento Cerebral.**

El cerebro es el centro de control de todas las actividades del cuerpo. Las neuronas que conforman un tejido blanco están bien protegidas por las mismas tres membranas que protegen la médula espinal, las meninges y los huesos duros del cráneo. En el cerebro, las señales que entran son registradas y evaluadas. Aquí se toman las decisiones con respecto a las respuestas que se darán a estas señales, los receptores en los ojos pueden informar al cerebro los estímulos de luz colores, forma, tamaño, grosor, entre otros, los receptores en la piel pueden informarle las diferentes sensaciones de calor, frío, tibio, ardiente, entre varios receptores que existen en nuestro cuerpo.

El cerebro tiene entre 16 y 100mil millones de neuronas, las neuronas son células especializadas en la recepción y transmisión de información. Por lo general son sumamente pequeñas. Unas treinta mil de ellas caben en la cabeza de un alfiler. Cada una de estas neuronas a cientos e incluso miles de otras neuronas, formando redes extremadamente complejas.

Estas conexiones se conocen como sinapsis y se desarrollan y modifican a lo largo de la vida de acuerdo al aprendizaje y a las experiencias de la persona. La cantidad total de sinapsis en el cerebro no se conoce pero es un número casi inimaginable elevado.

El cerebro puede dividirse en las siguientes partes:

- **El tallo cerebral.** El cual controla los reflejos y las funciones automáticas de nuestro cuerpo, tales como la presión sanguínea, el ritmo del corazón y la digestión.
- **El Cerebelo.** Localizado en la parte inferior del cerebro y directamente encima del tallo cerebral. El cerebelo utiliza información que recibe del tallo cerebral y de la corteza motora para coordinar nuestros movimientos, detecta la posición de nuestros brazos, piernas permite mantener la postura y el balance. Todos los movimientos voluntarios.
- **El Encéfalo.** Está en la parte donde se llevan a cabo casi todas las funciones de alto nivel como el pensamiento abstracto. En los seres humanos el encéfalo compone alrededor del 85% del peso del cerebro. Se dividen en dos hemisferios. Los dos hemisferios (derecho e izquierdo) están conectados por una

banda compuesta de entre 200 y 250 millones de neuronas llamada el cuerpo calloso. La parte derecha del cerebro controla el lado izquierdo del cerebro y la parte izquierda controla el lado derecho del cuerpo. El hemisferio derecho es el hemisferio dominante en cuanto a habilidades espaciales, reconocimiento de rostros, imágenes visuales y la música. El izquierdo por su parte, es dominante en cuanto a las habilidades matemáticas, la lógica, y entre los dos hemisferios se conectan y comunican entre sí.

### **Sistema Nervioso.**

La única y principal vía con que usted se conecta con el mundo exterior, y las partes del cuerpo se comunican entre sí.

Los olores, los sonidos, los colores, formas y texturas que conforman el mundo, no existirían sin las millones de células que conforman el Sistema Nervioso. Este permite el funcionamiento de los músculos y de las glándulas que trabajan sin su control consciente, como los músculos que hacen mover el corazón, que trasladan la comida al estómago, las glándulas que secretan el jugo gástrico, la respiración, entre otras.

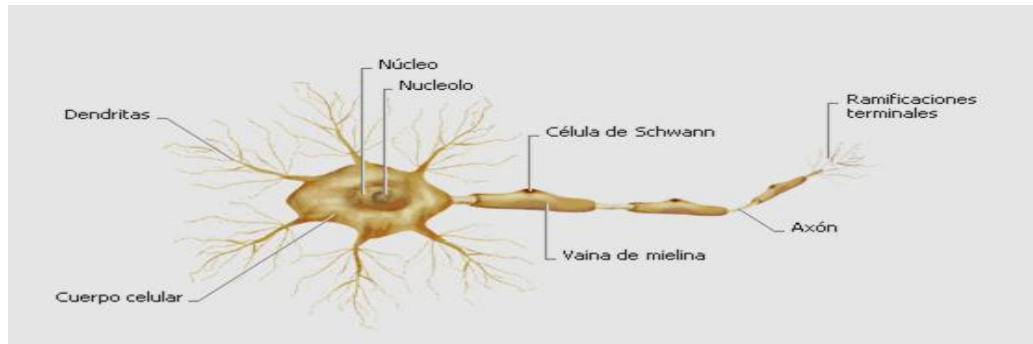
Para poder estudiar este complicado trabajo del sistema nervioso, es mejor verlo dividido en tres subsistemas:

El cerebro y la espina conforman lo que puede llamarse el **Sistema Nervioso Central** esta es una especie de centro de control que recibe las señales decide que hacer al respecto y luego envía nuevas señales a las partes del cuerpo en donde se deben dar las respuestas.

Los nervios que salen del cerebro y de la médula espinal, conforman el **Sistema Nervioso Periférico**, esta es una red de nervios que se extiende a todas partes del cuerpo, estos nervios se ponen en contacto con el mundo externo y ayudan a desplazarse en él.

Y el tercer subsistema se llama **Sistema Nervioso Autónomo**, esta es la parte del sistema nervioso que lleva señales a los músculos y a las glándulas que operan sin que usted tenga que pensarlo. En realidad todos esos sistemas están integrados tanto en sus estructuras como en sus funciones., como todas las partes del cuerpo, el sistema nervioso se compone de células vivas llamadas neuronas la cual contienen un núcleo y otras estructuras en su citoplasma que ayudan a que desarrollo en sus funciones acostumbradas., también poseen estructuras adicionales que le ayuda a realizar sus funciones especializadas y estas son las fibras. Las fibras de cada **Neurona** están cubiertas por materia grasa llamada

**Mielina** estas transmiten el impulso nervioso de célula a célula, las fibras que llevan los impulsos a la neurona se llaman **Dendritas**, las fibras que llevan los impulsos fuera de las neuronas se llaman **Axones**. Una vez que el impulso nervioso pasa por la célula nerviosa se traslada desde el axón de esa neurona a la dendrita de una neurona adyacente.



