



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

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

**CARRERA: EDUCACIÓN PARVULARIA**

Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación

Mención:

Educación Parvularia.

**TEMA:**

---

**LA HIPERACTIVIDAD DE LOS NIÑOS COMO FACTOR INCIDENTE EN EL APRENDIZAJE EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR NUEVO MILENIO DEL CANTÓN CEVALLOS DURANTE EL PERIODO ENERO -MARZO 2011”.**

---

*AUTORA: Lorena Gabriela Bayas Freire*

*TUTOR: Ing. Víctor M. Monge*

*AMBATO - ECUADOR*

*2011*

**APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN**

**Certifica:**

Yo, Víctor M. Monge Castro, CC 17°279300-9, en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: “LA HIPERACTIVIDAD DE LOS NIÑOS COMO FACTOR INCIDENTE EN EL APRENDIZAJE EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR NUEVO MILENIO DEL CANTÓN CEVALLOS DURANTE EL PERIODO ENERO -MARZO 2011”, desarrollado por la egresada Lorena Gabriela Bayas Freire, considero que dicho informe investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por/ o que autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

Ambato, 23 de Marzo de 2011

.....  
Ing. Víctor M. Monge Castro

TUTOR

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe 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 de su autor.

.....  
Lorena Gabriela Bayas Freire.

C.I. 180451560-7

AUTORA

**AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN:**

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:

“LA HIPERACTIVIDAD DE LOS NIÑOS COMO FACTOR INCIDENTE EN EL APRENDIZAJE EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL DEL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR NUEVO MILENIO DEL CANTÓN CEVALLOS DURANTE EL PERIODO ENERO -MARZO 2011”, presentada por la Sra. Lorena Gabriela Bayas Freire, egresada de la Carrera de promoción Marzo – Agosto 2010, una vez revisada la investigación, aprueba con la calificación de ..... en razón de que cumple con los principios básicos, Técnicos, científicos y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

LA COMISIÓN

.....  
MIEMBRO

.....  
MIEMBRO.

## **DEDICATORIA**

La presente investigación dedico con todo el amor y respeto a mi madre, base fundamental de mi vida a mis hermanos por su apoyo a mi hija y esposo.

Por brindarme aspiraciones que me sirvieron para orientar mis habilidades, mis fortalezas y dirigirme cada vez con mayor claridad hacia el camino que he escogido y del cual me siento tan orgullosa.

Lorena Gabriela Bayas Freire

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por la vida y la fortaleza que me ha dado.

A mi **madre** que ha sido sin duda una de las principales precursoras de este logro, nunca te desesperaste e hiciste lo imposible para que yo pudiera seguir con mis estudios, creíste que podía y siempre te preocupaste por lo que estaba haciendo, eso me mantuvo firme las veces que pude tambalearme, a mis hermanos por su apoyo, gracias a ellos puedo culminar otra etapa de mi vida para comenzar una nueva.

Por reflejar sus bondades sobre mí y permitirme guardar en mi interior lo mejor de ustedes, agradezco justo ahora y por siempre. Y finalizo expresando mi orgullo por haber llegado hasta aquí y por ser quién soy; eso es algo que nunca habría sido posible sin ustedes en mi vida. Gracias

Lorena Gabriela Bayas Freire



## ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN.....	iii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iv
AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN:.....	vi
DEDICATORIA .....	vii
AGRADECIMIENTO .....	ix
ÍNDICE GENERAL .....	x
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.....	xviii
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN .....	xviii
RESUMEN EJECUTIVO .....	xviii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I. ....	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1.- TEMA.....	3
1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2.2.- ANÁLISIS CRÍTICO.....	7
1.2.3.- PROGNOSIS.....	10
1.2.4.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	11
1.2.5.- INTERROGANTES.....	11
1.2.6.- DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.3.- JUSTIFICACIÓN .....	13

1.4.- OBJETIVOS.....	14
1.4.1.- OBJETIVO GENERAL .....	14
1.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	15
CAPITULO II .....	16
MARCO TEÓRICO .....	16
2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	16
2.2.- FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA .....	17
2.2.1.- PREMISAS ONTOLÓGICAS .....	18
2.2.2.- PREMISAS EPISTEMOLÓGICAS.....	18
2.2.3.- PREMISAS AXIOLÓGICAS.....	18
2.3.- CATEGORÍAS FUNDAMENTALES .....	19
2.3.1.- LA HIPERACTIVIDAD .....	19
2.3.2.- CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL.....	20
2.3.3.- SÍNTOMAS EN UN NIÑO HIPERACTIVO .....	23
2.3.4.- SUBTIPOS DE HIPERACTIVIDAD .....	24
2.3.5.- PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO.....	26
2.3.6.- LOS INDICADORES DE HIPERACTIVIDAD SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO .....	27
2.3.7.- CONSECUENCIAS EN LA FAMILIA CON UN NIÑO HIPERACTIVO .....	27
2.4- APRENDIZAJE .....	28
2.4.1 APRENDIZAJE HUMANO.....	30
2.4.2 LA ACTIVIDAD CEREBRAL DESDE LA CONCEPCIÓN: BASE DEL APRENDIZAJE .....	31
2.4.3.- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE .....	33
2.4.4.- SÍNTOMAS DE DIFICULTADES DE APRENDIZAJE .....	36
2.4.5.- DIFICULTADES EN LA GRAFÍA.....	37
2.4.6.- TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO .....	39
2.4.7.- TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD .....	44
2.4.8.- GRÁFICOS DE INCLUSIÓN.....	45
2.5.- HIPÓTESIS.....	46
2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS .....	46

CAPITULO III .....	47
3.- METODOLOGÍA .....	47
3.1.- ENFOQUE .....	47
3.2.- MODALIDADES BÁSICAS DE LA INVESTIGACIÓN .....	48
3.2.1.- INVESTIGACIÓN DE CAMPO .....	48
3.2.2.- DOCUMENTAL BIBLIOGRÁFICA .....	49
3.3.- NIVEL O TIPO DE ESTUDIO .....	49
3.3.1.- EXPLORATORIO .....	49
3.3.2.- DESCRIPTIVA .....	50
3.4.- POBLACIÓN Y MUESTRA .....	50
3.6.- PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN .....	56
3.7.- PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS .....	57
CAPITULO IV .....	59
4.1.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	59
4.1.1.- ENCUESTA APLICADA A LAS MAESTRAS .....	59
4.1.2.- ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA.....	74
4.2.- VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS .....	86
CAPITULO V .....	91
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91
5.1.- CONCLUSIONES.....	91
5.2.- RECOMENDACIONES.....	93
CAPITULO VI .....	94
LA PROPUESTA .....	94
6.1.- DATOS INFORMATIVOS.....	94
6.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA .....	95
6.3.- JUSTIFICACIÓN .....	97
6.4.- OBJETIVOS.....	97
6.4.1.- OBJETIVO GENERAL .....	97
6.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	97

6.5.- ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD .....	98
6.5.1.- FACTIBILIDAD ECONÓMICA .....	98
6.5.2.- FACTIBILIDAD SOCIO CULTURAL .....	98
6.5.3.- FACTIBILIDAD TECNOLÓGICA.....	99
6.6.- FUNDAMENTACIÓN .....	99
6.6.1.- PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO .....	100
6.6.2.- CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL .....	101
6.6.3.- TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD .....	102
Toda iniciativa terapéutica en el campo infantil persigue el objetivo común de favorecer la adaptación y el desarrollo psicológico y educativo de los niños. ....	103
6.6.4.- AMBIENTE FAMILIAR ADECUADO PARA UN NIÑO HIPERACTIVO .....	103
6.6.5.- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE .....	104
6.6.6.- SÍNTOMAS DE DIFICULTADES DE APRENDIZAJE .....	105
6.6.7.- DIFICULTADES EN LA GRAFÍA.....	106
6.7.- METODOLOGÍA .....	108
6.8.- MODELO OPERATIVO.....	109
6.8.1CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	110
6.9.- ADMINISTRACIÓN .....	111
6.10.-RECURSOS ECONÓMICOS .....	111
6.11.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN .....	112
BIBLIOGRAFÍA.....	133
ANEXOS .....	134

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro #1.....	7
Cuadro#2.....	48
Cuadro # 3.....	49
Cuadro # 4.....	50
Cuadro # 5.....	51
Cuadro # 6 Resultados Pregunta N°1.....	54
Cuadro # 7 Resultados Pregunta N°2.....	55
Cuadro # 8 Resultados Pregunta N°3.....	56
Cuadro # 9 Resultados Pregunta N°4.....	57
Cuadro # 10 Resultados Pregunta N°5.....	58

Cuadro # 11 Resultados Pregunta N°6.....	59
Cuadro # 12 Resultados Pregunta N°7.....	60
Cuadro # 13 Resultados Pregunta N°8.....	61
Cuadro # 14 Resultados Pregunta N°9.....	62
Cuadro # 15 Resultados Pregunta N°1.....	63
Cuadro # 16 Resultados Pregunta N°2.....	64
Cuadro # 17 Resultados Pregunta N°3.....	65
Cuadro # 18 Resultados Pregunta N°4.....	66
Cuadro # 19 Resultados Pregunta N°5.....	67
Cuadro # 20 Resultados Pregunta N°6.....	68
Cuadro # 21 Resultados Pregunta N°7.....	69
Cuadro # 22 Resultados Pregunta N°8.....	70
Cuadro # 23 Resultados Pregunta N°9.....	71
Cuadro # 24.....	92
Cuadro # 25.....	92
Cuadro # 26.....	93
Cuadro # 27.....	93
Cuadro # 28.....	94

Cuadro # 29.....	95
------------------	----

Cuadro # 30.....	96
------------------	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico # 1.....	21
------------------	----

Grafico # 2.....	27
------------------	----

Grafico # 3.....	29
------------------	----

Grafico # 4.....	31
------------------	----

Grafico # 5.....	33
------------------	----

Grafico # 6.....	36
------------------	----

Grafico # 7.....	43
------------------	----

Grafico # 8.....	54
------------------	----

Grafico # 9.....	55
------------------	----

Grafico # 10.....	56
-------------------	----

Grafico # 11.....	57
-------------------	----

Grafico # 12.....	58
-------------------	----

Grafico # 13.....	59
-------------------	----

Grafico # 14.....	60
-------------------	----

Grafico # 15.....	61
-------------------	----

Grafico # 16.....	62
Grafico # 17.....	63
Grafico # 18.....	64
Grafico # 19.....	65
Grafico # 20.....	66
Grafico # 21.....	67
Grafico # 22.....	68
Grafico # 23.....	69
Grafico # 24.....	70
Grafico # 25.....	71
Grafico # 26.....	90
Grafico # 27.....	102
Grafico # 28.....	103
Grafico # 29.....	104



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

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

**CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA**

**RESUMEN EJECUTIVO**

**TEMA:** “La hiperactividad de los niños como factor incidente en el aprendizaje en el nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio del Cantón Cevallos durante el periodo Enero -Marzo 2011”

**AUTOR:** Lorena Gabriela Bayas Freire

**TUTOR:** Ing. Víctor M. Monge Castro.

**RESUMEN:** la importancia de investigar la hiperactividad en los niños surge de la necesidad de saber cómo incide en el aprendizaje y de qué manera afecta este problema en su vida: con esta investigación se pretende dar a conocer los síntomas que presentan los niños hiperactivos con el fin de poder dar un tratamiento adecuado para que en niños con este problema no se produzca un deterioro escolar y social en alto grado, y así mejorar su autoestima, con esto busca mejorar la

calidad de vida de estos niños, a través de actividades que lo motiven y estimulen de manera positiva pues si no le dan un tratamiento adecuado esto podría afectar su desarrollo normal.

Debemos tener presente los diversos factores que ocasionan este tipo de desorden conductual en los niños, como son problemas psicológicos hereditarios, consumo por parte de la madre de sustancias psicotrópicas, problemas de orden genético.

De acuerdo al tema establecido a investigar, el problema se planteara de la siguiente manera:

¿Cómo incide la hiperactividad en el aprendizaje de los niños en el nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio del Cantón Cevallos durante el periodo Enero – marzo 2011?

El presente trabajo investigativo tiene como objetivo, identificar el grado de hiperactividad que se puede dar en los niños, como influye esto en el aprendizaje, su rendimiento escolar y su relación con los demás y por supuesto establecer con las maestras y padres de familia talleres que les sobre la problemática establecida.



## INTRODUCCIÓN

En el Ecuador una de las principales preocupaciones de la sociedad y de sus sistemas de salud es lograr la prevención y tratamiento de desordenes conductuales y emocionales en los niños como es la hiperactividad.

Especialmente existe la preocupación entre los padres de familia y profesores por aquellos niños que presentan dificultades de atención y concentración, impulsividad en su modo de pensar de comportarse y de sus dificultades para autocontrolar su conducta.

Actualmente, este problema se ha visto reflejado en el aumento de asistencia de los niños a centros psicoterapéuticos y consultas privadas, porque la sintomatología que presentan perturba tanto a su entorno como a ellos mismos.

Es muy elemental recalcar la importancia de un análisis profundo sobre la hiperactividad del niño y como afecta esto a su aprendizaje y su rendimiento escolar.

En el Capítulo I, se establece el problema objeto de estudio, sus causas y efectos y todos aquellos aspectos que tiene que ver directamente con el problema de estudio, en este caso "La Hiperactividad de los niños como factor incidente en el aprendizaje de los niños".

En el Capítulo II se detalla las fuentes bibliográficas y todas aquellas teorías que tienen que ver con las variables " La Hiperactividad ", "como factor incidente en el aprendizaje".

En el Capítulo III, se identifica la metodología que se va a utilizar para investigar el problema objeto de estudio.

En el Capítulo VI, se procede al análisis de los resultados e interpretación de datos con las respectivas encuestas realizadas tanto a los padres de familia como a las maestras del centro educativo, para posteriormente realizar la verificación de la hipótesis.

En el Capítulo V, se da lugar a las conclusiones y recomendaciones para tratar y poder ayudar a los niños con este tipo de trastorno para mejorar su calidad de vida, igualmente, ayudar a los padres de familia y maestras ya que están involucradas con la educación de los mismos.

En el Capítulo VI, se finaliza con la propuesta que pretende mejorar la vida tanto del niño como de las personas que lo rodean.

## **CAPITULO I.**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1.- TEMA**

La hiperactividad de los niños como factor incidente en el aprendizaje en el nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio del Cantón Cevallos durante el periodo Enero -Marzo 2011”.

## **1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.2.1.- CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA**

La hiperactividad es un trastorno de la conducta de los niños y hoy es, una de las causas más frecuentes del fracaso escolar y de problemas sociales en la edad infantil.

Este trastorno ha recibido muchos nombres en el pasado, como: 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.

La hiperactividad en los niños es considerada como normal, cuando se produce dentro de una etapa de la vida infantil alrededor de los dos o tres años.

Los niños que padecen de hiperactividad presentan una conducta inapropiada para su edad. Les cuesta controlar su comportamiento, sus emociones y pensamientos. Tienen una gran dificultad para prestar atención y para concentrarse.

En una sociedad muy agobiada por el ritmo de vida que se lleva ya sea por el ámbito laboral como familiar se ha dejado de lado el bienestar del niño pasando a último plano su aprendizaje. Como podemos ver este problema aqueja a toda la sociedad sin respetar sexo, color, o posición social.

En el Ecuador los problemas de hiperactividad en los niños de nivel inicial va en aumento tanto es así que este problema 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, sin ver el gran trastorno que se puede estar ocasionando en estos niños y futuros adolescentes problema.



En la provincia Tungurahua cantón Cevallos, los efectos que produce este problema tiene un índice del 3 y el 5% en la población infanto juvenil, siendo cuatro veces más frecuente en los varones, las niñas presentan con mayor frecuencia problemas de falta de atención, dificultades para aprender y síntomas ansiosos y afectivos que es sintomatología de impulsividad o agresividad. Presentándose con más incidencia en niños con familias disfuncionales, causando en el problema de conducta, impaciencia y dificultad para mantener la atención, afectando totalmente su aprendizaje.