El impulso es algo así como alteración eléctrica que se moviliza, no es como la corriente eléctrica. Su velocidad depende en parte del diámetro de la fibra nerviosa, mientras más grande el diámetro, más veloz es el impulso. Lo más rápido que viaja un impulso es de 130 metros por segundo, lo que hace unos 450 km por hora. Y lo más lento que viaja el impulso puede ser a un kilómetro por hora. La velocidad también parece relacionarse con las vainas de mielina de la fibra. Para que el impulso se traslade de una Neurona a otra se realiza el siguiente proceso. Cuando el impulso llega a la terminación del axón de la primera neurona llamada presináptica, las estructuras especiales de las terminaciones expulsan una sustancia química alrededor de la dendrita de la neurona, la neurona se estimula y el impulso sigue trasladándose a la otra neurona llamada postnáptica. Unas enzimas destruyen rápidamente las sustancias químicas que estimularon a la dendrita y así esta queda lista para ser nuevamente estimulada. Toda esta acción lleva una milésima de segundo, de esta forma los impulsos se trasladan.

Pero en ciertos casos este proceso es interrumpido cuando no se ha juntado suficiente sustancia química alrededor de la dendrita de la neurona, y el impulso no es transmitido a la neurona postnáptica en su totalidad y esta mala conexión produce en algunos casos el trastorno de la hiperactividad.

**Actividades:** Charla y descripción de gráficos.

**Recursos:** Infocus, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora.

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario

**Capacitación No 3**



**Tema:** Características y consecuencias de la Hiperactividad

**Objetivos:** Discriminar las características de la hiperactividad de otros trastornos y analizar las severas consecuencias de este.

**Contenidos:**

### **Características.**

Antes de señalar las principales características del niño/a hiperactivo, indicaremos que no todos los niños/as tienen comportamientos extravagantes, extraños o inusuales durante la infancia, por cuanto muchos de ellos/as no presentan en algunos de los casos ninguna característica, mientras que otros/as si ya que todos tienen sus diferencias.

### **Conducta y comportamiento.**

- Mentira
- Robo.
- Berrinches
- Violencia
- Impulsividad
- Desobediencia. Le cuesta seguir directrices, hace lo contrario de lo que se le dice
- Insensible a los castigos.
- Incapacidad de hacer amigos, conducta conflictiva.
- Trastornos de sueño. Sus lapsos del sueño son muy cortos y cuando se levanta esta sobresaltado
- Indiferencia al peligro y al dolor.
- Comportamiento impredecible.

### **Emocionales.**

- Poca respuesta a la recompensa o al castigo.
- Mucha excitabilidad: emociones lábiles (pasando del llanto a la risa en el espacio de minutos).

- Tienen un concepto pobre de sí mismos.
- No son malos pero si traviosos
- Moja las sabanas.
- Berrinches
- Ansiedad
- Tartamudez

### **Actividad motriz.**

- Constantes choques con cuanto le rodea.
- Propensión a los accidentes: torpeza, coordinación motora deficiente.
- Actividad continua y sin objeto.
- Impulsos incontrolados.
- Habla de forma excesiva.

### **Relaciones Personales.**

- Sociabilización deficiente. Falta de respeto hacia las necesidades o propiedades de los demás.
- Nunca quiere que nadie le coja de la mano al caminar.
- Se aíslan.
- Son violentos con sus compañeritos.
- Son destructivos.

### **Rendimiento Escolar.**

- Descuidados y olvidadizos
- Desorganizados
- Dificultades perceptivas, por lo cual no diferencian entre letras y líneas.
- Problemas de lenguaje.
- Incapacidad de ejecutar actividades coordinadas

- Necesidad de supervisión constante
- Corta capacidad de atención.
- Mucha distractibilidad.
- Son torpes para escribir o dibujar, tienen mala letra grandes errores de ortografía.
- Tienen dificultad para memorizar
- Falta de atención cercana a detalles
- Para generalizar la información recibida
- Mala concentración.

### **Consecuencias**

La mayor preocupación que debe reportar la hiperactividad no son las conductas que provoca, sino las consecuencias de estas conductas.

Y es que el hecho de que el niño no preste atención no es un problema tan grave como el hecho de que esa falta de atención le impida aprender muchas de las tareas escolares básicas. Así, conviene que los familiares de los niños/as hiperactivos conozcan las principales consecuencias de este trastorno y la forma en que va a afectar al niño.

En primer lugar, lo más común es que el comportamiento inquieto e impulsivo tenga como consecuencia la dificultad para hacer algunas tareas, así como la incorrecta realización y, sobre todo, problemas de disciplina y dificultad para relacionarse con otros niños.

Por otro lado, hay que señalar que, normalmente, y debido al desconocimiento de la hiperactividad por parte de las personas que rodean al niño, éste suele ser continua fuente de recriminaciones y calificaciones como la de 'desobediente'. Esto suele conllevar una serie de problemas emocionales, como la falta de autoestima, la dependencia o el bajo nivel de tolerancia. Asimismo, se puede producir depresión, ansiedad e, incluso, agresividad, entre todas estas en la adolescencia se puede presentar como el alcoholismo, la drogadicción, la dependencia a fármacos conductas violentas, como integración a las pandillas dentro de estas homicidios, suicidios, entre otras

Por ello, ante la sospecha de que el niño sea hiperactivo hay que acudir inmediatamente al médico con el fin de que él diagnostique con seguridad este trastorno e indique a los familiares la forma en la que debe actuar.

**Actividades:** Charla.

**Recursos:** Infocus, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora.

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario

#### **Capacitación No 4**

**Tema:** Tipos y diagnostico de la Hiperactividad.

**Objetivos:** Diagnosticar el tipo de hiperactividad que tiene cada niño/a.

**Contenidos:** **Tipos**

##### **Tipo 1**

Se trata de un trastorno en el que con frecuencia predomina la falta de atención y que genera dificultad para darse cuenta de los detalles o cometer errores a causa de la torpeza en las actividades diarias, dificultad para fijar la atención en las actividades escolares y lúdicas, pareciera que no escuchan cuando se les hablase disgustan y se niegan a participar en actividades que exigen esfuerzos mentales.

##### **Tipo 2**

A este grupo pertenecen aquellos que tienen el trastorno con un predominio del aspecto hiperactivo-impulsivo, se levantan cuando no deben, comportamiento inadecuado, movimientos excesivos, hablan en exceso, responden impulsivamente antes de que se formule una pregunta y su ansiedad siempre los lleva a ser siempre los primeros.