La población sigue pensando como varios años atrás, en que los niños que no rinden académicamente se debe a que son vagos, a que no estudian; pero nunca se han puesto a pensar que se deba a un problema de desorden psicológico como problemas de atención, memoria, inteligencia, razonamiento, o simplemente un desorden patológico como es la hiperactividad.

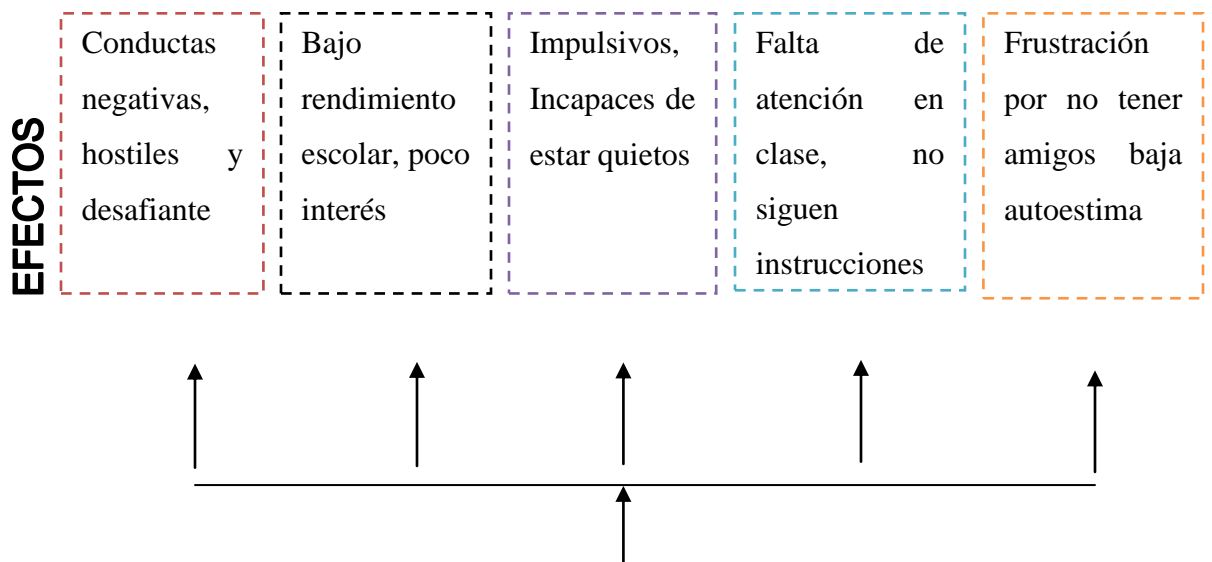
Es por eso que las maestras del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio, preocupados por el problema presente a nivel institucional y personal, menciona que los problemas de aprendizaje en el salón de clases son más frecuentes de lo que comúnmente se reporta, los desórdenes de conducta, particularmente los déficit de atención con hiperactividad, a menudo se sobreponen con algunos indicadores de bajo rendimiento académico durante la infancia, la existencia de una mala capacidad de atención lo que les ocasiona una actividad escolar inadecuada a los niños por su excesiva actividad motriz, impulsividad, desobedecer órdenes, no realizar sus tareas escolares, una mala integración escolar, es lo que les lleva a obtener malas calificaciones.

Sabiendo que estos niños tienen este trastorno hemos visto prudente conocer más sobre este problema y profundizarlo para poder dar una solución al mismo.

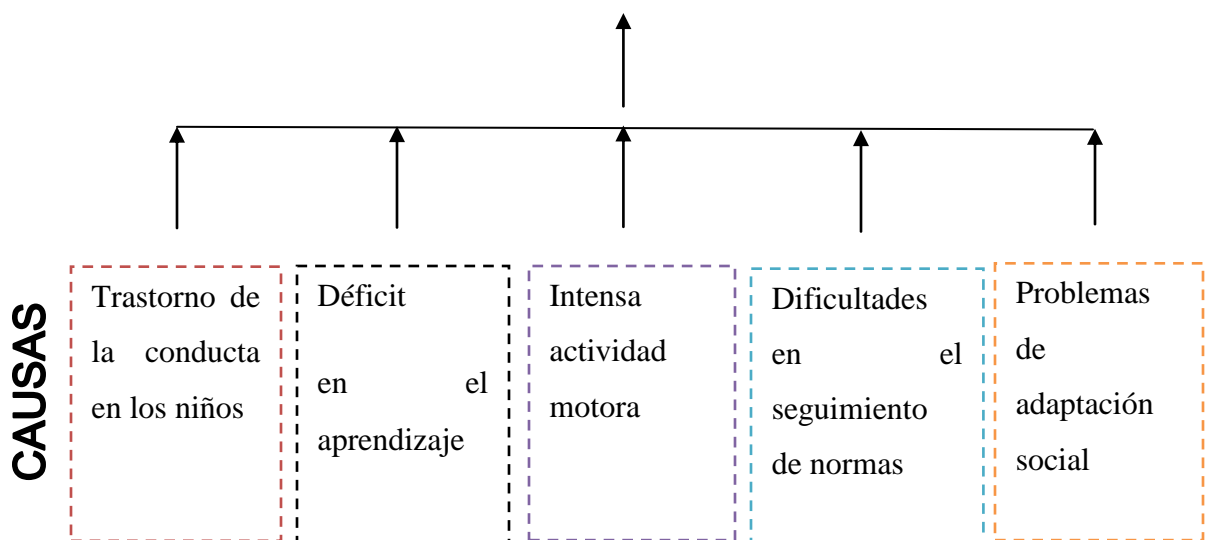
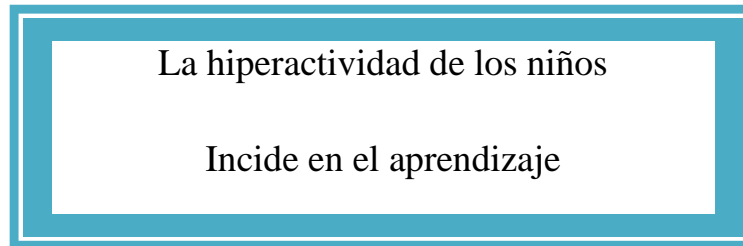
De este modo, la necesidad de continuar haciendo investigación en busca de alternativas de solución e intervención para propiciar mejores oportunidades, a través de las consultas con los profesionales y material, tanto informativo como formativo, para prevenir la aparición de otros problemas o trastornos más graves. Esto es la importancia de la formación tanto a padres como a educadores.

### 1.2.2.- ANÁLISIS CRÍTICO

#### ÁRBOL DE PROBLEMAS



PROBLEMA



Cuadro N° 1

Siendo la hiperactividad un trastorno de la conducta que trae problemas a los niños, actuando estos de manera negativa, desafiante, siendo inquietos y nerviosos, que al parecer no escuchan cuando se les habla directamente, o a menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos, u obligaciones en el centro de trabajo, dichas conductas incluyen discusiones con adultos, rabieta y enfados,

negativas a cumplir las normas establecidas o las órdenes de los adultos, mentiras, y culpar a otros de malas conductas propias y resentimiento.

El déficit en el aprendizaje es la causa para que sean difíciles de educar ya que pocas veces pueden mantener la atención durante mucho tiempo en actividades escolares ya que esto requiere un esfuerzo mental sostenido, esto les disgusta y son renuentes a dedicarse a realizar sus tareas escolares, como resultado tienen un bajo rendimiento a pesar de tener un cociente intelectual normal.

Tienen una intensa actividad motora ya que a menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento, abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado, corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.

Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, tercos y obstinados.

Tienen dificultades en seguir la clase, se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes, no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades, fácilmente excitable, en general son niños incapaces de mantenerse quietos en los momentos que es necesario que lo sean.

Tienen dificultades de adaptación con otros niños y otras personas, ya que interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (p. ejemplo se entromete en conversaciones o juegos).

Esto ocasiona que los demás los alejen y no les incluyen en las actividades que realizan. Estos niños tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones por lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean.

### **1.2.3.- PROGNOSIS**

Vemos que hoy en día la hiperactividad está afectando a los niños de este sector en el aprendizaje, causándoles perturbaciones en su conducta y problema de atención, tal situación ha generado un gran problema para los maestros ya que el trabajar con estos niños se torna difícil.

Si se tiene en cuenta cómo afecta el trastorno en su rendimiento académico, en su autocontrol, en la relación con los demás y, en su autoestima, en el futuro tendrán muchos conflictos en los diferentes ámbitos como son: fracaso escolar, que se manifiesta en alto nivel, las relaciones maestro – alumno y, alumno – alumno, la exclusión de la sociedad ya que causa irritabilidad, poca autoestima personal, son algunos de los problemas a los que están expuestos.

Si esta investigación no se aplica las consecuencias en los niños será: marginación social, fracaso escolar, lo que causa el abandono a los estudios, teniendo problemas de delincuencia en la adolescencia.

Conociendo este problema los efectos e impactos que provocan se deben buscar soluciones para que la hiperactividad no sea en el futuro un problema en los niños, quienes son los más afectados y perjudicados en sus estudios.

#### **1.2.4.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo incide la hiperactividad en el aprendizaje de los niños en el nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio del Cantón Cevallos durante el periodo Enero – marzo 2011?

#### **1.2.5.- INTERROGANTES**

¿Cuál es el impacto que provoca la hiperactividad en el aprendizaje de los niños?

¿Qué síntomas presenta un niño hiperactivo?

¿Cómo afecta la hiperactividad en el desarrollo escolar de los niños?

¿La hiperactividad en los niños acarrea problemas a los maestros en el aula?

#### **1.2.6.- DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN**

Campo: Institucional

Área: Educativa

Categorías: Conceptuales:

La Hiperactividad

Como factor incidente en el aprendizaje

Espacio: Nivel de Educación Inicial paralelo único

Temporal: Enero – Marzo 2011”

### 1.3.- JUSTIFICACIÓN

El reto de implementar el presente proyecto radica en la actual situación de la realidad en la cual nos vemos inmersos directamente. Hoy por hoy resulta de mucha importancia plantear programas y propuestas a las problemáticas de orden social como lo son, la hiperactividad, y el bajo rendimiento escolar.

Con esta investigación se pretende dar a conocer los síntomas que presentan los niños hiperactivos con el fin de poder dar un tratamiento adecuado para que en niños con este problema no se produzca un deterioro social y escolar en alto grado.

De igual manera esta investigación busca mejorar la calidad de vida de estos niños, a través de actividades que lo motiven y estimulen de manera positiva pues si no se le da un tratamiento adecuado esto podría afectar su desarrollo normal.

La hiperactividad es un trastorno en los niños que en la realidad exige una pronta investigación para dar soluciones oportunas y eficaces a dichos problemas.

Actualmente la hiperactividad es el trastorno con mayor incidencia en la población infantil, provocando un déficit en el aprendizaje, dándose a conocer en la falta de atención, la impulsividad tanto cognitiva como conductual. Con las características planteadas anteriormente, es notable observar como la comunidad requiere de proyectos de orden preventivos e interventivos que respondan a las



necesidades de la misma, argumentando que la hiperactividad es una realidad frecuente en la institución.

Es necesario hacer partícipe a los padres de familia en talleres motivacionales o a su vez dar información sobre la hiperactividad mediante folletos que le ayuden a tratar el problema de su hijo. Sin olvidar que el maestro es parte fundamental en este proceso para el desarrollo de los niños.

Conociendo este problema los efectos e impactos que provocan se deben buscar soluciones para que la hiperactividad no sea en el futuro un problema en las aulas de clase.

Cabe recalcar que esta investigación servirá de manera personal para como futura docente poder manejar y contrarrestar estos problemas en caso de tener niños con hiperactividad y poder también así ayudar a sus familias.

## **1.4.- OBJETIVOS**

### **1.4.1.- OBJETIVO GENERAL**

- Identificar los grados de hiperactividad y su incidencia en el aprendizaje de los niños/as del Nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio.

#### **1.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Complementar la información que la población tiene con respecto a la hiperactividad siendo esta verídica y real.
- Definir cómo afecta el comportamiento de un niño hiperactivo en su aprendizaje.
- Establecer talleres con padres de familia, maestras que permita orientar sobre la problemática establecida.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.- ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

La búsqueda de antecedentes en la Biblioteca de la Universidad Técnica de Ambato presenta los siguientes resultados a mi tema de investigación.

“La hiperactividad en el aprendizaje en los alumnos.”Cisneros R. (2009)

Por cuanto podemos ver que si existe información en las bibliotecas, para entender la realidad es necesario tener conocimientos y más aun en el Internet, es por eso que podemos decir que la información entorno social del niño, está a nuestro alcance, por lo que es necesario aplicar una metodología respaldada por el método científico, producto de la relación del hombre con su realidad circundante.

## **2.2.- FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA**

La presente investigación se basa en el paradigma critico- propositivo en consideración que el problema y objeto de estudio se encuentran en constante valoración; puesto que las variables del problema son inseparables, las mismas que interactúan entre sí, ya que analiza una realidad y plantea una alternativa de solución al problema, donde todos los miembros de la institución y la familia en si tienen como finalidad comprender las causas por la que se produce la hiperactividad; además porque la investigación se basa en información cualitativa en lo referente al aprendizaje del niño y en información cuantitativa en lo que se refiere a la hiperactividad.

La problemática que se aborda en esta investigación está latente en el diario convivir, ocasionando desvalorización del ser humano, por lo que es necesario asumir una actitud positiva que cambie el entorno existente en las aulas; A través de talleres que coadyuven a la práctica de valores, eleven el autoestima y mejoren la calidad del aprendizaje de los niños.

### **2.2.1.- PREMISAS ONTOLÓGICAS**

La realidad independientemente del pensamiento está en permanente transformación, por lo que la ciencia no es absoluta. Las acciones del ser humano deben estar encaminadas a su bienestar, de tal forma que consoliden las relaciones maestro – alumno, evitando problemas, para el logro de un ambiente armónico social, en donde los alumnos y maestro se orienten a una mejor visión del futuro; concepción que rige la presente investigación.

### **2.2.2.- PREMISAS EPISTEMOLÓGICAS**

Concebir al conocimiento no como una simple información, sino como una transformación de la realidad contextualizada, son los principios que orientan este estudio. Entender a la hiperactividad como un trastorno del comportamiento de los niños, el aceptar al conjunto de rasgos comparables, mentales y espirituales, que configuran esta personalidad. Siendo esta la responsable de los éxitos y fracasos de los niños ya que una personalidad adecuada vincula el concepto positivo de sí mismo para potenciar las capacidades y competencias del ser humano.

### **2.2.3.- PREMISAS AXIOLÓGICAS**

El sistema educativo tiene como meta ayudar a los niños a que la escolaridad mejore y así crecer en conocimientos como en maduración personal.

Las maestras solo observan saltos, gritos, o actitudes impulsivas. Sin embargo un niño hiperactivo también posee habilidades y talentos que se deben aprovechar para iniciar un trabajo educativo eficaz.

En consecuencia, el maestro deberá favorecer un ambiente propicio de aprendizaje escolar teniendo preparado el material necesario y todas aquellas condiciones que favorezcan la concentración y el trabajo del niño hiperactivo, valorar al alumno como sujeto individual, creando un sistema de refuerzos y recompensas, hacer que el niño se implique en la selección de sus objetivos personales y tener un trato dialogante con el mismo, siendo esto el sistema que recoge la presente investigación.

## **2.3.- CATEGORÍAS FUNDAMENTALES**

### **2.3.1.- LA HIPERACTIVIDAD**

“La hiperactividad es un trastorno de la conducta de los 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 inacabada. 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.”(Still- 1902)

“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.”(Ibíd.)

Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho al 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 se están quietos en clase o en otras tareas concretas.

### **2.3.2.- CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL**

La hiperactividad infantil es bastante frecuente. Se calcula que afecta aproximadamente a un 3 por ciento de los niños menores de siete años y es más común en niños que en niñas (se da en 4 niños por cada niña).

“En el año 1914, el doctor Tredgold argumentó que las causas se deben a una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual queda afectada el área del comportamiento, de ahí la consecuente hipercinesia compensatoria; explosividad

en la actividad voluntaria, impulsividad orgánica e incapacidad de estarse quietos.”(Doctor Tredgold – 1914)

“Existen factores biológicos ambientales y genéticos. Entre los biológicos podemos hablar de complicaciones prenatales, perinatales y postnatales.”(Ibíd.)

“Se sabe que se predispone a padecer el trastorno por el consumo materno de alcohol y drogas, incluso de tabaco, también influye el bajo peso al nacer, la anoxia, lesiones cerebrales, etc. Los factores ambientales pueden contribuir a su desarrollo aunque no hablaríamos en este caso de etiología pura. Las psicopatologías paternas, el bajo nivel económico, la marginalidad, el estrés familiar, en fin, un entorno inestable podría agravar el trastorno.”(Ibíd.)

“Por otra parte desde el punto de vista genético, todos los estudios inciden en que la existencia del mismo trastorno en hermanos es de un 17 a un 41%. En cuanto a gemelos univitelinos el porcentaje de trastorno común es hasta del 80%. Si el padre o la madre han padecido el síndrome sus hijos tienen un riesgo del 44% de heredarlo.”(Ibíd.)

“Parece que existe una disfunción del lóbulo frontal y por otra parte desde el punto de vista neuroquímico existe una deficiencia en la producción de importantes neurotransmisores cerebrales. Los neurotransmisores son sustancias químicas que producen las neuronas, es decir las células nerviosas. Para que se produzca una buena comunicación entre las neuronas y todo funcione normalmente debe existir la

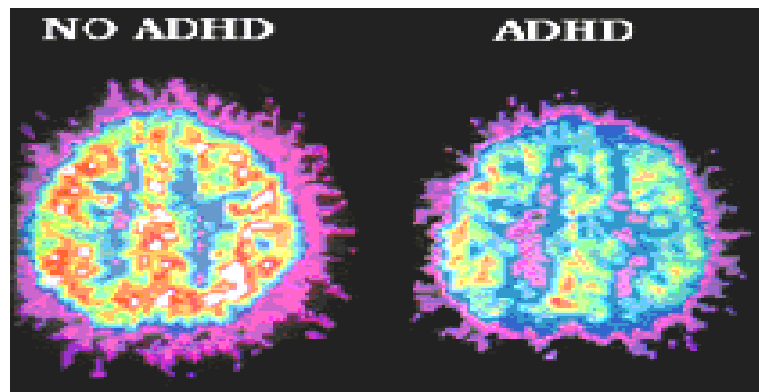


cantidad adecuada de determinados neurotransmisores que en este caso son la dopamina y la noradrenalina.”(Ibíd.)

“En el niño con hiperactividad existe una producción irregular en estos dos neurotransmisores y, por ello, la medicación que se les da y de la que hablaremos más adelante, está orientada a regularizar la producción de esas sustancias.”(Ibíd.)

“Con los adelantos científicos actuales es posible visualizar el funcionamiento del cerebro como vemos en esta imagen realizada por PET (tomografía por emisión de positrones en la que se ven dos cerebros).”(Ibíd.)

Grafico # 1



Tomografía por emisión de positrones (PET)

“Uno es el de un niño sin el trastorno y el otro es un niño aquejado de Trastorno de hiperactividad. La parte roja, anaranjada y blanca del cerebro del niño sin el trastorno nos indica que existe mucha más actividad ante una tarea

que requiere atención continuada. Falla por tanto la actividad que es necesaria para focalizar la atención.”(Ibíd.)

Es por esto básico, y dada la importancia de este trastorno, que sepamos distinguir perfectamente un niño inquieto, de un niño con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad, para poder abordar lo antes posible el tratamiento adecuado.

### **2.3.3.- SÍNTOMAS EN UN NIÑO HIPERACTIVO**

“Los síntomas pueden ser clasificados según el déficit de atención, hiperactividad e impulsividad.”(Ibíd.)

- Dificultad para resistir a la distracción.
- Dificultad para mantener la atención en una tarea larga.
- Dificultad para explorar estímulos complejos de una manera ordenada.
- Actividad motora excesiva o inapropiada.
- Dificultad para acabar tareas ya empezadas.

- Dificultad para mantenerse sentados y/o quietos en una silla.
- Presencia de conductas disruptivas (con carácter destructivo).
- Incapacidad para inhibir conductas: dicen siempre lo que piensan, no se reprimen.
- “Incapacidad para aplazar las cosas gratificantes: no pueden dejar de hacer las cosas que les gusta en primer lugar y aplazan todo lo que pueden los deberes y obligaciones. Siempre acaban haciendo primero aquello que quieren.”(Ibíd.)
- “Impulsividad cognitiva: precipitación, incluso a nivel de pensamiento. En los juegos es fácil ganarles por este motivo, pues no piensan las cosas dos veces antes de actuar, no prevén, e incluso contestan a las preguntas antes de que se formulen.”(Ibíd.)

Debemos tener en cuenta todos estos síntomas para así entenderlos y ayudarlos en estas dificultades que los niños hiperactivos. Los maestros y los padres deben tener mucha paciencia con ellos ya que son los que conviven más con los niños.

#### **2.3.4.- SUBTIPOS DE HIPERACTIVIDAD**

Según predomine la desatención o la hiperactividad:

- “Tipo predominantemente COMBINADO: Cumple los criterios de atención y de hiperactividad.”(GuiaInfantil.com)
- “Tipo predominantemente HIPERACTIVO: Cumple los criterios de hiperactividad pero no llega a los necesarios de falta de atención.”(Ibíd.)
- “Tipo predominantemente DE ATENCIÓN: Cumple al menos seis de los criterios de déficit de atención, pero no los de hiperactividad.”(Ibíd.)

“El más común es el combinado y, en las niñas, parece predominar el de inatención.”(Ibíd.)

“En los tipos combinados, la hiperactividad e impulsividad hacen que, con bastante frecuencia, sufran accidentes, puesto que no son capaces de calibrar los peligros de sus acciones. (cruzar en rojo, patinar en terrenos no adecuados, lanzarse con la bici por una cuesta muy empinada, etc..).”(Ibíd.)

Esta falta de atención y exceso de actividad suelen producir también problemas graves en el aprendizaje, aunque su capacidad intelectual sea normal o superior, y precisamente ese fracaso escolar, suele ser el principal motivo por el que acuden a consulta los niños.

### 2.3.5.- PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO

“Según Still, estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos.”(Still – 1902)

“También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo, con lo que suelen tener problemas de rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal. Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice. Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean. Esto unido a sus estados de ánimos bruscos e intensos y a su temperamento impulsivo y fácilmente excitable, hace que creen frecuentes tensiones en casa o en el colegio. En general, son niños incapaces de estarse quietos en los momentos que es necesario que lo estén.”(Ibíd.)

Muchos niños tienen algunas de estas características incorporadas naturalmente en su personalidad, pero es diferente de niño en niño. La hiperactividad no se define fácilmente porque depende a menudo del nivel que cada niño lo tiene siendo este diferente y especial de cada uno.

### **2.3.6.- LOS INDICADORES DE HIPERACTIVIDAD SEGÚN LA EDAD DEL NIÑO**

“De 0 a 2 años. Descargas clónicas durante el sueño, problemas en el ritmo del sueño y durante la comida, períodos cortos de sueño y despertar sobresaltado, resistencia a los cuidados habituales, reactividad elevada a los estímulos auditivos e irritabilidad.” (www.psicopedagogia.com)

“De 2 a 3 años. Inmadurez en el lenguaje expresivo, actividad motora excesiva, escasa conciencia de peligro y propensión a sufrir numerosos accidentes.” (Ibíd.)

“De 4 a 5 años. Problemas de adaptación social, desobediencia y dificultades en el seguimiento de normas.”(Ibíd.)

“A partir de 6 años. Impulsividad, déficit de atención, fracaso escolar, comportamientos antisociales y problemas de adaptación social.” (Ibíd.)

La hiperactividad de los niños es considerada como normal, cuando se produce dentro de una etapa de la vida infantil, pero los padres y maestros debemos estar atentos si ya pasa de su límite y tomar medidas para controlar este trastorno.

### **2.3.7.- CONSECUENCIAS EN LA FAMILIA CON UN NIÑO HIPERACTIVO**

“Los padres suelen definir a un hijo hiperactivo como inmaduro, maleducado y gamberro. Sus comportamientos generan conflictos en la familia, desaprobación y rechazo. Son irritantes y frustrantes en cuanto al éxito educativo de los padres, y algunos niños tienden al aislamiento social.” (Guía práctica para Educadores. [www.edicionesmayo.es](http://www.edicionesmayo.es))

“Este trastorno ya se detecta antes de los 7 años y unos tienen síntomas más graves que otros. Una cosa que hay que tener en cuenta, es que si los padres riñen exageradamente al niño hiperactivo, pueden estar fomentando un déficit de autoestima por su parte (sobre todo si lo critican por todo lo que hace) y realimentan el trastorno, ya que el pequeño acabará por no esforzarse por portarse bien, pues verá que siempre acaban regañándole haga lo que haga.” (Ibíd.)

## 2.4- APRENDIZAJE

“El **aprendizaje** es el proceso a través del cual se adquieren nuevas habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación. Este proceso puede ser analizado desde distintas perspectivas, por lo que existen distintas teorías del aprendizaje. El aprendizaje es una de las funciones mentales más importantes en humanos, animales y sistemas artificiales.”(William-Adolphe Bouguereau.)

Grafico # 2



“El aprendizaje humano está relacionado con la educación y el desarrollo personal.”(Ibíd.)

“Debe estar orientado adecuadamente y es favorecido cuando el individuo está motivado. El estudio acerca de cómo aprender interesa a la neuropsicología, la psicología educacional y la pedagogía.”(Ibíd.)

“En primer lugar, aprendizaje supone un cambio conductual o un cambio en la capacidad conductual. En segundo lugar, dicho cambio debe ser perdurable en el tiempo. En tercer lugar, otro criterio fundamental es que el aprendizaje ocurre a través de la práctica o de otras formas de experiencia (p.ej., observando a otras personas.”(Ibíd.)

“Debemos indicar que el término "conducta" se utiliza en el sentido amplio del término, evitando cualquier identificación reduccionista de la misma. Por lo tanto, al referir el aprendizaje como proceso de cambio conductual, asumimos el hecho de



que el aprendizaje implica adquisición y modificación de conocimientos, estrategias, habilidades, creencias y actitudes.” (Schunk, 1991)

Podemos definir el aprendizaje como un proceso de cambio relativamente permanente en el comportamiento de una persona generado por la experiencia.

### 2.4.1 APRENDIZAJE HUMANO

“El aprendizaje humano consiste en adquirir, procesar, comprender y, finalmente, aplicar una información que nos ha sido «enseñada», es decir, cuando aprendemos nos adaptamos a las exigencias que los contextos nos demandan. El aprendizaje requiere un cambio relativamente estable de la conducta del individuo. Este cambio es producido tras asociaciones entre estímulo y respuesta.” (Schmeck 1988)

Grafico # 3



El juego es necesario para el desarrollo y aprendizaje de los niños.

“En el ser humano, la capacidad de aprendizaje ha llegado a constituir un factor que sobrepasa a la habilidad común en las mismas ramas evolutivas, consistente en el cambio conductual en función del entorno dado. De modo que, a través de la continua adquisición de conocimiento, la especie humana ha logrado hasta cierto punto el poder de independizarse de su contexto ecológico e incluso de modificarlo según sus necesidades.”(Ibíd.)

El aprendizaje es el resultado de la interacción compleja y continua de las personas quienes cada día adquieren nuevos conocimientos para mejorar su vida.

#### **2.4.2 LA ACTIVIDAD CEREBRAL DESDE LA CONCEPCIÓN: BASE DEL APRENDIZAJE**

“Debido que el cerebro tiene una función extremadamente compleja en el desarrollo de la persona, la naturaleza ha previsto que se encuentre más disponible para el aprendizaje en la etapa que más lo necesita. Así, en el momento del parto, el cerebro de un bebe pesa alrededor de 350 gramos, pero sus neuronas no dejan de multiplicarse durante los primeros 3 años. Precisamente durante este proceso de expansión es cuando se da la máxima receptividad, y todos los datos que llegan a él

se clasifican y archivan de modo que siempre estén disponibles. En esto consiste el aprendizaje: de disponer de conocimientos y diversos recursos que sirven como plataforma para alcanzar nuestros objetivos.”(Ibíd.)

“Para aprender necesitamos de cuatro factores fundamentales: inteligencia, conocimientos previos, experiencia y motivación.”(Ibíd.)

- “A pesar de que todos los factores son importantes, debemos señalar que sin **motivación** cualquier acción que realicemos no será completamente satisfactoria. Cuando se habla de aprendizaje la motivación es el «querer aprender», resulta fundamental que el estudiante tenga el deseo de aprender. Aunque la motivación se encuentra limitada por la personalidad y fuerza de voluntad de cada persona.”(Ibíd.)

- “La **experiencia** es el «saber aprender», ya que el aprendizaje requiere determinadas técnicas básicas tales como: técnicas de comprensión (vocabulario), conceptuales (organizar, seleccionar, etc.), repetitivas (recitar, copiar, etc.) y exploratorias (experimentación). Es necesario una buena organización y planificación para lograr los objetivos.”(Ibíd.)

- “Por último, nos queda la **inteligencia y los conocimientos previos**, que al mismo tiempo se relacionan con la experiencia. Con respecto al primero, decimos que para poder aprender, el individuo debe estar en condiciones de hacerlo,

es decir, tiene que disponer de las capacidades cognitivas para construir los nuevos conocimientos.”(Ibíd.)

“También intervienen otros factores, que están relacionados con los anteriores, como la maduración psicológica, la dificultad material, la actitud activa y la distribución del tiempo para aprender.”(Ibíd.)

Grafico # 4



La enseñanza es una de las formas de lograr adquirir conocimientos necesarios en el proceso de aprendizaje.

### **2.4.3.- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

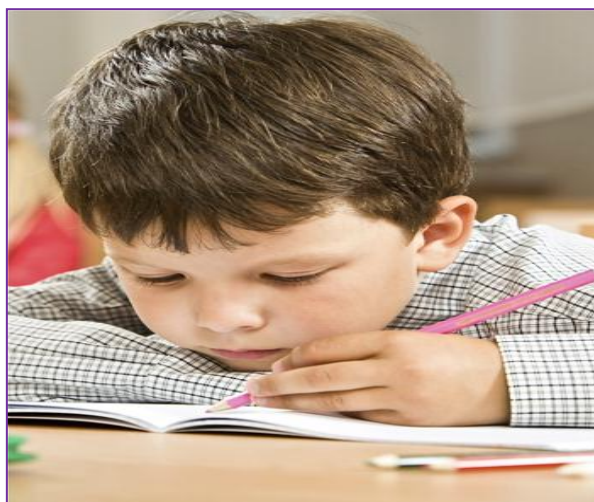
“Los problemas de aprendizaje tal como su nombre lo indica es la dificultad que tiene alguna persona para aprender de la misma manera que los demás en general.”(GuiaInfantil.com)

“Un niño con problema de aprendizaje tiene dificultades con destrezas como la lectura, la ortografía, para escuchar, hablar, razonar y con la matemática. Eso no quiere decir que un niño tenga todas estas dificultades. Los problemas varían según los niños. Tampoco quiere decir que los niños con problemas de aprendizaje sean perezosos o vagos. Lo que ocurre es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente. ” (Ibíd.)

“Por lo general, los problemas empiezan a ser identificados desde los 4 años de edad, cuando los niños acuden a la escuela. Hay que diferenciar un problema puntual para aprender de los que persisten año tras año. ” (Ibíd.)

“Cuando la dificultad de aprender perdura ya se puede pedir una evaluación por parte de la escuela para confirmar si el niño tiene problemas de aprendizaje o no. ” (Ibíd.)