### **Tipo 3**

Los sufren quienes tienen Trastorno de Déficit de Atención con hiperactividad e impulsividad. A pesar de que es un trastorno bastante frecuente y conocido, no es fácil su diagnóstico pues no hay una prueba biológica, sin ningún test que permita esa identificación de manera infalible. El diagnóstico por ello se basa en la observación clínica detallada del niño y en recoger una amplia información por parte de padres y maestros.

**Actividades:** Charla e interacción en parejas.

**Recursos:** Infocus, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora.

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario

### **Capacitación No 5**

**Tema:** Tratamiento de la hiperactividad.

**Objetivos:** Determinar su tratamiento a raíz del nivel en el que se encuentra.

**Contenidos:**

#### **Tratamiento de la Hiperactividad**

El tratamiento de la hiperactividad tiene como principal finalidad conseguir la adaptación del niño en la sociedad, así como el desarrollo psicológico. Se lleva a cabo sobre todo a través de la administración de medicamentos, especialmente estimulantes, y la aplicación de una terapia conductual y cognitiva. Los



estimulantes, que conforman la gran mayoría del tratamiento farmacológico, consiguen frenar el nivel de actividad motora, así como hacer que aumente la atención.

La gran mayoría de los niños, entre un 60% y un 90%, que se acogen al tratamiento mediante estimulantes mejoran, especialmente, los aspectos que hacen referencia a la atención e impulsividad. De cualquier forma, siempre debe ser un médico el que indique el tipo de medicamentos o estimulantes a administrar, ya

que lo hará en relación a múltiples factores como el tiempo que tarda el niño en reaccionar o la cantidad de efectos secundarios que implican. Además, el médico debe determinar la conveniencia de tomar fármacos, ya que éstos no son aconsejables durante la adolescencia porque pueden crear adicción, por lo que el periodo más idóneo es el que va desde los seis a los doce años.

Por su parte, el tratamiento conductual cognitivo consiste en conseguir que el niño sea consciente de su ambiente y logre manejarlo. Para ello se emplean una serie de métodos denominados operantes que tienden a hacer que el niño sea capaz de controlar las conductas alteradas, entendiendo que éstas están relacionadas con fenómenos existentes en el ambiente. Así, mediante el control de los factores ambientales se puede llegar a reducir el comportamiento alterado. Este tratamiento se lleva a cabo en el entorno natural del paciente, es decir, en el hogar, en el colegio, etc., motivo por el cual es necesaria la colaboración de las personas que le rodean, como los padres y los profesores, que son quienes proporcionarán recompensas al niño cuando mejore en sus tareas y en el control de su comportamiento.

Por otro lado, se emplean una serie de técnicas denominadas cognitivas, que



parten de la base de que este tipo de niños tienen una serie de deficiencias en las habilidades cognitivas que han de desarrollar para efectuar ciertas tareas, como las escolares. El objetivo de estas técnicas es que el niño aprenda a pensar lógicamente para realizar sus actos. Este tipo de tratamiento no ha conseguido solucionar los problemas de los comportamientos antisociales ni consigue que la mejoría perdure demasiado en el tiempo.

Sin embargo, la suma entre estos métodos y los fármacos constituye la forma más aceptada para combatir algunos aspectos de la hiperactividad y para hacer más fácil la vida social del niño.

El tratamiento farmacológico a corto plazo se ha observado disminución del nivel de actividad motora, aumento de la atención y mejoría en el rendimiento escolar, los tratamientos farmacológicos se han basado habitualmente en el empleo de estimulantes, entre ellos, Ritalin/Rubifen (metilfenidato), Dexedrina (dextroanfetamina) y, de posterior aparición, Cylert (pemolina). Todos estos estimulantes duran entre 4 a 8 horas según el estimulante, y no debe ser administrado antes de los 4 años de edad ya que ocasionaría daños cerebrales.

Los porcentajes indican que aproximadamente entre un 60-70 y 90 por 100 de los niños/as tratados con estimulantes mejoran. Pero se recomienda por sus escasos efectos secundarios, el estimulante más utilizado que es el Metilfenidato. El

tratamiento con estimulantes no está aconsejado en la adolescencia por los posibles riesgos de adicción.

El periodo crítico más adecuado para su administración coincide entre los seis y doce años. Los estimulantes pueden ocasionar efectos transitorios que no son relevantes y se eliminan reduciendo la dosis o distribuyéndola en distintos momentos del día. Los efectos más comunes incluyen insomnio, dolor de cabeza, etc. Aunque el más preocupante es la pérdida del apetito porque puede originar disminución de peso. También pueden aparecer alteraciones del estado de ánimo, aumento del ritmo cardiaco y de la tensión arterial. Aquellos que toman fármacos pueden sentirse diferentes a los demás y pueden atribuir sus triunfos a los fármacos.

Finalmente, hay quien también recomienda como tratamiento complementario el que consiste en enseñar al niño/a hiperactivo a realizar ejercicios físicos cuya finalidad es fomentar el desarrollo muscular y la relajación, así como el control corporal. Mediante éste, el niño/a tendrá mayor capacidad para adaptarse a las tareas cotidianas, entre ellas las que se le plantean en el colegio.

**Actividades:** Charla e interacción con los asistentes.

**Recursos:** Proyector, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora.

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario

## **Capacitación No 6**

**Tema:** Recomendaciones.

**Objetivos:** Reflexionar sobre la situación de los niños/as hiperactivos.

**Contenidos:**

## Conclusiones

Como la mejor recomendación que podemos ofrecer es principalmente la atención a los niños/as sufran o no cualquier trastorno, la inmediata atención a tiempo podría incluso salvar vidas. Los niños/as necesitan del amor, cuidado y protección de los padres, y en muchos casos ni siquiera existe un soporte familiar en esta sociedad donde el rey dinero predomina, no se debe olvidar de las personas que están alrededor y quienes no necesitan de un billete de un dólar para ser felices, la fuente de la felicidad está en el único lugar donde no se busca, dentro de los corazones, porque buscarlo si lo tenemos, ¡VERDAD! Entonces no hay que olvidarlo, recuerden que las cosas esenciales e importantes siempre van a estar frente a los ojos de todos.

No se debe olvidar a los niños, ni sus necesidades y sueños. Se debe dejar de escupir para arriba y agradecer a Dios por todo lo que se recibe día con día, el solo hecho de abrir los ojos ya se considera un milagro divino, porque no se sabe el día en que al cerrar los ojos ya no se puedan abrir jamás. Atesoremos la vida y el tiempo como si fuera el último segundo y todos los días a cada momento. Y para terminar no se debe dejar de un lado las necesidades de los niños al final, por cansancio, por tiempo o por pura vagancia ellos necesitan de cada uno de nosotros.