Grafico# 5



“Hay señales que pueden hacer sospechar a los padres que sus hijos tienen problemas de aprendizaje.” (Ibíd.)

Más que señales se trata de un perfil básico de un niño con esta dificultad:

- Dificultad para entender y seguir tareas e instrucciones.
- Dificultad para asimilar y recordar lo que alguien le acaba de decir.
  
- Dificultad para dominar destrezas básicas de lectura, deletreo, escritura y/o matemática.” (Ibíd.)
  
- “Dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda, para identificar las palabras, etc. Su tendencia es escribir las letras, palabras o números al revés.” (Ibíd.)
- “Dificultad de coordinación para caminar, hacer deportes o incluso para vestirse o amarrarse el cordón del zapato.” (Ibíd.)
  
- Dificultad para organizar y mantener a los libros y material escolar.

- Dificultad para situarse en el tiempo.
  
- Dificultad para controlar su irritación o excitación.
  
- “La falta de un control de los problemas de aprendizaje puede llevar al niño a mayores problemas como el fracaso escolar y de inadaptabilidad social.”  
(Ibíd.)
  
- “Sólo un especialista puede determinar si el niño tiene problemas para aprender porque sufre de trastornos como la dislexia, hiperactividad, autismo, discalculia o problemas de lenguaje.”(Ibíd.)

La capacidad intelectual puede ser como la de cualquier otro niño pero sus dificultades de atención, la falta de reflexión y la incesante inquietud motora no favorecen su aprendizaje, por el contrario lo bloquean provocando un rendimiento escolar insuficiente.

#### **2.4.4.- SÍNTOMAS DE DIFICULTADES DE APRENDIZAJE**

Veamos ahora algunos de los síntomas que presentan en la evaluación de su aprendizaje.

## VARIABILIDAD

“Son niños que tienen amplias variaciones en sus respuestas, son los típicos niños de los que se dice “puede hacerlo porque ayer realizó perfectamente esa tarea, cuando hoy es un desastre”. (Guía práctica para Educadores. [www.edicionesmayo.es](http://www.edicionesmayo.es))

## RETRASO PSICOMOTOR

“Que varía desde la simple torpeza motriz hasta “dispraxias” importantes, es decir problemas en las nociones de su esquema corporal, del tiempo y del espacio. Dificultades que se agudizan cuando tiene que realizar algo con ritmo.”(Ibíd.)

## TRASTORNO DEL LENGUAJE DE TIPO EXPRESIVO

“Con vocabulario limitado y dificultades a la hora de expresarse. Problemas en el área de lectura. Dislexia.”(Ibíd.)

### **2.4.5.- DIFICULTADES EN LA GRAFÍA**

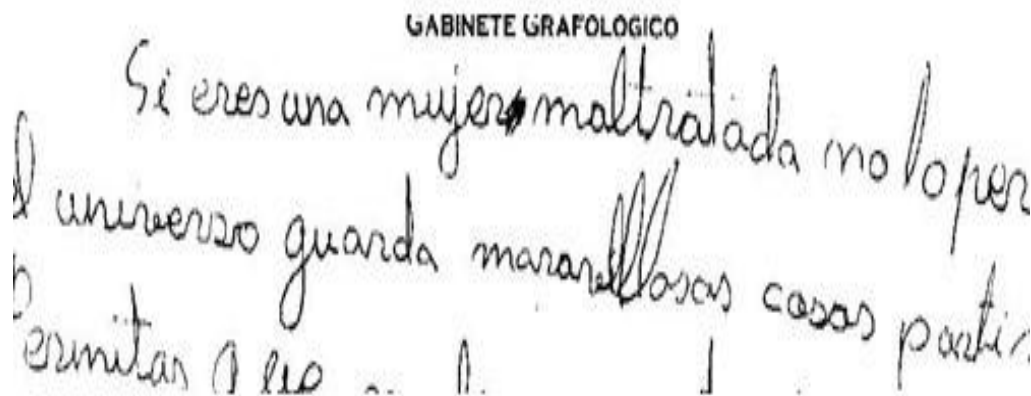
“En la escritura: disgrafía y disortografía, porque existe una deficiente coordinación entre lo que ve y el movimiento manual, es decir, suelen presentar



incordinacion visomotriz. Su escritura es torpe, con tachones, desordenada, su ortografía con múltiples faltas y confusiones.”(GuiaInfantil.com)

**¿Cómo es la escritura de un niño con hiperactividad?, véase un ejemplo**

Grafico # 6



GABINETE GRAFOLOGICO

Si eres una mujer maltratada no lo por  
el universo guarda maravillosas cosas por  
descubrir

**Los rasgos gráficos más comunes en la escritura son:**

- “Las letras suele ser bastante irregulares, es decir, unas son más grandes que otras.”(Ibíd.)
- “El tamaño de la letra en la zona superior suele ser bastante grande aunque no en todos los casos.”(Ibíd.)
- “Ni letras, ni márgenes ni la ocupación en la página guardan ningún tipo de orden.”(Ibíd.)

## LOS RENGLONES DESCENDEN O ASCIENDE.

- Los óvalos suelen ser muy grandes, con respecto a otras vocales.
- Tachan, corrigen y añaden muchísimo.

Por lo indicado, la letra de un hiperactivo es bastante complicada de leer y de entender; de ahí que en muchos casos su rendimiento escolar baja -porque el profesor, sencillamente, no puede leer el texto que el alumno le ha escrito en un examen o porque el cuaderno está desorganizado, lleno de tachaduras, añadidos y borrones-. Además, de la dispersión que muestran ante cualquier estímulo, hacen que el rendimiento escolar sea mucho más bajo de lo que potencialmente tienen estos alumnos.

### 2.4.6.- TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO

“Tiene tres grandes frentes, que deben conocerse perfectamente para poder trabajar sobre las diferentes áreas y conductas.”(www.psicopedagogia.com)

#### FAMILIA - PROFESOR – TERAPEUTA

Veamos las pautas que un niño con Hiperactividad necesita en la familia.

## Pautas FAMILIARES para un niño con Hiperactividad

La familia deberá:

- Tener normas claras y bien definidas.
- Dar órdenes cortas y de una en una.
- Propiciar un ambiente ordenado y muy organizado, sereno y sin gritos.
- Reconocer el esfuerzo realizado por el niño. Aumentar su autoestima.
- Evitar ser superprotectora y no dejarse manipular por sus caprichos.
- Cumplir siempre los castigos y las recompensas ante sus acciones.
- Darle pequeñas responsabilidades.
- Aceptarle tal y como es.
- Saber que el trabajo es mucho y que se necesita mucha constancia.
- Fomentar sus puntos fuertes, sus facultades.

Pautas ESCOLARES para un niño con Hiperactividad

El profesor deberá:

- Ser un profesor que comprenda y asimile el trastorno del niño, que se informe sobre él.
- Sentarle en el lugar adecuado, lejos de estímulos, enfrente de él, entre niños tranquilos.
- Darle órdenes simples y breves. Establecer contacto visual con el niño.
- Darle encargos una vez que haya realizado el anterior, no dejar que deje las cosas a medio hacer.
- “No se le puede exigir todo a la vez, se debe desmenuzar la conducta a modificar en pequeños pasos y reforzar cada uno de ellos: si comienza por acabar las tareas, se le felicita para conseguirlo, luego que lo intente con buena letra y se valorará, más tarde que el contenido sea también correcto. Pedirle todo a la vez, le desmotivará porque no puede realizarlo.”(Ibíd.)
- Alternar el trabajo de pupitre con otras actividades que le permitan levantarse y moverse un poco.
- Enseñarle y obligarle a mantener el orden en su mesa.

- “Hacer concesiones especiales, darle más tiempo en los exámenes, indicarle cuando se está equivocando por un descuido, o facilitarles un examen oral de vez en cuando para que descanse de la escritura, etc.”(Ibíd.)

- “Darle ánimos continuamente, una palmada en el hombro, una sonrisa ante cualquier esfuerzo que presenta, por pequeño que sea. Premiar las conductas positivas es imprescindible, haber atendido, levantar la mano en clase, intentar buena letra, o contestar sin equivocarse son conductas a reforzar en el niño hiperactivo, dicho refuerzo puede ser con privilegios de clase ( borrar la pizarra, repartir el material, hacer recados, lo que además le permite moverse que es lo que necesita), o bien dedicarle una atención especial, reconocimiento o halago público: comentarios positivos en alto, o en privado a otro profesor para que lo oiga el niño, notas para casa destacando aspectos positivos, una felicitación de la clase, un trabajo en el corcho, etc.”(Ibíd.)

- “Evitar humillarle o contestarle en los mismos términos. Evitar insistir siempre sobre todo lo que hace mal.”(Ibíd.)

- Tener entrevistas frecuentes con los padres para seguir su evolución.

## Pautas TERAPÉUTICAS para un niño con Hiperactividad

El terapeuta deberá:

- Orientar a los padres acerca del trastorno que padece su hijo.
- Darles pautas de conducta y actuación con su hijo.
- Reeducar las dificultades de aprendizaje asociadas ( dislexias, falta de memoria, discalculalias, disgrafías, etc)
- Entrenarle en la resolución de problemas.
- Entrenarle en habilidades sociales puesto que suele presentar problemas con los demás.
- Entrenarle en técnicas de relajación.

En general estos niños solo necesitan que seamos conscientes de sus dificultades, de sus limitaciones, que sepamos, que el déficit de atención con hiperactividad es una entidad propia, con la sintomatología que acabamos de describir y, sobre la que aún, se están publicando continuos estudios, puesto que aún nos queda mucho por descubrir acerca de sus bases biológicas, la influencia del entorno y las posibilidades terapéuticas, pero creo que lo fundamental es que se reconozca el síndrome como tal.

## 2.4.7.- TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD

El tratamiento depende de cada caso individual.

“El tratamiento farmacológico más utilizado son los estimulantes, que sirven para ayudar a que el niño pueda concentrarse mejor, y los sedantes en el caso de que el niño muestre rasgos psicóticos.” (Guía práctica para Educadores. [www.edicionesmayo.es](http://www.edicionesmayo.es))

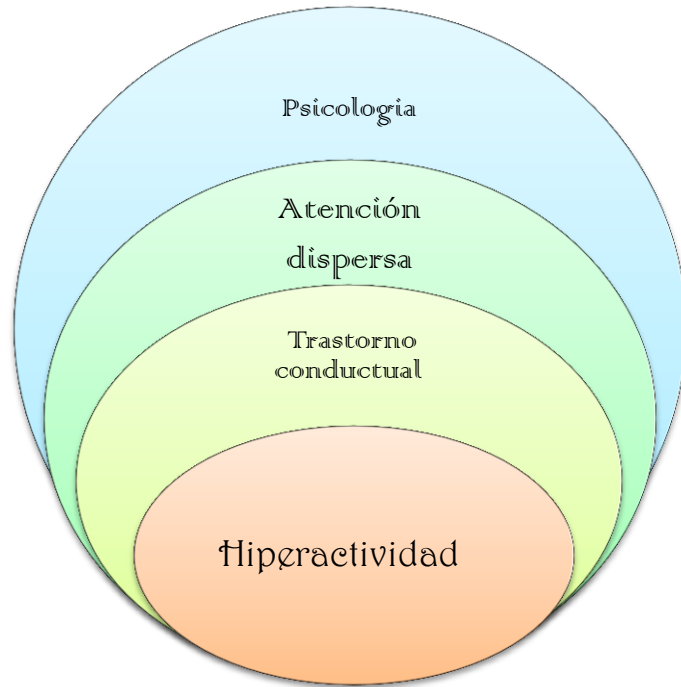
“El tratamiento psicoterapéutico está destinado a mejorar el ambiente familiar y escolar, favoreciendo una mejor integración del niño a la vez, que se le aplican técnicas de modificación de conducta.” (Ibíd.)

“El tratamiento cognitivo se basa en el planteamiento de la realización de tareas, donde el niño aprende a planificar sus actos y mejora su lenguaje interno. A partir de los 7 años, el lenguaje interno asume un papel de autorregulación, que estos niños no tienen tan desarrollado. Para la realización de cualquier tarea se le enseña a valorar primero todas las posibilidades de la misma, a concentrarse y a comprobar los resultados parciales y globales una vez finalizada. .”(Ibíd.)

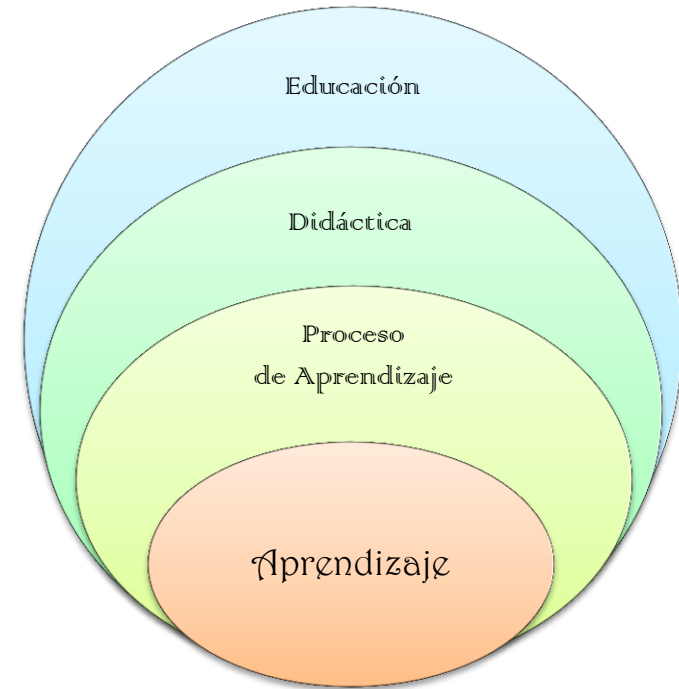
Toda iniciativa terapéutica en el campo infantil persigue el objetivo común de favorecer la adaptación y el desarrollo psicológico y educativo de los niños.

## 2.4.8.- GRÁFICOS DE INCLUSIÓN

Grafco # 7



Variable Independiente



Variable Dependiente



## **2.5.- HIPÓTESIS**

La hiperactividad incide negativamente en el aprendizaje de los niños del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio

## **2.6.- SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS**

VARIABLE INDEPENDIENTE

La hiperactividad de los niños

VARIABLE DEPENDIENTE

Como factor incidente en el aprendizaje

## **CAPITULO III**

### **3.- METODOLOGÍA**

#### **3.1.- ENFOQUE**

Esta investigación lo que busca es la comprensión de los fenómenos sociales, por lo cual la misma esta bajo el enfoque cualitativo, pues busca identificar la naturaleza del problema.

En nuestra realidad este enfoque se ve manifestado en las siguientes características:

**INDUCTIVO:** Porque no se le da suma importancia a los datos estandarizados sino que predominan los datos cualitativos.

**SUBJETIVO:** Porque la investigadora forma parte del fenómeno a investigar.

Como este trabajo de investigación se lo realiza en el aula, las evidencias, hechos y fenómenos los vivimos desde adentro porque somos conocedores de la realidad.

## **3.2.- MODALIDADES BÁSICAS DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente proyecto se realizara bajo la modalidad de investigación: de campo y documental - bibliográfica.

### **3.2.1.- INVESTIGACIÓN DE CAMPO**

La investigación será de campo, debido a que el estudio del problema a investigarse se realizara en el lugar de los hechos, de esta manera se obtendrá información de fuente primaria, además permite tener contacto directo con los

sujetos que intervienen en la investigación como son: maestras, niños y padres de familia puesto que a ellos se les realizara encuestas.

### **3.2.2.- DOCUMENTAL BIBLIOGRÁFICA**

El propósito de recurrir a la investigación Documental - bibliográfica porque la presente investigación será sustentada en el marco teórico, el mismo que contendrá investigación bibliográfica de recursos tecnológicos ( internet ) entre otros que permitan profundizar de mejor manera el análisis de los problemas de hiperactividad en los niños como también en los aspectos significativos en lo referente al Aprendizaje de los mismos.