**Actividades:** Charla, interacción y despedida.

**Recursos:** Infocus, laptop, Cd.

**Responsable:** Investigadora.

**Evaluación:** Encuesta-Cuestionario





# EJERCICIOS Y ACTIVIDADES DIRIGIDO A LOS NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD

---

## **EJERCICIOS Y ACTIVIDADES DIRIGIDO A LOS NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD**

### **Ejercicios de control visomotor y atencional**

“**ATENCIÓN AL DETALLE**”. Consiste en observar figuras, detalles de dibujos, imágenes y fotografías. Se muestran al niño diferentes ilustraciones durante un corto período de tiempo, después ha de **contar y pormenorizar los detalles que recuerde**. Se le pregunta acerca de colores, disposición, tamaños, etc. Puede hacerse con historias o descripciones de personajes. Es importante

valorar si se distrae durante la lectura o la visualización de los dibujos, para repetir el ejercicio tantas veces como sea necesario.

**“HAZ GRUPOS”**. La idea es clasificar series de objetos diferentes: botones, cartas, figuras geométricas, pinturas de colores, prendas de vestir, etc. El niño ha de agrupar y clasificar los objetos presentados según sus características comunes: color, forma, etc.

**“NO TE PIERDAS”**. Debe recorrer el laberinto trazando una línea que avance desde un extremo a otro, procurando cada vez ir aumentando la dificultad de los caminos. Si es muy pequeño, puede hacerse el ejercicio con lana o cuerdas (en lugar de papel y lápiz) que se enreden por distintos objetos y habitaciones de la casa, y que conduzcan a una bolsa de dulces. Al abandonar la cuerda o distraerse, será penalizado con un caramelo de menos.

**“SIGUE LA SECUENCIA”**. A partir de láminas con dibujos de símbolos, letras, números, formas abstractas o relojes que siguen una determinada lógica, hay que ordenar las figuras de acuerdo con la secuencia anterior.

### **Ejercicios de relajación o autocontrol de la impulsividad**

En el diseño de estas actividades hay que tener en cuenta que el niño hiperactivo no suele centrarse durante muchos minutos en una misma tarea, por lo que ésta ha de ser clara, breve y fácil de ejecutar si se quiere obtener buenos resultados. Están orientadas básicamente para incrementar la inhibición muscular, la relajación, el control corporal y la atención.

**“COMO UN GLOBO”**. Inspiramos muy lentamente, vamos dejando que entre el aire por nuestros pulmones y nuestro abdomen (respiración diafragmática). Éste último se va a ir convirtiendo en un globo que se va hinchando a un ritmo lento, después vamos a ir dejando escapar el aire y sintiendo como el globo se va desinflando poco a poco hasta quedar vacío.

**“TORTUGA QUE SE ESCONDE”** (Relajación muscular progresiva). Tumbados boca abajo, somos una tortuga que va a ir escondiendo su cabeza y

replegando sus patas, hasta que sólo se vea el caparazón. **El niño debe haber encogido y tensado los músculos de los brazos, piernas y cuello.** A continuación sale el sol y el animal vuelve a asomar muy despacio su cabeza, al tiempo que va estirando las extremidades, dejándolas distendidas y relajadas.

**“CARRERA DE CARACOLES”.** El adulto y el pequeño van a competir en una carrera, como si fueran caracoles. Pero como es una prueba muy especial, el ganador es el que llega el último, de manera que irán avanzando **a cámara lenta, ejercitándose en movimientos sumamente lentos, y en el autocontrol de la impulsividad.** Paradójicamente en esta ocasión aprenderá que la recompensa llega cuando uno es capaz de enlentecer sus movimientos y ser consciente de los músculos que hay que tensar en cada tramo.

**“RETRANSMITIENDO LA JUGADA”.** Esta es una tarea basada en la técnica de las auto-instrucciones. Pretende modificar las verbalizaciones internas que se da cuando realiza cualquier actividad, y sustituirlas por mensajes más apropiados para lograr su éxito. **El objetivo no es enseñar al niño qué ha de pensar, sino cómo ha de hacerlo,** aprender un modo adecuado de resolver los fracasos, hacer frente a nuevas demandas y aumentar la resistencia a la demora de las recompensas

Se le explica que va a ir **retransmitiendo en voz alta lo que vaya haciendo, y que tiene que lanzarse mensajes positivos,** como si fuera su propio entrenador personal, tales como:

*“Bien, ¿qué es lo que tengo que hacer?”*

*Tengo que....*

*¡Despacio y con cuidado!*

*Vale, lo estoy haciendo bastante bien.*

*Recuerda: he de ir sin prisas*

*(Ante un error): ¡vaya no creí que...bueno no pasa nada!, sólo tengo que borrar.*

*Aunque cometa un error puedo seguir haciéndolo lentamente y con atención.*

*¡Acabé, lo hice, muy bien!.”*

## **EJERCICIOS PARA NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD Y DÉFICIT DE ATENCIÓN**

Para niños que presenten el trastorno de **hiperactividad** con déficit atencional, se recomiendan algunos ejercicios que se pueden trabajar en casa:

**1.** Pedir al niño que colorea con crayones un papel, sin dejar espacios en blanco. Empezar este ejercicio con hojas de papel A4 e ir aumentando el tamaño hasta medio pliego. Es posible que, la primera vez que hace este ejercicio, el niño no pueda terminar el trabajo. Un adulto debe supervisar esta actividad y debe alentar al niño a completar toda la hoja. Es un ejercicio que debe hacerse cotidianamente, empezando dos veces por semana y aumentando paulatinamente hasta hacerlo a diario.

**2.** Conseguir planchas de corcho y un punzón (apropiado para niños, sin punta). Pedir al niño que perfore toda la plancha, haciendo la mayor cantidad de huecos posible y lo más próximos entre sí. Igual que en el ejercicio anterior puede empezar con planchas pequeñas e ir aumentando el tamaño.

Cualquier actividad que realice un niño con trastorno de hiperactividad con déficit atencional (HDA). Los padres deben estimularlo a terminar lo que ha comenzado, inclusive pueden premiar las conductas en las que demuestre constancia y concentración. No se recomienda castigar al niño ni retarlo por distraerse.