### **3.3.- NIVEL O TIPO DE ESTUDIO**

El nivel al que llegara esta investigación será: exploratorio y descriptivo.

#### **3.3.1.- EXPLORATORIO**

Es el tipo de investigación que se realiza con el propósito de destacar los aspectos fundamentales de una problemática y encontrar los procedimientos adecuados para elaborar una investigación posterior.

Es útil desarrollar este tipo de investigación porque, al contar sus resultados se simplifica abrir líneas de investigación y proceder a su firme comprobación.

### **3.3.2.- DESCRIPTIVA**

Este tipo de investigación permite la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos.

La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta.

### **3.4.- POBLACIÓN Y MUESTRA**

En la presente investigación el objeto de estudio son los 18 alumnos, 8 mujeres y 10 varones en el Nivel de Educación Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio y la población objeto de información se conforma por padres de familia y maestras.

Cuadro # 2

POBLACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
-----------	------------	------------

Docentes	2	10%
Padres de familia	18	90%
Total	20	100%

### 3.5.- OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Cuadro # 3 VARIABLE INDEPENDIENTE: La hiperactividad

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas – Instrumentos
<p>La hiperactividad es un trastorno de la conducta que aparece a temprana edad.</p> <p>Es causada por una disfunción cerebral mínima ocasionando escasa atención, impulsividad y excesiva actividad</p>	<p>Atención</p> <p>Impulsividad</p> <p>Excesiva actividad</p>	<p>-Sigue el niño guías de la maestra</p> <p>-La atención de los niños es dispersa en la clase.</p> <p>-Los niños se levantan constantemente de su asiento.</p> <p>-Los niños suelen hablar constantemente</p> <p>-Tienen excesiva actividad motora</p>	<p>¿Tienen los niños problemas para acatar órdenes?</p> <p>¿Los niños no atienden las clases?</p> <p>¿Tienen los niños la tendencia a levantarse frecuentemente de su asiento?</p> <p>¿Los niños hablan con mucha frecuencia?</p> <p>¿Los niños mueven constantemente las manos y los pies?</p> <p>¿Los niños son tercos y obstinados por obtener algo?</p>	<p>Encuesta estructurada a las maestras</p> <p>Encuesta estructurada a los padres de familia.</p> <p>Encuesta realizada a las maestras.</p>

		-Los niños son muy tercos y obstinados.		
--	--	---	--	--

Cuadro # 4 Variable dependiente: Aprendizaje.

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS
-------------------	------------	-------------	-------	----------



<p>Los problemas de aprendizaje tal como su nombre lo indica es la dificultad que tiene algunos niños para aprender de la misma manera que los demás en general. Tiene dificultades con destrezas como la lectura, la ortografía, para escuchar, hablar, razonar y con la matemática.</p>	<p>Problemas para aprender</p> <p>Dificultad con sus destrezas básicas</p>	<p>-Dificultad para entender, asimilar y recordar las tareas e instrucciones</p> <p>-La falta de atención del niño en la clase influye en su bajo rendimiento</p> <p>-El niño requiere de más tiempo y atención que los demás para procesar los nuevos conocimientos</p> <p>-Los niños tienen dificultades a la hora de expresarse</p> <p>-Los niños tienen torpeza motriz</p> <p>-Los niños son</p>	<p>¿El niño no entiende la explicación dada?</p> <p>¿El niño obtiene bajas notas por no atender en clases?</p> <p>¿Los niños requieren de más tiempo para procesar sus nuevos conocimientos?</p> <p>¿Los niños tienen problemas en las nociones de su esquema corporal del tiempo y del espacio?</p> <p>¿Los niños tienen dificultad para organizar los libros y</p>	<p>Entrevista dirigida a las maestras.</p>
---	--	--	--	--

		desordenados	material escolar?	
--	--	--------------	-------------------	--

### 3.6.- PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Cuadro # 5

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
<p>¿Para qué?</p> <p>¿De qué personas?</p> <p>¿Sobre qué aspectos?</p> <p>¿Quién?</p> <p>¿Cuándo?</p> <p>¿Dónde?</p> <p>¿Cuántas veces?</p> <p>¿Qué técnicas de recolección?</p> <p>¿Con qué?</p> <p>¿En qué situación?</p>	<p>Para alcanzar los objetivos de la investigación.</p> <p>De los niños, padres de familia y maestros</p> <p>Sobre La hiperactividad y el aprendizaje</p> <p>Investigadora: Lorena Bayas</p> <p>Noviembre 2010– Abril 2011</p> <p>Centro educativo particular nuevo milenio</p> <p>Una vez</p> <p>Encuesta</p> <p>Cuestionario estructurado</p> <p>En el aula de nivel inicial</p>

### **3.7.- PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS**

Se da el 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 comenzará el procesamiento estadístico 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 analizara e interpretara los resultados relacionándolos con las diferentes partes de la investigación, especialmente con los objetivos y la hipótesis.

La comprobación de la hipótesis se la realizara con las estadísticas del chi cuadrado



## **CAPITULO IV**

### **4.1.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

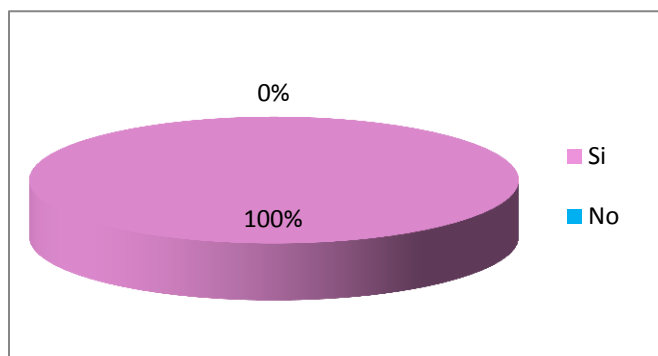
#### **4.1.1.- ENCUESTA APLICADA A LAS MAESTRAS**

**1.- ¿Tiene usted conocimiento sobre los trastornos de la Hiperactividad?**

Cuadro # 6 - Resultados pregunta N° 1

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	100%
No		0%
Total	2	100%

Grafico # 8



FUENTE: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

2 maestras que corresponden al 100 % manifiestan que en si tienen conocimientos sobre los trastornos de la hiperactividad.

### INTERPRETACIÓN

Las maestra si conocimientos sobre los trastornos de la hiperactividad y los problemas que estos causan a los niños en sus estudios.

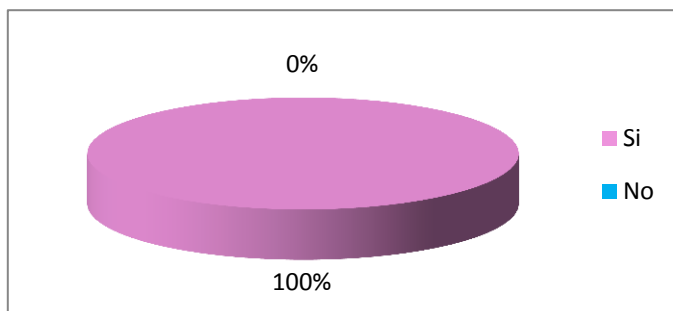


2.- ¿Tiene usted niños hiperactivos en su clase?

Cuadro # 7 - Resultados pregunta N°2

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	100%
No		0%
Total	2	100%

Grafico # 9



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

ANÁLISIS

2 maestras que corresponde al 100% manifiestan que en su clase existen niños hiperactivos.

INTERPRETACIÓN

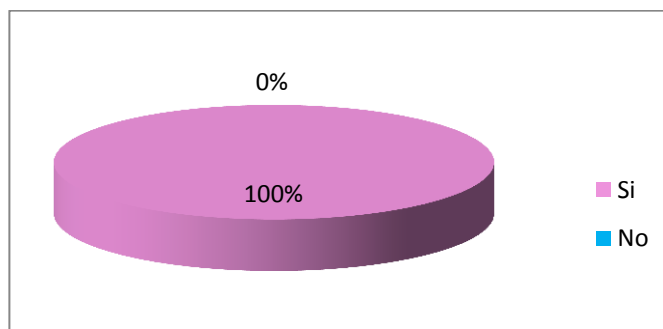
Las maestras dan a conocer que han presenciado en sus aulas el problema en mención, aclarando que son la mayoría.

### 3.- ¿El niño demuestra excesiva actividad motora?

Cuadro # 8- Resultados pregunta N° 3

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	100%
No		0%
Total	2	100%

Grafico # 10



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

2 maestras que corresponden al 100% manifiestan que ciertos niños tienen una intensa actividad motora en sus clases.

### INTERPRETACIÓN

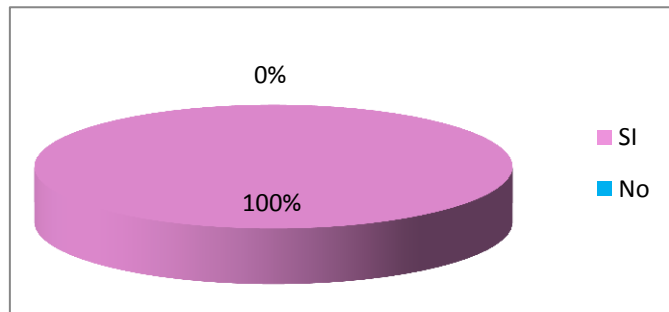
En las clases de las maestras, ciertos niños, tienen una intensa actividad en sus manos y pies.

4.- ¿El niño se distrae fácilmente y tiene escasa atención a la clase?

Cuadro # 9 - Resultados pregunta N°4

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	100%
No		0%
Total	2	100%

Grafico # 11



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

ANÁLISIS

2 maestras que corresponden al 100% manifiestan que los niños hiperactivos siempre se distraen y ponen poca atención a las clases.

INTERPRETACIÓN

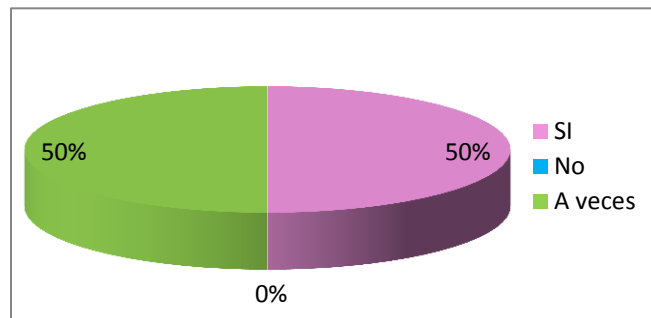
Lo que podemos indicar es que un alto número de niños se distraen en el aula, situación que preocupa a las maestras.

5.- ¿A menudo él niño evita, le disgusta o es reacio a realizar tareas que requieren de un esfuerzo mental sostenido?

Cuadro # 10 - Resultados pregunta N°5

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	50%
No		0%
A veces	1	50%
Total	2	100%

Grafico # 12



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

1 maestra que corresponden al 50% manifiesta que sus alumnos hiperactivos evitan realizar trabajos cuando exigen concentración. 1 maestra que corresponden al 50%

manifiesta que a veces sus alumnos no realizan tareas que exigen un esfuerzo mental sostenido.

### INTERPRETACIÓN

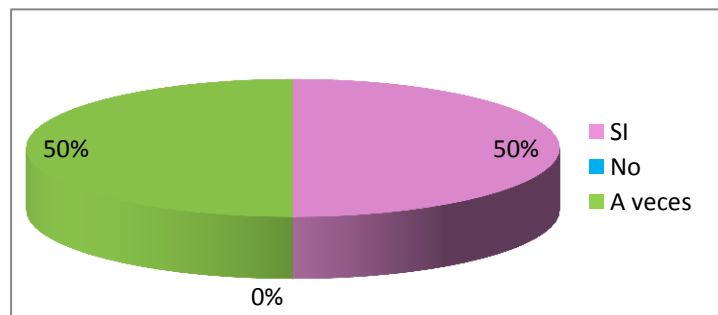
La maestra detalla que los niños son reacios a realizar tareas que necesitan de mucha concentración, ocurriendo esto a veces con la otra maestra.

6.- ¿El niño no termina las tareas que empieza?

Cuadro # 11 – Resultados pregunta N°6

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	50%
No		0%
A veces	1	50%
Total	2	100%

Grafico # 13



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.



Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

1 maestra que corresponden al 50% manifiestan que existen niños que no terminan las tareas que les plantea y, 1 maestra que corresponde a un 50% manifiesta que a veces no concluye las tareas que inician.

### INTERPRETACIÓN

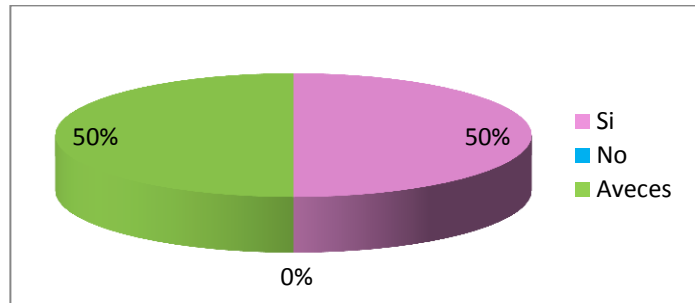
Las maestras determinan que los niños no son capaces de concluir toda la tarea solicitada y que a veces la mitad de niños no cumplen con la tarea señalada.

7.- ¿A menudo sus alumnos tienen dificultades para resolver secuencialmente sus tareas y actividades?

Cuadro # 12 - Resultados pregunta N°7

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	50%
No		0%
A veces	1	50%
Total	2	100%

Grafico # 14



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

Una maestra que corresponden al 50% manifiesta que a cierto número de niños les cuesta trabajo resolver organizadamente sus tareas. 1 maestra que corresponde al 50% manifiesta que a veces sus alumnos tienen dificultad en la organización de las tareas.

### INTERPRETACIÓN

Las maestras determinan que ciertos niños tienen dificultad al organizar las tareas o actividades.

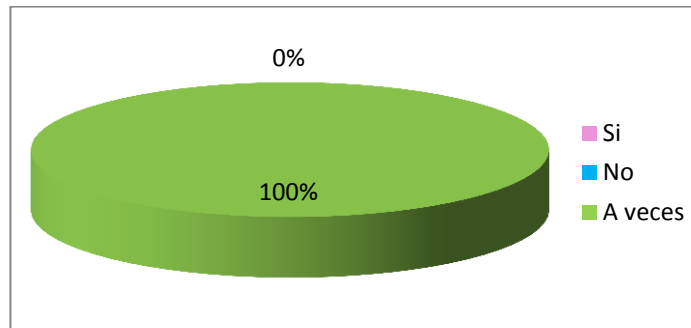
8.- ¿El niño tiene dificultades para asimilar y recordar lo que acaban de decir?

Cuadro # 13- Resultados pregunta N°8

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si		0%
No		0%
A veces	2	100%

Total	2	100%
-------	---	------

Grafico # 15



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

2 maestras que corresponden al 100% manifiestan que sus alumnos a veces se olvidan de las explicaciones dadas anteriormente

## INTERPRETACIÓN

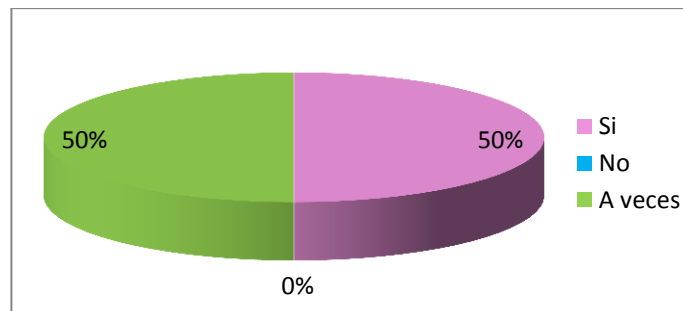
Se determina que los niños tienen dificultad para retener la información dada por la maestra

9.- ¿A menudo el niño expresa dificultad para esperar turno al entregar sus tareas en el aula?

Cuadro # 14 – Resultados pregunta N°9

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si		0%
No		0%
A veces	2	100%
Total	2	100%

Grafico # 16



Fuente: maestras del centro educativo particular Nuevo Milenio.

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

1 maestra que corresponde al 50% manifiesta que los niños no esperan su turno con tranquilidad cuando es necesario. 1 maestra que corresponden al 50% manifiesta que a veces a sus niños les cuesta esperar su turno para entregar los trabajos.

## INTERPRETACIÓN

Se deduce que los niños presentan dificultad para esperar los turnos al entregar las tareas o realizar los juegos

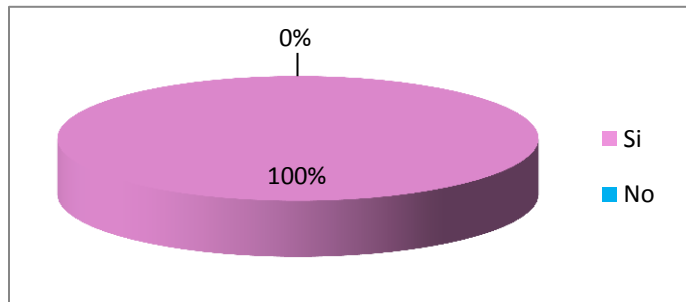
### 4.1.2.- ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA

1.- ¿Tiene usted hijos en el nivel inicial en esta institución?

Cuadro # 15 – Resultados pregunta N°1

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	100%
No		0%
Total	18	100%

Grafico # 17



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

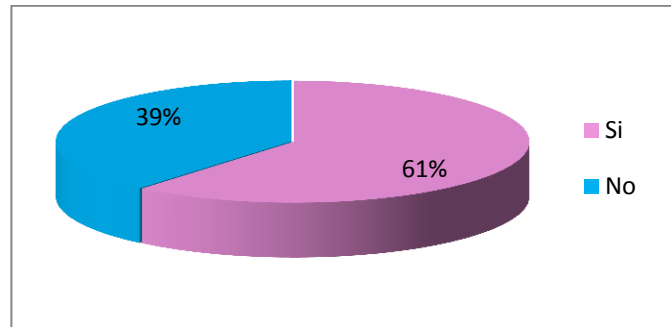
18 padres de familia que corresponden al 100% manifiestan que si tienen hijos en el nivel inicial de esta institución.

2.- ¿Conoce usted sobre el trastorno de hiperactividad?

Cuadro # 16 – Resultados preguntas N°2

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	39%
No	7	61%
Total	18	100%

Grafico # 18



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

ANÁLISIS

11 padres de familia que corresponden al 61% manifiestan que si saben sobre el trastorno de hiperactividad. 7 padres de familia que corresponden al 39% manifiestan que no saben sobre el trastorno de hiperactividad.

## INTERPRETACIÓN

Lo que determina que la mayoría de los padres si tienen conocimientos de la existencia del trastorno de hiperactividad.

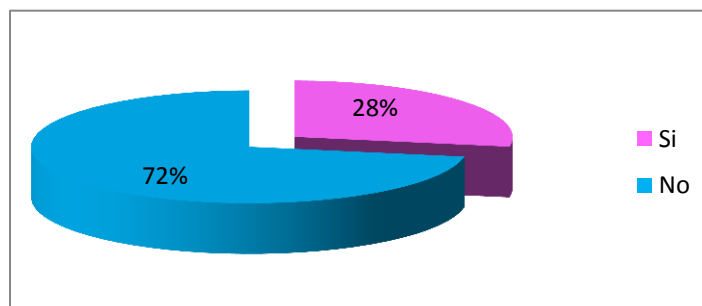


3.- ¿Cree usted que su hijo es hiperactivo?

Cuadro # 17– Respuesta pregunta N°3

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	28%
No	13	72%
Total	18	100%

Grafico # 19



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

ANÁLISIS

5 padres de familia que corresponden al 28% manifiestan que sus hijos son hiperactivos. 13 padres de familia que corresponden al 72% manifiestan que en sus hijos no está presente este trastorno.

## INTERPRETACIÓN

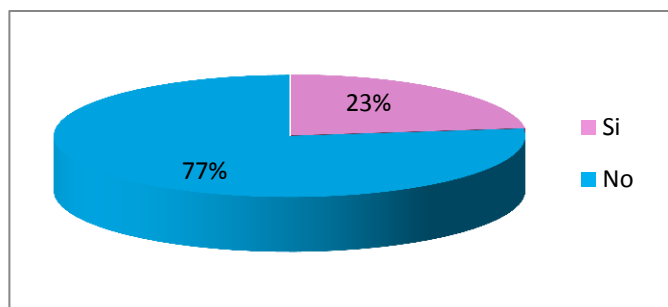
Se determina que el trastorno de hiperactividad está presente en pocos niños.

4.- ¿Su hijo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones?

Cuadro # 18- Resultados pregunta N°4

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	23%
No	15	77%
Total	18	100%

Grafico # 20



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

3 padres de familia que corresponden al 23% manifiestan que sus hijos no siguen instrucciones que les indican, no finaliza las tareas y obligaciones que iniciaron. 15 padres de familia que corresponden al 77% manifiestan que no existen problemas en sus niños al seguir instrucciones y obligaciones.

## INTERPRETACIÓN

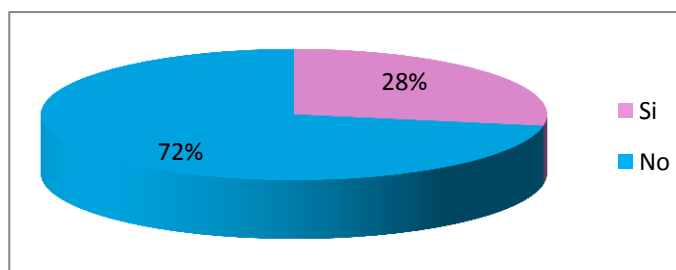
Determinando que son pocos los niños que tienen problemas al seguir instrucciones y realizar sus tareas.

5.- ¿A menudo su hijo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (ejm, se entromete en conversaciones o juegos)?

Cuadro # 19 – Resultados pregunta N°5

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	28%
No	13	72%
Total	18	100%

Grafico # 21



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

5 padres de familia que corresponde al 28% manifiestan que sus niños si interrumpen sus conversaciones y se inmiscuye en juegos con sus amigos. 72% de padres de familia manifiestan que no tienen problemas con sus niños ya que no interrumpen sus conversaciones y no se inmiscuye en los juegos sin permiso.

### INTERPRETACIÓN

Se determina que son pocos los padres de familia que tienen problemas con sus hijos que interrumpen y se inmiscuyen en conversaciones y juegos

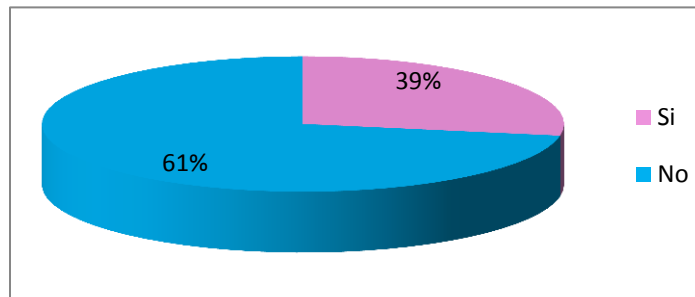
6.- ¿A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente?

Cuadro # 20 – Resultados pregunta N°6

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	7	39%

No	11	61%
Total	18	100%

Grafico # 22



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

6 padres de familia que corresponde al 39% manifiesta que sus niños no prestan atención cuando les están hablando. 61% de padres de familia manifiestan que sus hijos si les prestan atención cuando están hablando con ellos.

## INTERPRETACIÓN

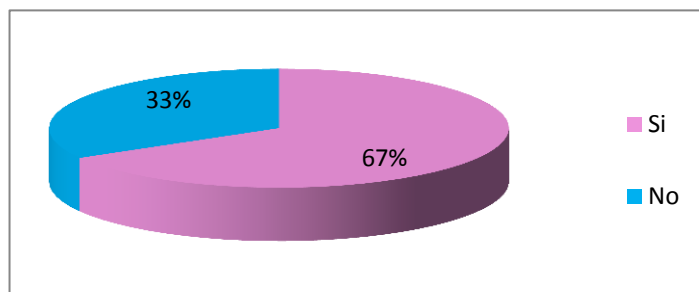
Se determina que son pocos los padres de familia que tienen problemas con sus hijos cuando tienen una conversación con ellos y estos no les prestan la atención.

7.- ¿Cree usted que la hiperactividad influye de forma negativa en el aprendizaje de su hijo?

Cuadro # 21 – Resultados pregunta N°7

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	67%
No	6	33%
Total	18	100%

Grafico # 23



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

### ANÁLISIS

12 padres de familia que corresponde a un 67% manifiesta que la hiperactividad influye negativamente en el aprendizaje y el aprovechamiento de sus hijos. 5 padres que corresponden a un 33% manifiestan que sus hijos no tienen problema en su aprendizaje.

### INTERPRETACIÓN

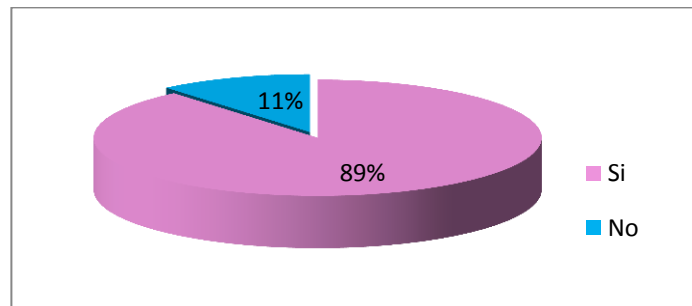
Se determina que la mayoría de padres de familia consideran que la hiperactividad influye negativamente en el proceso de aprendizaje de sus hijos

8.- ¿Cree usted que la hiperactividad es causante del bajo rendimiento escolar de su hijo?

Cuadro # 22- Resultados pregunta N°8

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	16	89%
No	2	11%
Total	18	100%

Grafico # 24



Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

ANÁLISIS

16 padres de familia que corresponde al 89% manifiesta que la hiperactividad es causante del bajo rendimiento en la escuela. 2 padres que corresponden al 11% manifiestan que no es causa para el bajo rendimiento.

### INTERPRETACIÓN

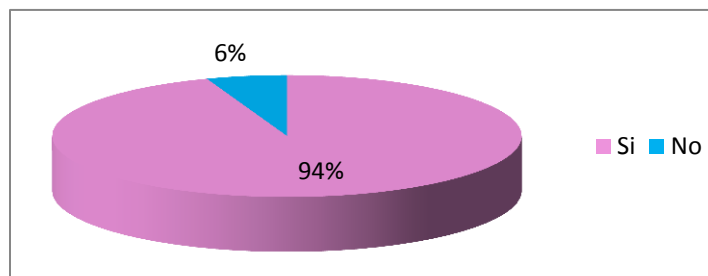
La mayoría de padres opinan que la hiperactividad es causa para que sus hijos tengan un bajo rendimiento.

9- ¿Cree que la hiperactividad es causa de una deficiente integración escolar y social?

Cuadro # 23 – Resultados pregunta N° 9

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	6%
No	1	94%
Total	18	100%

Grafico # 25





Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia

Elaborado por: Lorena Bayas

## ANÁLISIS

17 padres que corresponden al 94% manifiestan que la hiperactividad es causante de una mala integración en la escolar como social. 1 que corresponden al 6%, opina que no es causante de la mala relación escolar y socialmente.

## INTERPRETACIÓN

La mayoría de padres opinan que es un problema para sus hijos integrarse con los demás niños en la escuela y fuera de ella.

## **4.2.- VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS**

Formulación de hipótesis

$H_0$  = hipótesis nula.

$H_1$  = hipótesis alternativa.

$H_0$  = la hiperactividad no incide en el aprendizaje de los niños del nivel inicial del centro educativo particular “Nuevo Milenio”

$H_1$  = la hiperactividad incide en el aprendizaje de los niños del nivel inicial del centro educativo particular “Nuevo Milenio”

#### DEFINICIÓN DEL NIVEL DE SIGNIFICACIÓN.

Permite determinar la zona de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, con la cual se puede asumir la hipótesis alterna.

Se recomienda asumir o trabajar con el 5 % o 0,05

El nivel de significación escogido para la investigación fue el 0,05.

#### ELECCIÓN DE LA PRUEBA ESTADÍSTICA.

Para la verificación de la hipótesis se escogió la prueba Chi cuadrado, cuya fórmula es la siguiente:

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

E

SIMBOLOGÍA:

O= Datos observados.

E= Datos esperados.

Pregunta N° 1

1.- ¿Tiene usted niños hiperactivos en su aula?

Pregunta N° 4

1.-¿Su hijo no sigue instrucciones y no finaliza tareas, encargos u obligaciones?

**VALORES REALES**

POBLACIÓN	ALTERNATIVAS		TOTAL
	SI	NO	
MAESTRAS	2	0	2
PADRES DE FAMILIA	3	15	18
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>20</b>

Grado de libertad = (Renglones - 1)(columna - 1)

$$gl = (r - 1) (c - 1)$$

$$gl = 1$$

$$gl = (2 - 1) (2 - 1)$$

$$gl = 1$$

$$X^2_t = 3,84$$

#### FRECUENCIA ESPERADA

POBLACIÓN	ALTERNATIVAS	
	SI	NO
MAESTRAS	0,5	1,5
PADRES DE FAMILIA	4,5	13,5

Una vez obtenidas las frecuencias esperadas, se aplica la siguiente fórmula:

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

	O	E	O - E	(O - E) <sup>2</sup>	(O - E) <sup>2</sup> E
MAESTRAS / SI	2	0,5	1,5	2,25	4,50
MAESTRAS / NO	0	1,5	-1,5	2,25	1,50
PADRES DE FAMILIA / SI	3	4,5	-1,5	2,25	0,50
PADRES DE FAMILIA /NO	15	13,5	1,5	2,25	0,17

$$X^2 = 5,67$$

**$X^2_t = 3,84 < X^2_c = 5,67$  y de acuerdo con lo establecido se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir, se confirma que la hiperactividad si incide en el aprendizaje de los niños del nivel inicial del centro educativo particular Nuevo Milenio”**

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1.- CONCLUSIONES**

- La hiperactividad es un problema que esta presente en las aulas, influyendo negativamente en los niños.

- Hiperactividad es una alteración en la conducta que impide que el niño se desarrolle normalmente en el aprendizaje.
- El trastorno de hiperactividad es causante de que muchos niños tengan un bajo rendimiento a pesar de tener un cociente intelectual normal.
- Un niño hiperactivo actúa de manera impulsiva e inadecuada en el aula de clases.
- Por causa de la hiperactividad los niños son excluidos de actividades que otros niños están realizando ya que estos son impulsivos e impacientes, lo cual es frustrante para ellos.
- Son incapaces de acatar órdenes, por ello se comprende su fracaso en la escuela; ya que dejan de escuchar al maestro antes de que este haya dado las instrucciones de la tarea.
- La falta de información sobre el trastorno de hiperactividad que tienen las maestras y los padres de familia hace que estos piensen que los niños son malcriados.

## 5.2.- RECOMENDACIONES

- Ser un profesor que comprenda y asimile el trastorno del niño, que se informe sobre él.
- Buscar el equilibrio: tolerancia y paciencia en un clima de autoridad
- Establecer normas de conducta “similares “para todos los niños
- Solicitar la ayuda de otros profesionales: Psicólogo o psicopedagogo, si los hubiera dentro del plantel
- Orientarlo en sus relaciones sociales dentro del aula o fuera de ella
- Eliminar de las clases elementos que lo distraigan.



- Premiar las conductas positivas, haber atendido, levantar la mano en clase, intentar buena letra, o contestar sin equivocarse.
- Evitar humillarle o contestarle en los mismos términos. Evitar insistir siempre sobre todo lo que hace mal.
- Tener entrevistas frecuentes con los padres para seguir su evolución.