Es importante que los padres le den un ambiente de cariño y estabilidad, deben tener horarios y cierta regularidad en las actividades como comer, dormir, ver televisión, realizar tareas, etc.

La hiperactividad con déficit atencional es un trastorno que amerita un tratamiento profesional. Acuda a un psicólogo para que, con una evaluación del caso particular, pueda darle más información.

### **¿CUÁLES SON LAS MEJORES ACTIVIDADES PARA EL NIÑO CON TDAH?**

#### **Deportes en equipo:**

Beisbol, basquetbol, futbol, casi cualquier deporte en equipo que sea una actividad altamente física y requiera total involucramiento, es una buena oportunidad para aprender habilidades sociales y tomar modelos de comportamiento.

#### **Karate o Tae Kwon Do**

Estas actividades incluyen el rol de un modelo (el instructor), instrucciones claras e Interacción con compañeros, así como requieren de absoluto control mental y físico.

## **Boy Scouts**

Sigo pensando que el participar en actividades con los boy scouts es la mejor actividad actualmente disponible para el niño con TDAH. Para que esto sea más efectivo, los líderes scouts deben tener entrenamiento sobre cómo trabajar con el niño, y uno de los padres puede participar como miembro activo en la tropa.

- **Marcar rutinas:** ya dijimos otras veces que es necesario armar un cronograma con las actividades que tendremos en toda la semana.
- **Afirmar normas:** Estar siempre dialogando y reflexionando sobre cada acontecimiento positivo o negativo que suceda. Tener las normas escritas y colocarlas en un lugar visible.
- **Reforzar afectos:** buscar momentos para hablar y trabajar de manera individual con esos niños.
- **Reforzarnos nosotros:** Buscar siempre el apoyo de nuestros colegas y de especialistas en el tema.
- **Trabajar mucho a partir del juego.** Por ejemplo: para lograr la tranquilidad y el silencio, se puede plantear el juego “El rey del silencio”.
- **Trabajar con fichas** dos o tres veces por semana, no más de 15 minutos.
- **Flexibilidad, compromiso y voluntad** (adaptación curricular): plantear actividades con varios niveles de dificultad.
- **Conocimiento e información sobre este trastorno:** por experiencia les digo que cuando un docente está al margen del tema, es muy difícil poder lograr algo con estos niños.
- **Comunicación estrecha entre el hogar y la escuela:** las instituciones tienen que tener actividades de integración con las familias, realizar entrevistas, talleres, fiestas, etc. Eso si la única manera de lograr esto, es que todo el equipo docente se ponga de acuerdo con las actividades a realizar durante todo el año y con las normas con respecto al tema. Hablar en reuniones docentes sobre cuáles serán los pasos ante por ejemplo: Un niño que se escapa de la clase, etc.

- **Brindar claridad y encuadre a los alumnos:** usemos palabras claras y precisas, hagamos que repitan lo que comprendieron de cada propuesta planteada, etc.
- **Estrategias de enseñanza creativas, interactivas e interesantes.** Utilizar los medios audiovisuales: la computadora, la TV, etc.
- **Trabajo en equipo:** Es bueno cambiar de docente a través de talleres en diferentes áreas o cuando ya estamos sobrepasados por la situación mandar al niño a hacer la tarea a otra clase (hacer intercambios por poco tiempo).
- **Apoyo con equipo multidisciplinario:** Tenemos que luchar porque todas las escuelas tengan un equipo de especialistas que nos ayuden en estas situaciones.
- **Posibilidad de tener otros espacios en la institución** para que el alumno pueda salir y estar atendido y contenido: se me ocurre, quizás buscar padres que tengan tiempo libre y que puedan actuar de forma voluntaria, para estar de encargados de un espacio biblioteca.

Hay una lista de cosas que el docente no debería hacer:

1. No se debe mostrar impaciencia
2. No se debe suponer que es haragán
3. No hay que pensar que el niño trabaja mal deliberadamente
4. No hay que renunciar jamás
5. No hay que intentar manejar todo solo
6. No hay que dejar de comprometer a los padres
7. No hay que olvidar a ese alumno callado y solo
8. No hay que tener miedo de probar, modificar y hacer excepciones.

Los alumnos con necesidades especiales tienen que recibir excepciones. Por último, quiero dejar bien claro que los docentes no pueden ayudar y educar a estos niños si están solos. Deben reforzarse con los psicólogos, médicos, padres y todos los individuos que forman parte de la institución, que deberán estar al tanto de la situación actuando solidariamente en la tarea de contención afectiva.







## **BIBLIOGRAFÍA**

- ABRIL, Mario, (2000) inteligencia Emocional aplicada a la formación humana y al éxito personal, Editorial: EDIPCENTRO, primera edición.
- ANDRADE, Sylvia, Módulo Didáctica Parvularia, Ambato.
- CORDERO Iñiguez Juan y otros, (septiembre 2002), evaluación de los aprendizajes, Editorial ORION.
- Encarta Microsoft Corporation, reservados todos los derechos, 2008.
- MEC, DNMD, (septiembre 2008), Título taller de medios, técnicas, estrategias y recursos para potenciar el aprendizaje, Ambato.
- MERINO, José, Trastornos de la conducta.
- MORI, Carla, (2009-2010), Módulo de Familia y comunidad, Ambato.
- Orejuela, Escobar Eduardo, (2001), Título: “Psicología del Niño”, Editorial “Impresoras Nueva luz”, Guayaquil.