## **CAPITULO VI**

### **LA PROPUESTA**

#### **6.1.- DATOS INFORMATIVOS**

TEMA: Talleres para conocer y mejorar el aprendizaje de los niños/as con hiperactividad dirigido a los niños, maestras y padres de familia del Nivel Inicial del Centro Educativo Particular Nuevo Milenio.

Institución: Centro Educativo Particular Nuevo Milenio.

Beneficiarios: Niños/as, Maestras y Padres de Familia

Cantón: Cevallos

Provincia: Tungurahua

Tiempo estimado para la ejecución: durante Abril - Mayo del 2011.

Equipo técnico responsable: Lorena Gabriela Bayas Freire.

## **6.2.- ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA**

La propuesta nace de la necesidad de saber cómo ayudar, a tratar este trastorno y por supuesto como mejorar la calidad de vida de niños con hiperactividad.

Cuando se efectuó las prácticas profesionales se noto que un pequeño porcentaje de niños presentaban ciertas actitudes fuera de lo normal en niños de 4 años de edad y que ha tomado el nombre de Hiperactividad, como por ejemplo desarrollar una intensa actividad motora, es decir que se mueven continuamente sin que esta actividad tenga un propósito.

Va 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.

Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice.

Hay que aclarar que no todos estos niños tienen el mismo nivel de hiperactividad, ya que puede tratarse de un nivel moderado o por lo contrario avanzado.

Afortunadamente en este pequeño porcentaje de niños podría decirse que la Hiperactividad es moderada y que con una terapia conductual y cognitiva se puede lograr grandes éxitos; lo que conlleva a analizar a cada uno de los casos para saber cómo tratar a los niños; debemos tener presente que todos son diferentes, con diferentes necesidades y por supuesto que pueden presentar distintos niveles de hiperactividad.

De aquí nace la preocupación desde los mismos padres de familia, al respecto se vio la necesidad de abordar el tema debido a que era algo que involucraba a niños/as maestras y por supuesto a padres de familia.

Por lo antes expuesto se ha visto la necesidad de proponer una alternativa.

### **6.3.- JUSTIFICACIÓN**

Esta propuesta se la realiza por la necesidad de los padres y maestros de tener un conocimiento más amplio sobre el problema de hiperactividad que aqueja a sus niños y como incide en el aprendizaje de los mismos, por lo que tiene múltiples derivaciones, buscar soluciones a este problema ayudara a lograr una aplicación más efectiva de los conocimientos del docente y los padres de familia.

### **6.4.- OBJETIVOS**

#### **6.4.1.- OBJETIVO GENERAL**

Realizar talleres que permitan conocer, tratar y mejorar el aprendizaje de los niños con hiperactividad dirigido a los niños/as, maestras y padres de familia.

#### **6.4.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Plantear.- Los talleres para conocer, tratar y mejorar la calidad de los niños/as hiperactivos.

Efectuar.- Los talleres dirigidos a las maestras y padres de familia para conocer, tratar y mejorar el aprendizaje de los niños hiperactivos.

Valorar.- Los talleres dados a los niños/as, maestras y padres de familia para conocer, tratar y mejorar el aprendizaje de los niños/as hiperactivos.

## **6.5.- ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD**

### **6.5.1.- FACTIBILIDAD ECONÓMICA**

La aplicación de la propuesta no demanda de mayores recursos económicos sino aquellos que se utilizarán en el desarrollo de este proyecto de investigación.

### **6.5.2.- FACTIBILIDAD SOCIO CULTURAL**

Este estudio de investigación de campo se sustenta en la realización de un proyecto factible que se enfoca en ayudar a los niños/as en su aprendizaje.

### **6.5.3.- FACTIBILIDAD TECNOLÓGICA**

Gracias a la tecnología que se tiene hoy en día, se puede realizar esta investigación con buscadores de la Web

También es factible ya que cuenta con una amplia investigación del tema y esto permitirá que los talleres dirigidos a niños/as, maestras y padres de familia sea enriquecedora pues cuenta con conceptos, gráficos, y el material necesario para una mejor comprensión.

### **6.6.- FUNDAMENTACIÓN**

“La hiperactividad es un trastorno de la conducta de los 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 inacabada. 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.” (1902, por Still.)

“Este trastorno ha recibido muchos nombres en el pasado como daño o disfunción cerebral mínima, hiperkinesia, hiperactividad y déficit de atención.” (1902, por Still.)

“Pero en la realidad todo ello engloba una alteración importante de la atención que, muy a menudo, se da con una extrema actividad en el niño. El porcentaje de niños con este problema se estima entre el 3 y el 5%, entre niños de edad escolar, siendo más frecuente en los varones.”(GuiaInfantil.com)

“Los niños hiperactivos tienen mayor riesgo de desarrollar conductas impulsivas, un trastorno de la personalidad caracterizado por el descontrol de los impulsos como los que se dan en las personas que sufren trastornos como el alcoholismo, la bulimia.”(Ibíd.)

Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho al 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 se están quietos en clase o en otras tareas concretas.

### **6.6.1.- PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO**

“Según Still, estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo, con lo que suelen tener problemas de rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal.”(1902, por Still.)

“Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice. Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean. Esto unido a sus estados de ánimos bruscos e intensos y a su temperamento impulsivo y fácilmente excitable, hace que creen frecuentes tensiones en casa o en el colegio.”(Ibíd.)

En general, son niños incapaces de estarse quietos en los momentos que es necesario que lo estén. Un niño, que se mueva mucho a la hora del recreo y en momentos de juego, es normal. A estos niños, lo que les ocurre es que no se están quietos en clase o en otras tareas concretas.

#### **6.6.2.- CAUSAS DE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL**

“La hiperactividad infantil es bastante frecuente, calculándose que afecta aproximadamente a un 3% de los niños menores de siete años y es más común en niños que en niñas (hay 4 niños por cada niña). En el año 1914 el doctor Tredgold argumentó que podría ser causado por una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual queda afectada el área del comportamiento, de ahí la consecuente hipercinesia compensatoria; explosividad en la actividad voluntaria, impulsividad orgánica e incapacidad de estarse quietos. Posteriormente en el 1937 C. Bradley descubre los efectos terapéuticos de las anfetaminas en los niños hiperactivos. Basándose en la teoría anterior, les administraba medicaciones estimulantes del cerebro (como la benzedrina), observándose una notable mejoría de los síntomas.” (1914 Doctor Tredgold)



Son diversas las causas por las que los niños pueden tener este trastorno, simplemente los maestros y padres debemos entender y buscar soluciones.

### **6.6.3.- TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD**

“El tratamiento depende de cada caso individual. El tratamiento farmacológico es a base de estimulantes para ayudar a que el niño pueda concentrarse mejor, y sedantes en el caso de que el niño muestre rasgos sicóticos.”(William Adophe.Bouguereau-1855-1990)

“El tratamiento psicoterapéutico está destinado a mejorar el ambiente familiar y escolar, favoreciendo una mejor integración del niño a la vez que se le aplican técnicas de modificación de conducta.”(Ibíd.)

“El tratamiento cognitivo o autoconstrucciones, se basa en el planteamiento de la realización de tareas, donde el niño aprende a planificar sus actos y mejora su lenguaje interno.”(Ibíd.)

**Toda iniciativa terapéutica en el campo infantil persigue el objetivo común de favorecer la adaptación y el desarrollo psicológico y educativo de los niños.**

#### **6.6.4.- AMBIENTE FAMILIAR ADECUADO PARA UN NIÑO HIPERACTIVO**

“El papel de los padres resulta imprescindible para la recuperación del niño hiperactivo. Los padres representan la fuente de seguridad, los modelos a seguir, el reflejo mismo de lo que los hijos sienten que son, la base fundamental sobre la que constituyen su propia escala de valores y el concepto de disciplina y autoridad.”(es.wikipedia.org/wiki/Archivos)

De los padres dependen en gran medida, la mejor o peor evolución de la sintomatología que presenta el niño hiperactivo. Lograr un ambiente familiar estructurado es una de las condiciones más difíciles de conseguir

### 6.6.5.- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

“Un niño con problema de aprendizaje tiene dificultades con destrezas como la lectura, la ortografía, para escuchar, hablar, razonar y con la matemática. Eso no quiere decir que un niño tenga todas estas dificultades. Los problemas varían según los niños. Tampoco quiere decir que los niños con problemas de aprendizaje sean perezosos o vagos. Lo que ocurre es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente.”(Guía práctica para Educadores El alumno con TDAH)

“Por lo general, los problemas empiezan a ser identificados desde los 5 años de edad, cuando los niños acuden a la escuela. Hay que diferenciar un problema puntual para aprender de los que persisten año tras año.”(Ibíd.)

“Cuando la dificultad de aprender perdura ya se puede pedir una evaluación por parte del colegio para confirmar si el niño tiene problemas de aprendizaje o no.”(Ibíd.)

“Hay señales que pueden hacer sospechar a los padres que sus hijos tienen problemas de aprendizaje.” (Ibíd.)

Más que señales se trata de un perfil básico de un niño con esta dificultad:

- 1- Dificultad para entender y seguir tareas e instrucciones.
- 2- Dificultad para asimilar y recordar lo que alguien le acaba de decir.
- 3- Dificultad para dominar destrezas básicas de lectura, deletreo, escritura y/o

matemática.

- 4- Dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda, para identificar las palabras, etc. Su tendencia es escribir las letras, palabras o números al revés.
- 5- “Dificultad de coordinación para caminar, hacer deportes o incluso para vestirse o amarrarse el cordón del zapato.” (Ibíd.)
- 6- Dificultad para organizar y mantener a los libros y material escolar.
- 7- Dificultad para situarse en el tiempo.
- 8- Dificultad para controlar su irritación o excitación.

La falta de un control de los problemas de aprendizaje puede llevar al niño a mayores problemas como el fracaso escolar y de inadaptabilidad social. Sólo un especialista puede determinar si el niño tiene problemas para aprender porque sufre de trastornos como la dislexia, hiperactividad, autismo, discalculia o problemas de lenguaje.

#### **6.6.6.- SÍNTOMAS DE DIFICULTADES DE APRENDIZAJE**

##### **VARIABILIDAD:**

Son niños que tienen amplias variaciones en sus respuestas, son los típicos niños de los que se dice “puede hacerlo porque ayer realizó perfectamente esa tarea, cuando hoy es un desastre”.

##### **RETRASO PSICOMOTOR**

Que varía desde la simple torpeza motriz hasta “ dispraxias “ importantes, es decir problemas en las nociones de su esquema corporal, del tiempo y del espacio. Dificultades que se agudizan cuando tiene que realizar algo con ritmo.

#### TRASTORNO DEL LENGUAJE DE TIPO EXPRESIVO

Con vocabulario limitado y dificultades a la hora de expresarse. Problemas en el área de lectura. Dislexia

#### 6.6.7.- DIFICULTADES EN LA GRAFÍA

“En la escritura: disgrafía y disortografía, porque existe una deficiente coordinación entre lo que ve y el movimiento manual, es decir, suelen presentar incoordinación visomotriz. Su escritura es torpe, con tachones, desordenada, su ortografía con múltiples faltas y confusiones.”(es.wikipedia.org/wiki/Archivos)

**¿Cómo es una escritura de un niño hiperactividad?, véase un ejemplo:**

Grafico # 26

GABINETE GRAFOLÓGICO

Si eres una mujer maltratada no lo pes  
el universo guarda maravillosas cosas por tí.  
Permitan a los ...

### **Los rasgos gráficos más comunes en la escritura son:**

- “Las letras suele ser bastante irregulares, es decir, unas son más grandes que otras.”(Ibíd.)
- “El tamaño de la letra en la zona superior suele ser bastante grande

-aunque no en todos los casos.”(Ibíd.)

- “Ni letras, ni márgenes ni la ocupación en la página guardan ningún tipo de orden.”(Ibíd.)
- Los renglones descienden o asciende.
- Los óvalos suelen ser muy grandes, con respecto a otras vocales.
- Tachan, corrigen y añaden muchísimo...

Por lo indicado, la letra de un hiperactivo es bastante complicada de leer y de entender; de ahí que en muchos casos su rendimiento escolar baja -porque el profesor, sencillamente, no puede leer el texto que el alumno le ha escrito en un examen o porque el cuaderno está desorganizado, lleno de tachaduras, añadidos y borrones-. Además, de la dispersión que muestran antes cualquier estímulo, hacen que el rendimiento escolar sea mucho más bajo de lo que potencialmente tienen estos alumnos.

### **6.7.- METODOLOGÍA**

La concepción teórico metodológica que se aplica para el estudio de la Hiperactividad supone un proceso dialectico tanto para la definición de las variables como para los indicadores.

## 6.8.- MODELO OPERATIVO

Cuadro # 24

Taller dirigido a maestras y padres de familia				
ACTIVIDAD	TEMA	RESPONSABLE	RECURSOS	INICIO
Presentación en power point, bienvenida	La hiperactividad y sus causas	Investigadora	Infocus computador	Segunda semana de Abril

Cuadro # 25

TALLER DIRIGIDO A LOS NIÑOS/AS				
ACTIVIDAD	TEMA	RESPONSABLE	RECURSOS	INICIO
Taller de teatro para niños	Técnica Historia de la tortuga	investigadora	Disfraces cuento, CD grabadora teatrino, pinturas, etc.	Segunda semana de Abril

Cuadro # 26

CONFERENCIA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA
--



ACTIVIDAD	TEMA	RESPONSABLES	RECURSOS	INICIO
Presentación power point a maestras y padres de familia	Características y consecuencias de la Hiperactividad en el aprendizaje	Investigadora	Laptop infocus	Tercera semana de Abril

Cuadro # 27

CHARLA DIRIGIDA A MAESTRAS Y DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA				
ACTIVIDAD	TEMA	RESPONSABLE	RECURSOS	INICIO
Presentación power point a maestras y padres de familia	Tratamiento de la hiperactividad	Investigadora	Laptop infocus	Tercera semana de Abril

### 6.8.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Cuadro # 28

ACTIVIDAD	INICIO/FIN	RESPONSABLE	PRESUPUESTO	ASISTENTES
Presentación en power point, bienvenida	11 de abril	investigadora	\$35.00	Maestras y padres de familia
Taller de teatro para niños	Del 14 al / 16 de abril	Maestras e investigadora	\$60.00	Niños /as
Presentación power point a maestras y padres de familia	18 de abril	investigadora	\$45.00	Padres de familia

familia				
Presentación power point a padres de familia y maestras	20 de abril	investigadora	\$45.00	Maestras y padres de familia

Evaluación: niños, padres y maestras

## 6.9.- ADMINISTRACIÓN

Para la ejecución de mi propuesta la realización de talleres se debe ejecutar un presupuesto que cubra recursos materiales y tecnológicos necesarios para que las maestras logren mejorar el aprendizaje de los niños que es nuestro afán llevar a cabo en el centro Educativo Particular Nuevo Milenio del cantón Cevallos durante

## 6.10.-RECURSOS ECONÓMICOS

Cuadro # 29 EGRESOS

N.	MATERIALES	COSTO
1	Copias Xerox	\$ 25.00
2	Material didáctico	\$ 20.00
3	Alquiler de Internet	\$ 30.00
4	Papel bond	\$ 10.00
5	Transporte	\$ 30.00

6	Alimentación	\$ 100.00
7	Imprevisto	\$ 80.00
8	Transcripción de tesis	\$ 35.00
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 330.00</b>

### 6.11.- PREVISIÓN DE LA EVALUACIÓN

Para cumplir con esta previsión me permito anexar la matriz que servirá para evaluar resultados.

Cuadro # 30 Evaluación

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Quiénes solicitan evaluar?	Ejecutora
¿Por qué evaluar?	Para recolectar información que indique como manejar los padres y maestras a los niños hiperactivos.