- Periódico Familia de “El Comercio” Nro. 1187, del 20 de julio de 2008.
- RODRÍGUEZ Raúl, y otros, (2008), Módulo: Teorías del Aprendizaje, Ambato.
- SAMIRA Thoumi, estructura y Compilación de Respaldo textual: Lcda. María verónica Rodríguez., Modulo de motivación Infantil, Ambato.
- SAN LUCAS Carolina. (2006), Módulo de Didáctica Parvularia I, Ambato.
- VELALCAZAR Fernando, módulo de Bases Psicobiológicas, Ambato.
- VILLENA Danilo y otros (2009), Módulo de problemas de aprendizaje, Ambato.
- Google, cerebro de un niño hiperactivo, [www.mailxmail.com](http://www.mailxmail.com)
- La hiperactividad, [www.xthedaniex.com](http://www.xthedaniex.com)
- [www.psicología y autoayuda.com](http://www.psicología y autoayuda.com)
- [www.surcultural.info//estimulación-prenatal-videos/.](http://www.surcultural.info//estimulación-prenatal-videos/)
- [Grafologíaeducativa.blogspot.com/.../niño hiperactivo.htm/](http://Grafologíaeducativa.blogspot.com/.../niño hiperactivo.htm/)
- [www.unicef.org/spanish/sowco1/.../pane/1.htm](http://www.unicef.org/spanish/sowco1/.../pane/1.htm)
- [www.emagister.com/el-retardo-mental-leve-rml-cursos-2265879.htm](http://www.emagister.com/el-retardo-mental-leve-rml-cursos-2265879.htm)
- [Educaciónidoneos.com/index.php/291757](http://Educaciónidoneos.com/index.php/291757)
- <http://www.tda-h.com/Problat.htm>
- [Children and Adults with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder \(CHADD\).](http://Children and Adults with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD).)
- [Centro Nacional de Recursos sobre TDA/H](http://Centro Nacional de Recursos sobre TDA/H)





## Árbol de Problemas

Efectos

Tensiones frecuentes en la casa y escuela.

Problemas de rendimiento

Problema

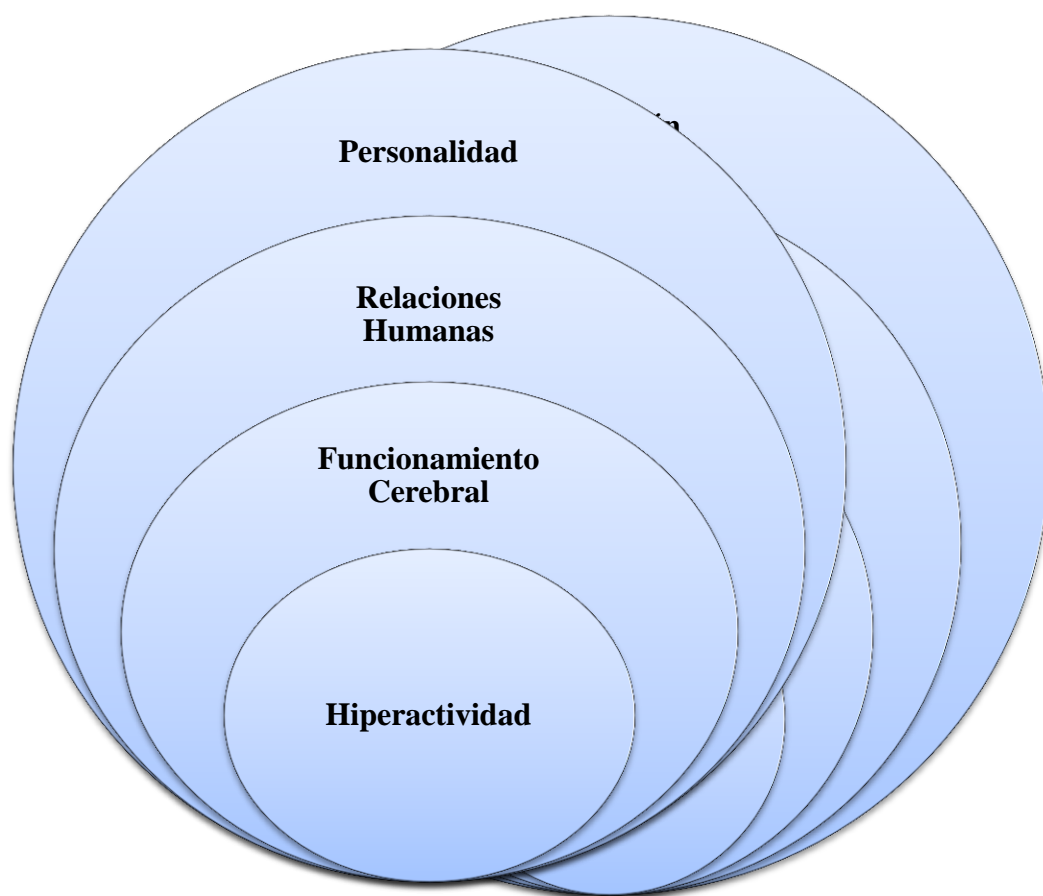
La Hiperactividad y el aprendizaje de los niños y niñas

Causas

Padres con historial de hiperactividad.

Disfunción cerebral mínima

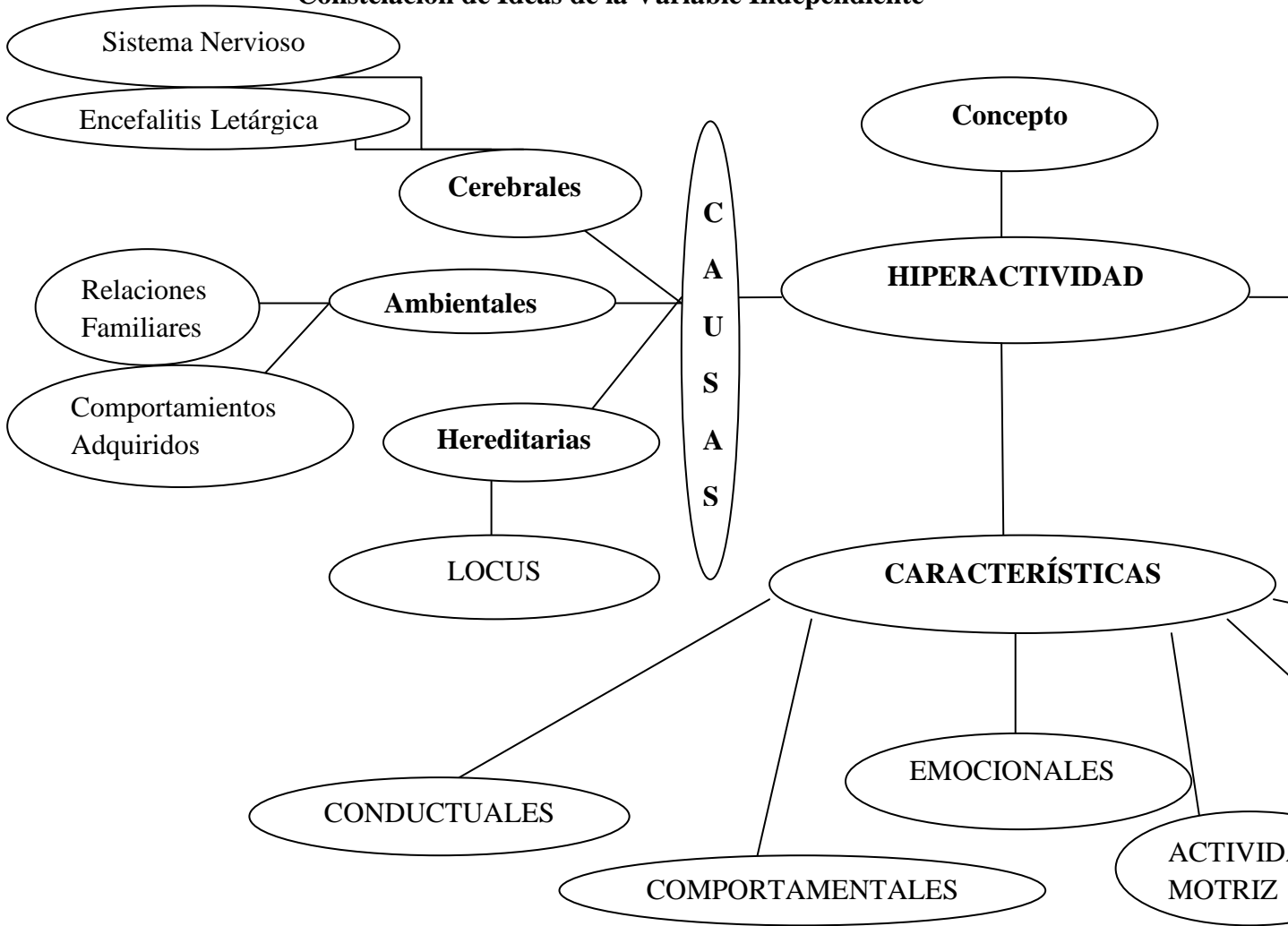
## RED DE INCLUSIONES



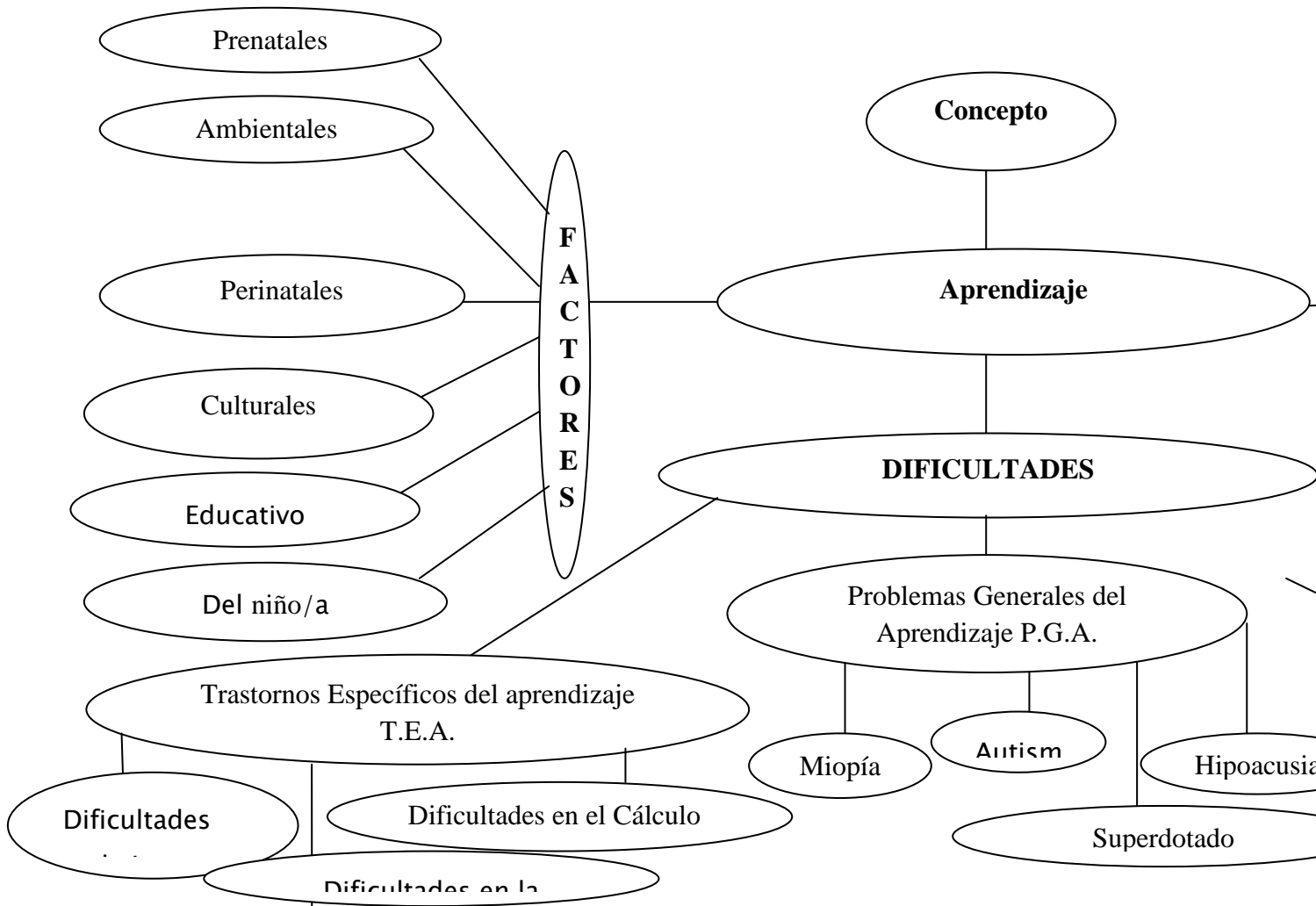
**V.D.**

**V.I.**

**Constelación de Ideas de la Variable Independiente**



### Constelación de Ideas de la Variable Dependiente





Conceptualizaciones	Categorías	Indicadores	Items	Técnica e instrumentos
Es un trastorno de la conducta asociados por lesiones cerebrales leves afectando el área del comportamiento, creando en el niño/a conductas disóciales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de conducta.</li> <li>• Lesiones cerebrales leves.</li> <li>• Afecta el área de comportamiento.</li> <li>• Desadaptación del medio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividad motora excesiva.</li> <li>• Inestabilidad Emocional</li> <li>• Agresivos.</li> <li>• Mentirosos.</li> <li>• Impulsivos.</li> <li>• Nerviosos.</li> <li>• Destructivo</li> <li>• Déficit de atención.</li> <li>• Problemas de adaptación.</li> <li>• Insensibil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se levanta con frecuencia?</li> <li>• ¿Cambia brusca mente de humor?</li> <li>• ¿Es agresivo?</li> <li>• ¿Miente con frecuencia?</li> <li>• ¿Cambia de actividad inesperadamente?</li> <li>• ¿Es nervioso?</li> </ul>	<b>Técnica</b> Observación  <b>Instrumento</b> Ficha de Observación