¿Para qué evaluar?	Para conocer la realidad de los niños/as con hiperactividad
¿Qué evaluar?	Las estrategias utilizadas para mejorar el aprendizaje de los niños/as
¿Quién evalúa?	La ejecutora del taller con ayuda de las maestras de la institución
¿Cuándo evaluar?	Permanentemente
¿Cómo evaluar?	A través de un modelo metodológico

TALLERES PARA CONOCER, TRATAR Y MEJORAR EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD DIRIGIDO A LAS MAESTRAS NIÑOS Y PADRES DE FAMILIA

TALLER N° 1

Tema: La hiperactividad y sus causas

Objetivos: Conocer sobre este trastorno

Actividades: Presentación en power point tema a tratarse.

Recursos: infocus, laptop, CD

Responsable: investigadora

Beneficiarios: Maestras y Padres de familia.

DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL TALLER # 1

- Invitar a las maestras y padres de familia a participar del taller #1.
- Dar la bienvenida a los presentes
- Constatar la asistencia de las maestras y padres de familia.
- Dar a conocer el tema del cual se va a presentar en power point
- Presentación en power point.
- Preguntas sobre el tema presentado a los asistentes.
- Comentarios y recomendaciones.

## CONTENIDOS POWER POINT

### LA HIPERACTIVIDAD

“La hiperactividad es un trastorno de la conducta de los 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 inacabada. 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.” (1902, por Still.)

“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.”(Ibíd.)

“Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho al 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 se están quietos en clase o en otras tareas concretas.”(Ibíd.)

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

## CAUSAS

“La hiperactividad infantil es bastante frecuente, calculándose que afecta aproximadamente a un 3% de los niños menores de siete años y es más común en niños que en niñas (hay 4 niños por cada niña). En el año 1914 el doctor Tredgold argumentó que podría ser causado por una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual queda afectada el área del comportamiento, de ahí la consecuente hipercinesia compensatoria; explosividad en la actividad voluntaria, impulsividad orgánica e incapacidad de estarse quietos.” (1914 Doctor Tredgold)

“Existen factores biológicos y genéticos. Entre los no genéticos podemos hablar de complicaciones prenatales, perinatales y postnatales. Se sabe que predisponen a padecer el trastorno el consumo de alcohol materno de alcohol y drogas incluso el tabaco, también influye el bajo peso al nacer , la anoxia, lesiones cerebrales, etc. Las

psicopatologías paternas el bajo nivel económico, la marginalidad, el estrés familiar, en fin un entorno inestable podría agravar el trastorno. Por otra parte desde el punto de vista genético, todos los estudios inciden en que la existencia del mismo trastorno en hermanos es de un 17 a un 41%. En cuanto a gemelos univitelinos el porcentaje de trastorno es hasta del 80% si el padre o la madre lo han padecido el síndrome, sus hijos tienen un riesgo del 44% de heredarlo.” (Ibíd.)

“Parece que existe una disfunción en el lóbulo frontal y por otra parte desde el punto de vista neuroquímico existe una deficiencia en la producción de importantes neurotransmisores cerebrales. Los neurotransmisores son sustancias químicas que producen las neuronas, es decir las células nerviosas. Para que se produzca una buena comunicación entre las neuronas y todo funcione normalmente debe existir la cantidad adecuada de determinados neurotransmisores que en este caso son la dopamina y la noradrenalina.”(Ibíd.)



## TALLER N° 2

Tema: Historia de tortuga

Objetivos: Objetivo: favorecer el autocontrol y la relajación ante situaciones estresantes o que le generan rabia, mediante la dramatización de la historia.

Actividades: taller de teatro para los niños/as

Recursos: teatrino, disfraces, pinturas, escenarios.

Responsable: investigadora

Beneficiarios: niños y niñas.

### DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL TALLER # 2

- Invitar a los niños a participar del taller # 2.
- Dar la bienvenida a los niños

- Constatar la asistencia de los niños.
- Dar a conocer el cuento el cual se va a dramatizar.
- Presentación de la dramatización.
- Preguntas sobre el cuento dramatizado a los asistentes.
- Comentarios y recomendaciones.

## HISTORIA DE LA TORTUGA

Hace mucho tiempo, en una época muy lejana, vivía una tortuga pequeña y risueña. Tenía.....anos y justo acababa de empezar..... la primaria. Se llamaba Juan Tortuga. A Juan Tortuga no le gustaba ir a la escuela. Prefería quedarse en su casa con su madre y hermanito. No quería estudiar ni aprender nada: solo le gustaba correr y jugar con sus amigos, o pasar las horas mirando televisión. Le parecía horrible tener que leer y leer, y hacer esos terribles problemas de matemáticas que nunca entendía.

Odiaba con toda su alma escribir y era incapaz de acordarse de apuntar los deberes que le pedían.

Tampoco se acordaba nunca de llevar los libros ni el material necesario a la escuela.



En clase nunca escuchaba a la profesora y se pasaba el rato haciendo ruiditos que molestaban a todos.

Cuando se aburría, que pasaba a menudo interrumpía la clase chillando o diciendo tonterías que hacían reír a todos los niños. A veces intentaba trabajar, pero lo hacía rápido para acabar enseguida y se volvía loco de rabia, cuando al final le decían que lo había hecho mal. Cuando pasaba esto, arrugaba las hojas o las rompía en mil trocitos. Así pasaban los días.....

Cada mañana, de camino hacia la escuela, se decía a si mismo que tenía que esforzarse en todo lo que pudiera para que no le castiguen. Pero, al final siempre acababa metido en algún problema. Casi siempre se enfadaba con alguien, se peleaba

constantemente. Además una idea empezaba a rondarle por la cabeza << soy una tortuga mala >> y pensando esto cada día, se sentía muy mal.

Un día cuando se sentía más triste y desanimado que nunca, se encontró con la tortuga más grande y vieja de la ciudad. Era una tortuga sabia, tenía por lo menos 100 años, y de tamaño enorme. La gran tortuga se acercó a la tortuguita y deseosa de ayudarla le preguntó que le pasaba: << ¡hola! -- Le dijo con una voz profunda – te diré un secreto: no sabes que llevas encima de ti la solución a tus problemas >>.



Juan tortuga estaba perdido, no entendía de que le hablaba << ¡tu caparazón! >> exclamó la tortuga sabia. Puedes esconderte dentro de ti siempre que te des cuenta de que lo que estás haciendo o diciéndote produce rabia. Entonces cuando te encuentres dentro de tu caparazón tendrás un momento de tranquilidad para estudiar tu problema y buscar una solución. Así que ya lo sabes, la próxima vez que te irrites, escóndete rápidamente.

A Juan –Tortuga le encantó la idea y estaba impaciente por probar su secreto en la escuela. Llegó al día siguiente y de nuevo Juan – Tortuga se equivocó al resolver una suma. Empezó a sentir rabia y furia, cuando estaba a punto de perder la paciencia y arrugar la hoja recordó lo que le había dicho la vieja tortuga. Rápidamente encogió sus bracitos las piernas y la cabeza y los apretó contra su cuerpo poniéndose dentro de su caparazón estuvo un ratito así hasta que tuvo tiempo para pensar que era lo mejor que

podía hacer para resolver su problema. Fue muy agradable encontrarse allí, tranquilo, sin que nadie lo pudiera molestar.



Cuando salió se quedó sorprendido de ver a la maestra que lo miraba sonriendo, contenta porque había podido controlarse.

Después entre los dos resolvieron el error (< parecía increíble que con una goma, borrando con cuidado, la hoja volviera a estar limpia>).

Juan - Tortuga siguió poniendo en práctica su secreto mágico cada vez que tenía problemas, incluso a la hora del patio. Pronto todos los niños que habían dejado de jugar con él por su carácter, descubrieron que ya no se enfadaba cuando perdía en un juego, ni pegaba sin motivos.

Al final del curso, Juan -Tortuga lo aprobó todo y nunca más le faltaron amiguitos.

([www.edicionesmayo.es](http://www.edicionesmayo.es))

### TALLER N° 3

Tema: características y consecuencias de la hiperactividad

Objetivo: discriminar las características de la hiperactividad y considerar las consecuencias que esta tiene en el aprendizaje.

Actividades: Presentación en power point tema a tratarse.

Recursos: infocus, laptop, CD

Responsable: investigadora

Beneficiarios: Padres de familia.

#### DETALLE DE LA EJECUCION DEL TALLER # 3

- Invitar a los padres de familia a participar del taller # 3.
- Dar la bienvenida a los presentes
- Constatar la asistencia de los padres de familia.
- Dar a conocer el tema del cual se va a presentar en power point
- Presentación en power point.
- Preguntas sobre el tema presentado a los asistentes.

- Comentarios y recomendaciones.

## CONTENIDOS POWER POINT

### CARACTERÍSTICAS

Antes de señalar las principales características de los niños/as hiperactivos, indicaremos que no todos los niños/as tienen comportamientos extravagantes, extraños e inusuales durante la infancia, por cuanto muchos de ellos/as no presentan en algunos de los casos ninguna característica, mientras que otros/as sí, ya que todos tienen diferencias.

### CONDUCTA Y COMPORTAMIENTO

Mentira

Berrinches

Violencia

Impulsividad

Desobediencia. Le cuesta seguir reglas, 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 imprescindible.

#### 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.

#### RENDIMIENTO ESCOLAR

Descuidado y olvidadizo

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

Tienen dificultad para memorizar

#### CONSECUENCIAS



“La mayor preocupación que trae la hiperactividad no son las conductas que provoca, sino las consecuencias de estas.”(www.edicionesmayo.es)

“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/a.”(Ibíd.)

“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.”(Ibíd.)

“Por otro lado, hay que señalar que, normalmente, y debido al desconocimiento de la hiperactividad por parte de las personas que rodean al niño, este suele ser continua fuente de recriminaciones y calificaciones como la de Desobediente”. (Ibíd.)

“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, con integración a las pandillas, dentro de estos homicidios suicidios entre otras.” (Ibíd.)

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

#### TALLER N° 4

Tema: Tratamiento de la hiperactividad

Objetivo: Determinar su tratamiento según el nivel de hiperactividad y proporcionar soluciones prácticas para padres y docentes.

Actividades: Presentación en power point tema a tratarse.

Recursos: infocus, laptop, CD

Responsable: investigadora

Beneficiarios: Padres de familia.

#### DETALLE DE LA EJECUCION DEL TALLER # 4

- Invitar a las maestras y padres de familia a participar del taller # 4.
- Dar la bienvenida a los presentes
- Constatar la asistencia de las maestras y padres de familia.
- Dar a conocer el tema del cual se va a presentar en power point

- Presentación en power point.
- Preguntas sobre el tema presentado a los asistentes.
- Comentarios y recomendaciones.

## CONTENIDOS POWER POINT

### 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 de tratamiento farmacológicos, 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 a la cantidad de efectos secundarios que implican. Además, el médico debe determinar la conveniencia de tomar fármacos, ya que estos 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.”(Ibíd.)

“Por su parte, el tratamiento conductual cognitivo consiste en conseguir que el niño sea consciente de su ambiente y logre mejorarlo. 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 estas 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., el motivo por el cual es necesaria la colaboración de las personas que le rodean, como los padres y profesores, que son quienes proporcionarían recompensas al niño cuando mejore en sus tareas y en el control de su comportamiento.”(Ibíd.)

“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.”(Ibíd.)

“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

comportamientos antisociales ni consigue que la mejoría perdure demasiado en el tiempo.”(Ibíd.)

“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.”(Ibíd.)

“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). 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 ocasiona daños cerebrales.”(Ibíd.)

“También se recomienda como tratamiento complementario, 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.” (Ibíd.)

“Mediante este el niño/a tendrá mayor capacidad para adaptarse a las tareas cotidianas, entre ellas las que se plantean en la escuela.”

## ACTIVIDADES RECOMENDABLES

Deportes sincronizados como: natación, baile, ciclismo.

Deportes de mayor esfuerzo físico: futbol, básquet, etc.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**DIAGRAM DE GANTT**

ACTIVIDADES	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Previsión del Tema	█																			
Revisión Bibliográfica		█																		
Determinación del Problema		█																		
Desarrollo Capítulo I			█	█																
Revisión Capítulo I				█																
Desarrollo Capítulo II					█	█														
Revisión Capítulo II							█													
Elaboración Capítulo III								█												
Diseño y Aplicación de Encuestas									█	█										
Tabulación de Encuestas												█								
Verificación de Hipótesis													█							
Determinación de Conclusiones y Recomendaciones														█	█					
Diseño de la Propuesta																█				
Desarrollo del Plan Operativo																	█	█		
Defensa del Proyecto																			█	█

## BIBLIOGRAFÍA

Still - 1902

Schunk-1991

Doctor Tredgol

William-Adophe Bouguereau-1985- 1990

Schmeck - 1988

<http://www.edicionesmayo.es>

<http://www.educacioninicial.com/ei/contenido>.

<http://www.educar.ec>

<http://www.educacion.gov.ec>

<http://www.monografias.com>

<http://www.GuiaInfantil.com>



[williaAdophe.bouguereau-1985-1990](#)

<http://psicopedagogia.com>

Libro Guía práctica para educadores :el alumno con TDAH

Es .[wikipedia.org/wiki/archivos](http://wikipedia.org/wiki/archivos)

## ANEXOS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

SEMINARIO DE GRADUACIÓN

Fecha: 9 – 2 – 2011

Nº1

Investigadora: Lorena Bayas

Tema: La hiperactividad en los niños como factor incidente en el aprendizaje en el nivel de educación inicial.

Objetivo: conocer el porcentaje de niños con problemas de hiperactividad en el “Centro Educativo Particular Nuevo Milenio.”

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA

Instrucciones: Favor contestar las siguientes preguntas con sinceridad, marque con una x su respuesta. (Esta información será de carácter confidencial.)

1.-¿Tiene usted hijos en el nivel inicial en esta institución?

Si ( ) No ( )

2.- ¿Conoce sobre el trastorno de hiperactividad?

Si ( ) No ( )

3.-¿Cree usted que su hijo es hiperactivo?

Si ( ) No ( )

4.- ¿Su hijo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones?

Si ( ) No ( )

5.- ¿A menudo su hijo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (por ejemplo, se entromete en conversaciones o juegos)?

Si ( ) No ( )

6.-¿A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente?

Si ( ) No ( )

7.-¿Cree usted que la hiperactividad influye de forma negativa en el aprendizaje de su niño?

Si ( ) No ( )

8.- ¿Usted cree que la hiperactividad es causante del bajo rendimiento escolar en su niño?

Si ( ) No ( )

9.- ¿Cree que la hiperactividad es la causa de una mala integración escolar y social?

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

SEMINARIO DE GRADUACIÓN

Fecha: 9 – 2 – 2011

Nº 2

Investigadora: Lorena Bayas

Tema: La hiperactividad en los niños como factor incidente en el aprendizaje en el nivel de educación inicial.

Objetivo: conocer el porcentaje de niños con problemas de hiperactividad en el “Centro Educativo Particular Nuevo Milenio.”

### ENCUESTA DIRIGIDA A LAS MAESTRAS

Instrucciones: Favor contestar las siguientes preguntas con sinceridad, marque con una x su respuesta. (Esta información será de carácter confidencial.)

1.- ¿Tiene conocimientos sobre los trastornos de la Hiperactividad

Si ( ) No ( )

2.- ¿Tiene usted niños Hiperactivos en su clase?

Si ( ) No ( )

3.- ¿El niño demuestra excesiva actividad motora?

Si ( ) No ( )

4.- ¿El niño se distrae fácilmente y tiene escasa atención a la clase?

Si ( ) No ( )

5.- ¿A menudo él niño evita, le disgusta o es reacio a realizar tareas que requieren de un esfuerzo mental sostenido?

Si ( ) No ( )

6.- ¿El niño no termina las tareas que empieza?

Si ( ) No ( )

7.- ¿A menudo sus alumnos tienen dificultades para resolver secuencialmente sus tareas y actividades?

Si ( ) No ( )

8.-¿El niño tiene dificultades para asimilar y recordar lo que acaban de decir?

Si ( ) No ( )

9.- ¿A menudo el niño expresa dificultad para esperar turno al entregar sus tareas en el aula?

Si ( ) No ( )