		e a los castigos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Es destructivo?</li> <li>• ¿Puede empezar una tarea y terminarla con éxito?</li> <li>• ¿Mantiene buenas relaciones con sus compañeros?</li> <li>• ¿Demuestra poco interés frente a los castigos?</li> </ul>	
--	--	-------------------	---	--

**Matriz de operacionalización de la variable independiente**

Cuadro No 1: La Hiperactividad

## Matriz de operacionalización de la variable dependiente

Cuadro No 2: El Aprendizaje

Conceptualizaciones	Categorías	Indicadores	
<p>El Aprendizaje es el producto de los intentos realizados por el hombre para enfrentar y satisfacer sus necesidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para entender y seguir tareas.</li> <li>• Dificultad para recordar.</li> <li>• No domina destrezas de lectura escritura y matemáticas.</li> <li>• No domina entre derecha e izquierda.</li> <li>• Confuso del concepto del tiempo ayer, hoy, mañana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para terminar una tarea designada.</li> <li>• Se le dificulta retener conceptos.</li> <li>• Su lectura es lenta y pausada.</li> <li>• No domina el lado derecho del izquierdo.</li> <li>• Confusión de números.</li> <li>• Pierde fácilmente el material escolar.</li> <li>• Se irrita con facilidad cuando no comprende una tarea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿A...</li> <li>fac</li> <li>• ¿R...</li> <li>• ¿L...</li> <li>• ¿D...</li> <li>izq</li> <li>• ¿P...</li> <li>fac</li> <li>• ¿E...</li> <li>exp</li> <li>rea</li> <li>• ¿C...</li> <li>tier</li> </ul>

## Modelo Operativo

**Cuadro No 25**

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS	ACTIVIDADES	REC
<p>Diseñar la capacitación para conocer, diagnosticar y tratar a los niños/as hiperactivos. Ejecutar la capacitación orientado a las maestras/os para conocer, diagnosticar y tratar a los niños/as hiperactivos. Evaluar la capacitación dadas a las maestras/os para conocer, diagnosticar y tratar a los niños/as hiperactivos. Crear talleres de Desarrollo para niños con Hiperactividad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Hiperactividad concepto.</li> <li>• El cerebro y el sistema nervioso.</li> <li>• Características y consecuencias de la Hiperactividad.</li> <li>• Tipos y diagnostico de la Hiperactividad.</li> <li>• Tratamiento.</li> <li>• Recomendaciones.</li> <li>• Ejercicios de control visomotor y atencional</li> <li>• Ejercicios de relajación o autocontrol de la impulsividad.</li> <li>• Ejercicios para niños con déficit de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación Power Point</li> <li>• Bienvenida a la capacitación.</li> <li>• La temática.</li> <li>• Preguntas.</li> <li>• Evaluaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L</li> <li>• In</li> <li>• H</li> <li>• C</li> </ul>

**Elaborado por:** María Isabel Balseca

## ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA

**Cuadro No 26**

<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
Centro Educativo Particular “Bolivariano”	<ul style="list-style-type: none"><li>• Directora</li><li>• Maestros/as</li><li>• investigadora</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Organizativas.</li><li>• Participativas.</li><li>• Operativas.</li></ul>	<b>\$30,00</b>

**Elaborado por:** María Isabel Balseca

## PREVISIÓN DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

**Cuadro No 27**

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
<b>1.</b> ¿Qué evaluar?	<b>1.</b> Conocimientos acerca de la hiperactividad.
<b>2.</b> ¿Porqué evaluar?	<b>2.</b> Para determinar la eficacia de la propuesta
<b>3.</b> ¿Para qué evaluar?	<b>3.</b> Para verificar el logro de los objetivos
<b>4.</b> ¿Con qué criterios?	<b>4.</b> Pertinencia, coherencia, efectividad,
<b>5.</b> ¿Indicadores?	<b>5.</b> Cuantitativos y cualitativos.
<b>6.</b> ¿Quién evaluar?	<b>6.</b> Investigadora.

<b>7.</b> ¿Cuándo evaluar?	<b>7.</b> Concluida la aplicación de la propuesta.
<b>8.</b> ¿Cómo evaluar?	<b>8.</b> Exámenes.
<b>9.</b> ¿Fuentes de información?	<b>9.</b> Maestras/os.
<b>10.</b> ¿Con qué evaluar?	<b>10.</b> Cuestionario

**Elaborado por:** María Isabel Balseca



**Anexos No 3. Ficha de observación dirigida a los niños/as del primer año de educación básica del Centro Educativo Particular “Bolivariano”**

<b>Indicadores</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Se levanta con frecuencia?		
2. ¿Cambia bruscamente de humor?		
3. ¿Es agresivo?		
4. ¿Miente con frecuencia?		
5. ¿Cambia de actividad inesperadamente?		
6. ¿Es nervioso?		
7. ¿Es destructivo?		
8. ¿Puede empezar una tarea y terminarla con éxito?		
9. ¿Mantiene buenas relaciones con sus compañeros?		
10. ¿Se muestra pasivo frente a los castigos?		
11. ¿Atiende y sigue tareas con facilidad?		
12. ¿Repite rimas y trabalenguas?		
13. ¿Tiene dificultad al leer?		
14. ¿Discrimina entre derecha e izquierda?		
15. ¿Pierde su material escolar con facilidad?		
16. ¿Espera con paciencia la explicación de alguna tarea a realizarse?		
17. ¿Comprende el concepto del tiempo. Ayer, hoy, tiempo?		